

**Семей Мемлекеттік Медицина Университеті  
Балалар хирургиясы кафедрасы**

# **СӨЖ**

**Тақырыбы: Энурез**

**Орындаған: ЖМФ, 418топ студенті  
Құтжанов Қ.С.  
Тексерген: Аликенов Қ.Қ**

**Семей 2014жыл**

# ЖОСПАР



## 1. КІРІСПЕ

## 2. НЕГІЗГІ БӨЛІМ

- Энурез түсінігі, жіктелуі
- Клиникалық белгілері
- Диагностикалау әдістері
- Емдеу жолдары

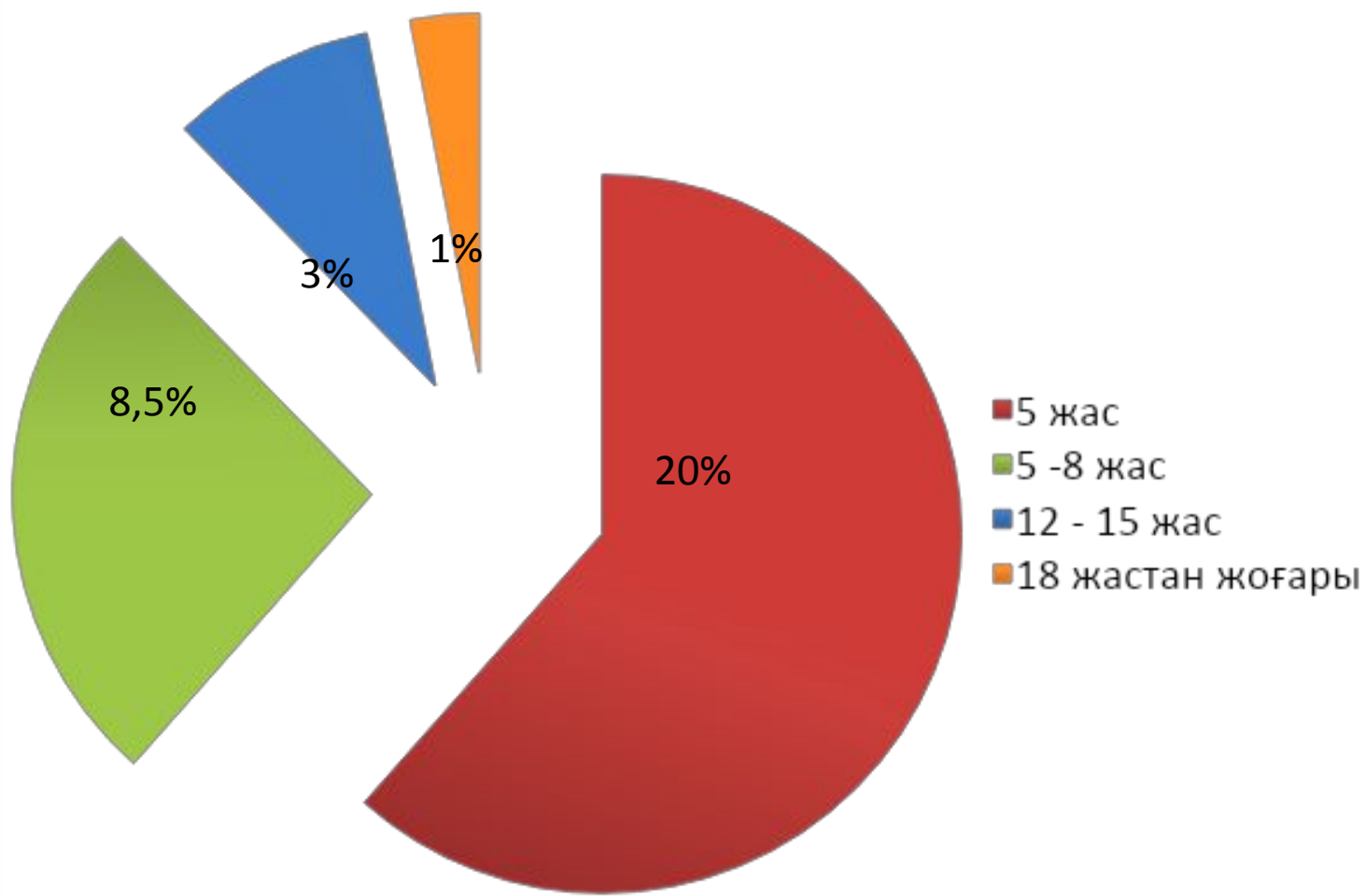
## 3. ҚОРЫТЫНДЫ

## 4. ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР



- Зәрді ұстай алмау – бес жастан асқан балалардағы патологиялық жағдай.
- Медицинада «**энурез**» термині қолданылады.

