

Казахстанско-Российский Медицинский Университет

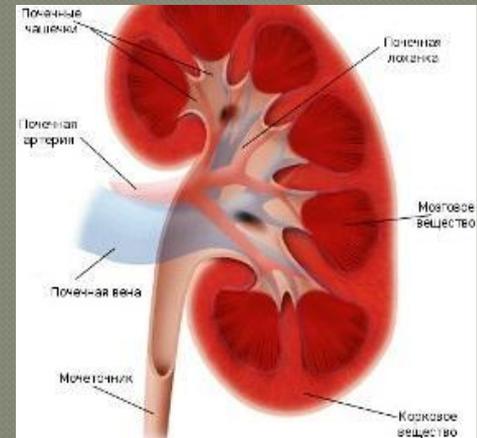
Пиелонефрит

Студент: Рахманбердиева.Ж.Б

504-А. ОМ

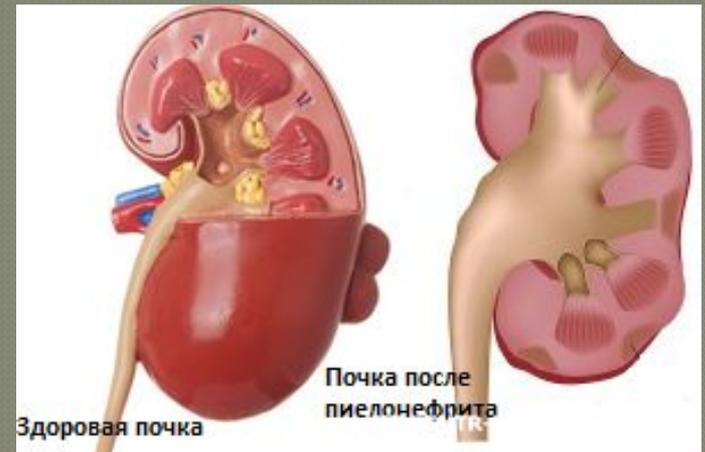
Пиелонефрит

- *Пиелонефрит* — инфекционно-воспалительное заболевание почек. Этим заболеванием страдают:
- дети до 6 лет, что связано с анатомическим строением мочевыводящих путей и несформировавшимся иммунитетом;
- беременные женщины, у которых возникновение пиелонефрита связано с ослабленным иммунитетом и снижением тонуса мочевыводящих мышц;
- мужчины после 60 лет, у которых есть простатит, аденома предстательной железы.



Причины

- Возбудителями пиелонефрита являются бактерии рода *Escherichia*, *Proteus*, *Staphylococcus*, *Enterococcus* и др. Выделяют восходящий (по мочевым путям) и гематогенный (перенос бактерий с током крови из другого очага инфекции) путь инфицирования



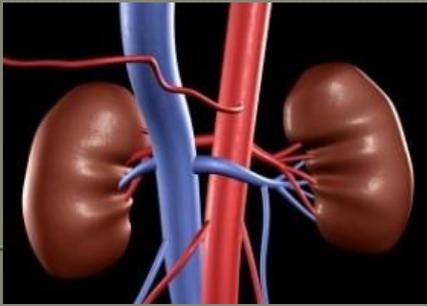
Классификация пиелонефрита (Н. А. Лопаткин)

- односторонний или двусторонний;
- первичный или вторичный;
- острый или хронический;
- серозный, гнойный или некротический папиллит;
- фаза активного воспаления, латентная, ремиссии;
- апостематозный пиелонефрит, карбункул почки, абсцесс почки, сморщивание почки, или пионефроз.

По течению заболевания различают острый и хронический пиелонефрит.

