

KRWIOMOCZ

Dr n. med. Bohdan Pawlicki

O **krwiomoczu makroskopowym** mówimy wtedy, gdy obserwując mocz można zaważyć zmianę jego zabarwienia na czerwony lub różowy, a w badaniu ogólnym moczu można potwierdzić obecność erytrocytów.

Należy pamiętać, że czerwone zabarwienie moczu może być wywołane barwnikami z produktów spożywczych tak jak w przypadku czerwonych buraków. W każdym przypadku musi być potwierdzona obecność krwinek czerwonych w moczu.

O **krwiomoczu mikroskopowym** mówimy gdy obserwowany mocz nie odbiega zasadniczo barwą od normalnego moczu natomiast w badaniu ogólnym moczu, w osadzie, w jednym polu widzenia są ponad 3 erytrocyty.

Krwiomocz makroskopowy i mikroskopowy są ważnymi objawami, których nie wolno lekceważyć gdyż mogą wynikać z obecności groźnych chorób dróg moczowych (cewka moczowa, pęcherz moczowy, moczowody, miedniczka nerkowa i kielichy nerek) jak również mięszu nerek.

Intensywne krwawienie, któremu towarzyszy częste oddawanie moczu, pieczenie, parcie na mocz może być skojarzone (często u kobiet) z ostrym stanem zapalnym dolnych dróg moczowych – na przykład pęcherza moczowego.

Mniej intensywne krwawienie, czasami brunatnawe zabarwienie moczu, przy dolegliwościach bólowych szczególnie po jednej ze stron brzucha, z towarzyszącymi na przykład nudnościami, może być związane z kamicą moczową i schodzeniem kamienia moczowego przez moczowód. Zazwyczaj osoby, które już „rodziły” kamienie moczowe dobrze rozpoznają ten objaw.

Krwiomocz może występować w chorobach nerek – na przykład: odmiedniczkowe zapalenie nerek, kłębuszkowe zapalenie nerek.

Najbardziej w przypadku krwiomoczu obawiamy się zmian nowotworowych takich jak: rak cewki moczowej, rak pęcherza moczowego, rak moczowodu, miedniczki nerkowej i rak nerki.

W przypadku raka pęcherza moczowego krwiomocz może być intensywny, ze skrzepami czasami wypełniającymi cały pęcherz. Najczęściej krwiomoczowi spowodowanemu nowotworami nie muszą towarzyszyć objawy bólowe, może być to krwiomocz bezbolesny.

W przypadku nowotworów nerki jeżeli guz jest zlokalizowany w miedniczce nerkowej lub kielichach częściej może dochodzić do krwiomoczu mikroskopowego niż makroskopowego. Nowotwory zlokalizowane w mięszu nerkowym dają takie objawy zazwyczaj przy guzach dużych rozmiarów.

Jedną z ważnych przyczyn krwiomoczu są urazy układu moczowego. Silne uderzenia, najczęściej w trakcie wypadków komunikacyjnych mogą doprowadzić do stłuczenia mięszu nerek lub nawet przerwania jego ciągłości co najczęściej łączy się z silnym krwiomoczem. Urazy pęcherza moczowego czy cewki przypadku upadku na krocze mogą również doprowadzić do krwiomoczu.

Zdarza się też krwiomocz idiopatyczny, to znaczy taki, którego przyczyny nie można jednoznacznie ustalić.

KRWIOMOCZ

Dr n. med. Bohdan Pawlicki

Jak już zostało zaznaczone podstawowym badaniem które w przypadku wątpliwości powinno się przeprowadzić to jest badanie ogólne moczu. Kolejnym szeroko dostępnym badaniem, które należy w takich przypadkach wykonać jest badanie ultrasonograficzne układu moczowego. Pozwoli ono nam zlokalizować obecność ewentualnych guzów nowotworowych układu moczowego lub potwierdzić niektóre urazy.

Bardziej zaawansowanym badaniem w diagnostyce krwiomoczu makroskopowego jak i mikroskopowego jest tomografia komputerowa.

Inne przydatne badania to urografia i wziernikowanie pęcherza moczowego czyli cystoskopia.

Stwierdzenie obecności krwi w moczu jest poważnym objawem i wymaga pilnej konsultacji urologicznej.

Przypadku poszukiwania miejsc, w których możemy uzyskać pomoc urologiczną na przykład na terenie miasta Krakowa w wyszukiwarce internetowej należy wpisać przykładowe frazy: urologia Kraków, urolog Kraków, gabinet urologiczny Kraków, gabinet urologii Kraków czy leczenie urologiczne Kraków.