# СТАТИСТИКАЛЫҚ МӘЛІМЕТТЕР





Қуық иннервациясының бұзылуы



Жатыр невропатиясы



Истерия, невроз, стерсс



Нерв жүйесінің басқа да бұзылыстары



Зәр шығару жүйесіндегі қабынулық өзгерістер



Бел сегізкөз бөліміндегі органикалық ақаулар



Э

Н

У

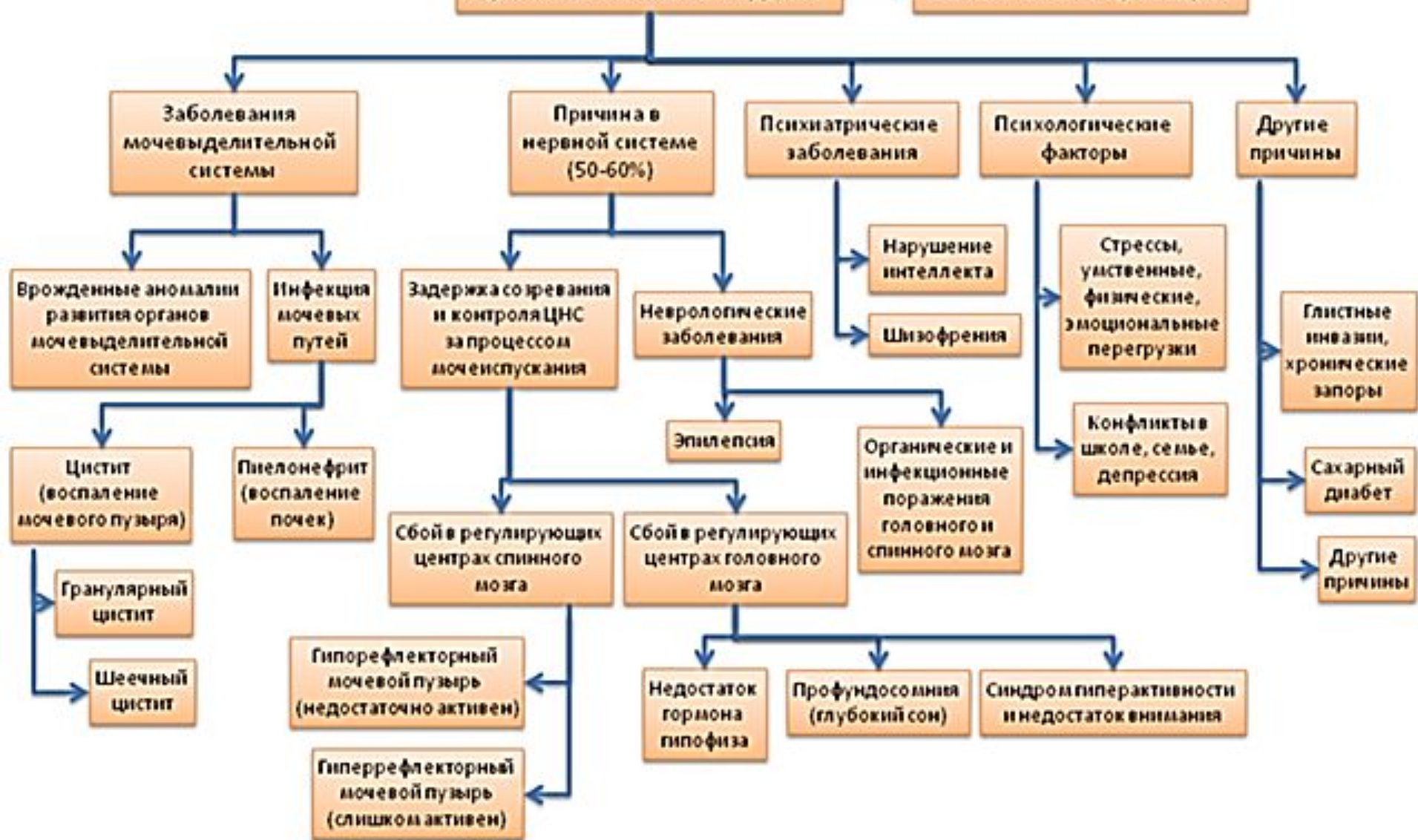
Р

е

з

# Причины ночного энуреза

## Генетические факторы





Вид энуреза

Первичный

Вторичный

Результаты ЭЭГ I этап

Диффузное поражение головного мозга, незрелость биоэлектрической активности

Патология глубоинных структур, частая фокальна корковая патология

Псих.статус II этап

Негрубые расстройства в виде церебрастении, психомоторной возбудимости, нарушение регуляторных функций в звене контроля