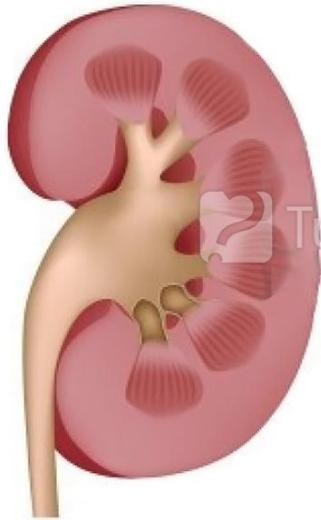
- Первые симптомы заболевания острого пиелонефрита могут отсутствовать или быть слабо выраженными и схожи с инфекционными заболеваниями. В первые дни резко повышается температура, появляется слабость, головная боль, усиленное потоотделение, снижается аппетит. Нередко появляется тошнота и рвота. В процессе развития болезни появляются тупые и ноющие боли в области поясницы, которые могут распространяться в верхнюю часть живота, паховую область, мочеточники. Возможно нарушение мочеиспускания, наблюдается помутнение мочи. Спустя некоторое время боли локализуются в области пораженной почки, возможно усиление болей по ночам и появление их при глубоком вдохе.

-
- Хронический пиелонефрит — чаще всего следствие недолеченного острого пиелонефрита, когда возбудители заболевания в почке полностью не уничтожены или не восстановлен нормальный отток мочи. Хронический пиелонефрит может длительно никак себя не проявлять, а временами обостряться, и тогда наблюдаются симптомы острого пиелонефрита: быстрая утомляемость и слабость, повышенная температура, головная боль, снижение аппетита, боли в пояснице, повышение артериального давления, отеки под глазами, а также нарушение мочеиспускания.

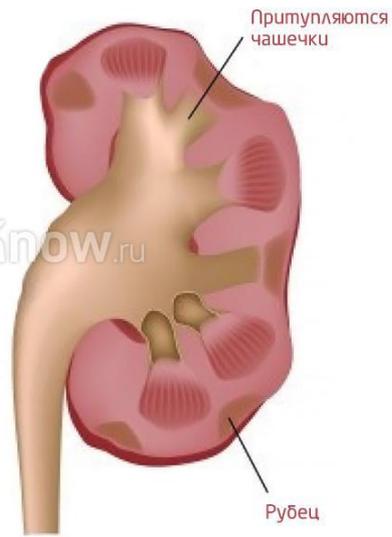


- Последствиями запущенного пиелонефрита могут быть мочекаменная болезнь, пиелонефрит во второй почке, острая почечная недостаточность, артериальная гипертензия, сморщивание почки, анурия, накопление в почке гноя (пионефроз) и ее недееспособность. При беременности возрастает угроза выкидыша и нарушается созревание плода.

