PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**Al Hayat**
DATE:	**14-May-2015**
COUNTRY:	**Egypt**
CIRCULATION:	**250,000**
TITLE :	**Most Ureter Stones Originate in the Kidney?**
PAGE:	**17**
ARTICLE TYPE:	**General Health News**
REPORTER:	**Staff Report**

غالبيّة حصيات الحالب تنشأ في الكلية؟

■ غالبية حصيات الحالب تولد في الكلية، ومن ثم تنزح إلى المثانة عبر الحالب، وخلال رحلتها هذه، تسبّب ألماً شديداً لا يطاق ينشأ في الخاصرة وينتشر باتجاه الفخذين، ويُدعى هذا الألم المغص الكلوي، وهو يترافق مع عوارض أخرى مثل الغثيان، التقيؤ، وانتفاخ البطن، وقد يحدث التبول الدموي نتيجة تخريش الحصيات الغشاء المبطن للحالب.

لكن في بعض الأحيان، قد تبقى الحصية في مكانها ما يؤدي إلى نشوء تضيقات طبيعية أو تليفية، عندها تبقى هذه محشورة خلف تلك التضيقات، فيزيد حجمها شيئاً فشيئاً لتؤدي في نهاية المطاف إلى انسداد جزئي أو كلي في الحالب ينتج منه مغص كلوي عنيف قد يجعل المصاب به يتلوى، وربما يقفز عن الأرض من شدة وجعه.

وتختلف مظاهر حصيات الحالب وفق موقعها، فتلك الواقعة في أعلى الحالب تعطي آلاماً كلوية تشبه صوب الظهر. أما حصيات وسط الحالب، فتسبّب وجعاً ينتشر إلى أسفل البطن وإلى منطقة العانة. في المقابل، فإن حصيات أسفل الحالب تبعث بموجات الألم إلى مجرى البول الخارجي، وترافق مع عوارض مثل الحرقة البولية وكثرة التبول.

وإذا قامت الحصية بإغلاق مجرى الحالب كلياً، فإن عواقب نراماتيكية قد تحدث في حال لم يتم تدارك هذه المشكلة على وجه السرعة.

وهناك بعض العوامل التي يساهم وجودها في زيادة خطر تشكّل الحصيات، مثل نقص السوائل في الجسم، وجود تاريخ عائلي بالإصابة، داء النقرس، والنظام الغذائي الغني بالبروتينات الحيوانية.

ويتم تشخيص الكثير من حصيات الحالب بعد معاناة المريض من العوارض التي أتينا على ذكرها، لكن هناك حصيات يتم رصدها بالصدفة بعيد القيام ببعض الفحوص الدورية.