

Οι μολύνσεις και οι φλεγμονές του ουροποιητικού συστήματος, που προκαλούν **ουρολοιμώξεις**, συναντώνται πολύ συχνά τους καλοκαιρινούς μήνες. Η έγκαιρη αντιμετώπισή τους είναι εφικτή.



Τα Πρώτα Συρπτώματα

Συχνούρια, τσούξιμο και επώδυνη ούρη σημαίνει μερικές από τις ενοχλήσεις που δημιουργεί η ουρολοιμωξη, ιδιαίτερα τους καλοκαιρινούς μήνες. Προκαλώντας φλεγμονή στην ουροδόχη κύστη, την ουρήθρα ή το άνω ουροποιητικό σύστημα, οφείλεται κυρίως σε μικρόβια που εισέρχονται στην κύστη από την ουρήθρα. Μάλιστα, πολλοί ειδικοί επισημαίνουν πως αυτό το πρόβλημα είναι κυρίως γένους θηλυκού, καθώς οι γυναίκες έχουν 20% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν ουρολοιμωξη και κυρίως κυսτίτιδα. Βασική αιτία είναι το ότι οι γυναίκες έχουν μικρότερη σε μήκος ουρήθρα, γεγονός το οποίο διευκολύνει την είσοδο των μικροβίων στην κύστη. Υπάρχουν όμως και επιπλέον λόγοι που κάνουν τις γυναίκες πιο ευάλωτες, όπως είναι οι διαταραχές της ορμονικής ισορροπίας κατά την εγκυμοσύνη ή την εμμηνόπαυση, η τριβή των γεννητικών οργάνων κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής, η επαφή της ευαίσθητης

περιοχής με τους κόκκους της άμμου ή η παραμονή του βρεγμένου μαγιό. «Οι λοιμώξεις του ουροποιητικού οφείλονται σε παθογόνους οργανισμούς που προσβάλλουν την ουροδόχη κύστη, την ουρήθρα, τον προστάτη (στους άντρες), τον νεφρό, με αποτέλεσμα την εμφάνιση ουρολοιμώξεων, οι οποίες εκδηλώνονται με ποικίλα κλινικά σύνδρομα», ενημερώνει ο Χειρουργός Ουρολόγος - Ανδρολόγος δρ. Αναστάσιος Καλαντζής. Οι ουρολοιμώξεις μπορεί να έχουν συμπτώματα - όπως τσούξιμο κατά την ούρηση, συχνούρια, πυρετό, δέκατα, ναυτία, κοιλιακό πόνο, εμετό -, ενδέχεται όμως να μην έχουν κανένα σύμπτωμα και να αποκαλύπτονται μόνο μετά από εξέταση ούρων. Η διάγνωση των ουρολοιμώξεων γίνεται με ειδικές εξετάσεις ούρων.

Παράγοντες που προδιαθέτουν στην ανάπτυξη ουρολοιμώξεων είναι η κατάχρηση αντιβιοτικών, η χρήση τοπικών αντισύλλοπτικών όπως σπερματοκότων και διαφραγμάτων, οι κακές συνθήκες σεξουαλικής ή ατομικής υγιεινής, η κύστη, οι λίθοι, ουρολογικές παθήσεις, η υπερτροφία προστάτη, οι παθήσεις του νωτιαίου μυελού, η σκλήρυνση κατά πλάκας, ο διαβήτης, γενετικές προδιαθέσεις, ιατρικοί χειρισμοί, η καταστολή του ανοσοποιητικού. «Πλέον, υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία για τις ουρολοιμώξεις. Και αποτελεσματική θεραπεία δεν σημαίνει μόνο υποκάρωση της συμπτωματολογίας αλλά πλήρης αποκατάσταση των διαταραχών από τα ούρα. Ο εντοπισμός τυχόν συνυπάρχουσας αιτίας είναι επιβαλλόμενος τόσο για την πρόληψη υποτροπών όσο και για την πρόληψη γενικότερων παθολογικών διαταραχών, οι οποίες σχετίζονται με την υποκείμενη βλάβη», ολοκληρώνει ο δρ. Αναστάσιος Καλαντζής.

Ευχαριστούμε τον Χειρουργό Ουρολόγο-Ανδρολόγο - FEBU
Δρ. Αναστάσιο Καλαντζή,
Επιμελητή της
Ουρολογικής Κλινικής στο
Νοσοκομείο Ερρίκος
Ντυνάν για τις πολύτιμες
πληροφορίες (www.kalantzis-urology.com).