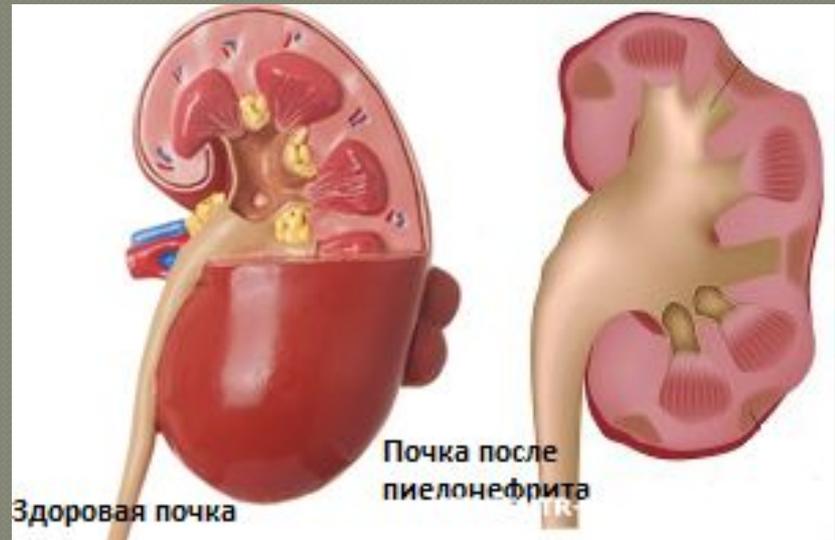
Нормальная почка



Пиелонефрит



TutKnow.ru



Здоровая почка

Почка после пиелонефрита

Клиническая картина

- Характеризуется сочетанием общих и местных признаков болезни. К первым относятся тяжелое общее состояние, чрезвычайно сильный озноб, высокая температура тела, сильное потоотделение, изменения со стороны крови, признаки общей интоксикации (тошнота, рвота, мышечные и суставные боли). Местные симптомы: боли, спонтанные и провоцируемые при исследовании больного, мышечное напряжение со стороны поясницы и подреберья, изменения мочи. Иногда отмечается учащенное и болезненное мочеиспускание. В последние годы прослеживается тенденция к малосимптомному и латентному течению пиелонефрита, что затрудняет распознавание не только его хронической, но подчас и острой формы

Диагностика

- общий анализ крови и биохимический анализ крови;
- общий анализ мочи и анализ мочи по Нечипоренко;
- микробиологическое исследование мочи на флору и определение чувствительности к антибиотикам;
- ультразвуковое исследование органов малого таза

Лечение пиелонефрита

- Важное место в лечении больных острым пиелонефритом занимают режим, питание, использование антибактериальных средств. При уриногенной инфекции с наличием препятствия к оттоку мочи перечисленные мероприятия оказываются эффективными только при устранении непроходимости мочевых путей и стаза мочи. Также в периоды обострения заболевания используются методы, направленные на улучшение микроциркуляции, дезинтоксикацию. В период ремиссии проводится фитотерапия

- **Антибиотикотерапия.** При остром пиелонефрите продолжительность терапии составляет от 5 дней до 2 недель. Начинать лечение предпочтительнее с парентерального введения антибактериальных средств, переходя потом на прием внутрь. Из современных препаратов применяются фторхинолоны (таваник 250—500 мг 1 раз в сутки) или β -лактамы. Используют также III и IV генерацию цефалоспоринов, полусинтетические или уреидопенициллины, монобактамы, пенемы и ингибиторы β -лактамазы: цефтриаксон (2 г 1 раз в сутки внутримышечно), цефазолин (1 г 3 раза в сутки), амоксициллин (0,5 — 1 г 3 раза в сутки внутримышечно, 0,25 или 0,5 г 3 раза в сутки внутрь), ипипенем/циластин (0,5 г/0,5 г 3 раза в сутки внутримышечно), амоксициллин/клавулановая кислота (амоксиклав, аугментин; 1 г 3 раза в сутки внутривенно, 0,25—0,5 г 3 раза в сутки внутрь), ампициллин/сульбактам (сультасин)

-
- При хроническом пиелонефрите невозможно стерилизовать мочевой тракт, поэтому лечение оказывается направлено на купирование обострений и профилактику рецидивов. Для этого рекомендуют применять курсы превентивной химиотерапии, менее интенсивной, чем та, которая назначается в случае обострений. Такая тактика, однако, чревата развитием резистентности флоры и побочных эффектов в результате приема лекарств, поэтому альтернативой в этом случае в какой-то степени может служить фитотерапия. При выборе антибиотика следует учитывать:

Хирургическое лечение

- В тех случаях когда консервативная терапия с использованием антибиотиков и других препаратов, а также катетеризации мочеточника с целью добиться восстановления проходимости верхних мочевых путей не приносят успеха, а состояние больного остается тяжелым или ухудшается, показано хирургическое лечение. Оперируют в основном гнойные формы пиелонефрита — апостемы и карбункулы почки.

Профилактике пиелонефрита

- лечение заболеваний, которые способствуют его развитию (это мочекаменная болезнь, аденома предстательной железы и другие);
- соблюдение правил личной гигиены;
- предостережение переохлаждений;
- проведение иммуноукрепляющих мероприятий