Признаки поражения нервной системы, нарушение регуляторных функций в программировании деятельности

Форма ММД III этап

Дизонтогенетическая

Энцефалопатическая

# ЭНУРЕЗ

- күндізгі
- түнгі
- аралас

- біріншілік
- екіншілік

- жеңіл ағымды
- орташа ауыр ағымды
- ауыр ағымды

- невроз тәрізді
- невротикалық






- **Біріншілік энурез** 4-5 жастағы зәр шығаруын реттеуді қалыптастырмаған балаларда білінеді.
- **Екіншілік энурез** деп бұрын зәр шығаруы қалыпты балаларда байқалса қойылады.
- **Күндізгі** (тәулік бойы еріктен тыс зәр шығарылуы)
- **Түнгі** (түнде бала зәрді астына жібереді)



- **Жеңіл ағымды**(аптасына 1-2 рет байқалады);
- **Орташа ауыр ағымды**(аптасына 2-5рет мазалайды);
- **Ауыр ағымды** (бір күнде 1-2 рет).



## Невроз тәрізді



- Нерв жүйесінің эмбрионалды даму ақауларына немесе нейроинфекцияға байланысты дамиды;
- Энурез қобалжуға немесе стресстік фактор әсерінсіз дамиды

## Невротикалық



- Зәр шығару қызметі ақауы түрлі психологиялық бұзылыстар әсерінен дамиды.
- Энурез белгілі бір стресстік жағдайға жауап ретінде пайда болады;

# Симптомдары

- Зәрді ұстай алмау;
- Полиурия;
- Психикалық бұзылыстар (ыңғайсыздану сезімі, т.б.);



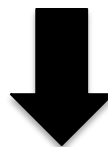
# Диагностика



- Дәрігерлік толық қарау
- Анамнез жинау
- УЗИ құрсақ қуысының
- Бүйрек  
рентгенографиясы
- ЖҚА
- ЖЗА
- Цистография,  
урография және т.б

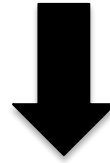


**Біріншілік энурез кезінде ата-анасынан сурау:**



- **Жүктілік қалай өткені**
- **Босану қалай болды, туылғаннан кейін баланың дамуы**
- **Баланың басынан өткізген аурулары, ми-жұлын зақымдалулары болдыма?**

# Екіншілік энурез кезіндегі білу керек:

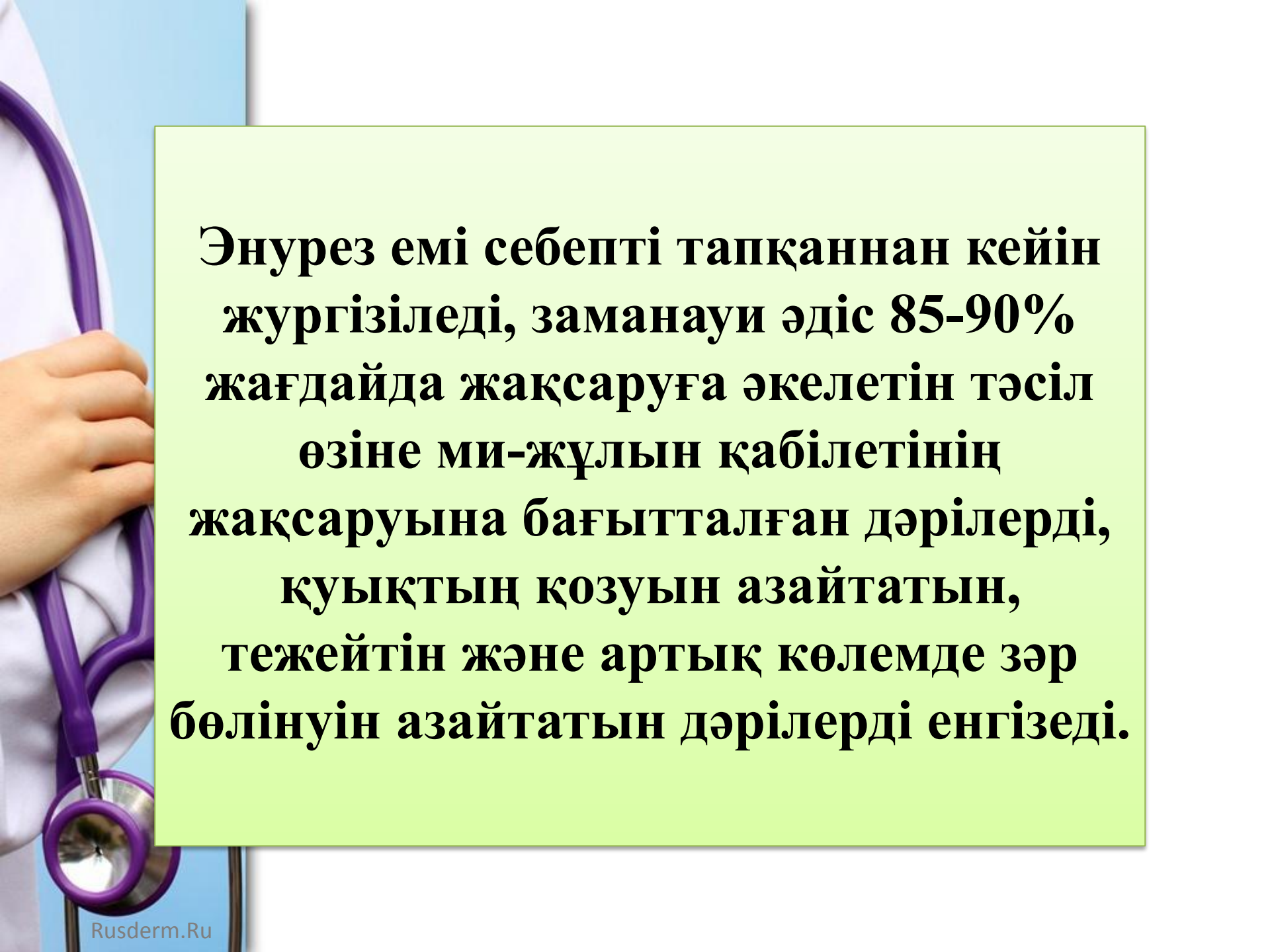


- Зәрді ұстай алмау қашан пайда болды?
- Энурез пайда болған кезде тағы қандай ауру белгілері пайда болды?
- Энурез қалай дамуда: узіліспен немесе тоқтаусыз?
- Энурезді емдеу үшін қандай шаралар жүргізілді?
- Бала өз ауруына қандай өзқараста

# Емі

- Дәрі-дәремек арқылы (медикаментозды),
- Дәрілік емес (медикаментозды емес физиотерапия, психотерапия, диетотерапия),
- Режимді тәсіл.





**Энурез емі себепті тапқаннан кейін жүргізіледі, заманауи әдіс 85-90% жағдайда жақсаруға әкелетін тәсіл өзіне ми-жұлын қабілетінің жақсаруына бағытталған дәрілерді, қуықтың қозуын азайтатын, тежейтін және артық көлемде зәр бөлінуін азайтатын дәрілерді енгізеді.**

# Дәрілік тәсіл


- Көбіне инфекциялық ауруларда және неврогенді энурезді емдеу үшін. Антибактериалды препараттар қолданылады, екінші жағдайда балаға транквилизаторлар (эуноктин, радедорм) – ұйқының тереңдігін қалпына келтіру үшін, милепрамин, amitриптилин, сиднокарб.
- Емдік мақсатта ноотропты препараты: фенибут, семакс, инстенон, глиатилин, пирацетам, глицин.

# Дәрілік емес

- физиотерапия, психотерапия, диетотерапия,
- лазеротерапия, иглоукальвание, музыкотерапия




- Егер баланың зәр шығару жүйесінде белгілі бір патологиялар бар болатын болса, бұл жүйке жүйесімен тікелей байланысты.
  - Баланың сәби кезінде бұл жүйесі әлі жетілмеген болады. Соның әсерінен сәби дәретті еріксіз сындырады. Ал есейе келе бұл жүйе дамып, бала өзінің қажеттіліктерін білетін болады. Дұрыс дамымаған жүйкелік жүйе баланың түнде «жіберіп қоюына» себепкер болмақ.
    - Бір сөзбен айтқанда энурез – психотравматикалық дерт. Пайда болу себебі мен ауқымы кең. егер балаңызды осы дерт мазалап жүрген болса, міндетті түрде дәрігер-урологтың кеңесін алыңыз.



# Қолданылған әдебиеттер:

- Исакова Ю.Ф. «Детская хирургия»  
2009
- Гераськин А.В. «Клинический  
разбор»
- Лосаев А.В. «Детская хирургия»  
2009



**Назарлырыңызға  
рахмет!!!**