

ГБОУ СПО «Тольяттинский
медколледж»

Лечение заболеваний органов мочевыделения у детей

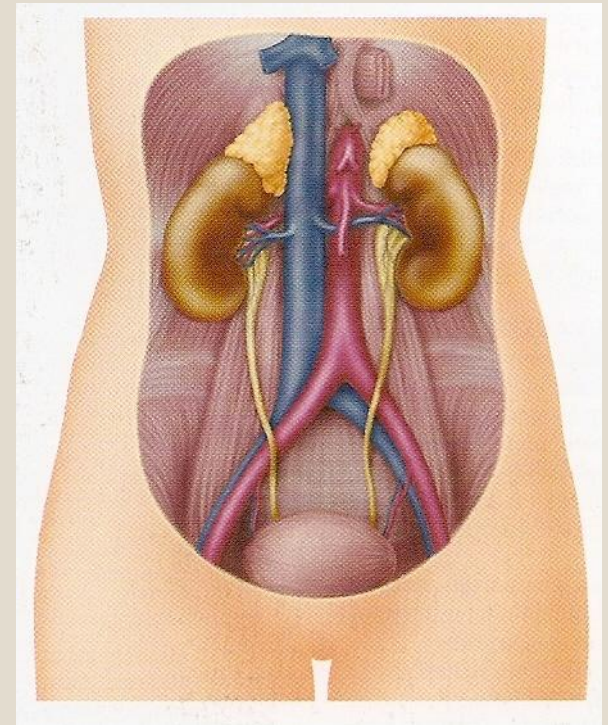
Дисциплина: *Лечение пациентов детского возраста*

Специальность: *Лечебное дело*

Преподаватель: *Касатикова Н.В.*

План лекции

1. Острый гломерулонефрит
2. Острый пиелонефрит



Острый гломерулонефрит

- Инфекционно-аллергическое иммунокомплексное заболевание почек с преимущественным поражением клубочкового аппарата.

Клиника

- Начинается через 1-3 недели после стрептококкового заболевания
- Синдром интоксикации
- Отёчный синдром
- Гипертензионный синдром
- Мочевой синдром

Лечение

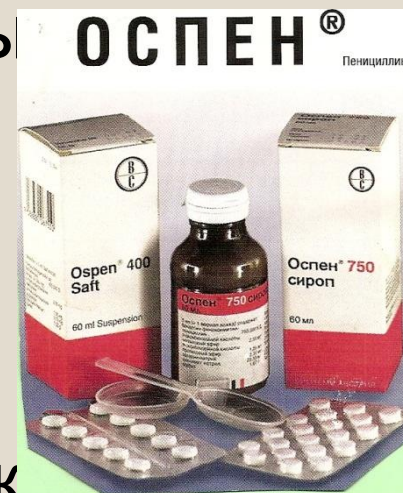
- Госпитализация
- Лечебно-охранительный режим:
 - постельный на 2-3 недели, затем полупостельный и с 5-6 недели палатный
 - тепло на область поясницы, на ноги шерстяные носки

Диета

- Стол №7а на 3-7 дней: полное исключение соли, значительное ограничение белка, исключение острого, жирного, аллергенов
- Стол №7б на 3-4 недели: бессолевое питание с умеренным ограничением белка
- Стол №7: физиологическое содержание белка, ограничение соли
- Суточное количество жидкости=вчерашний диурез +300-400мл

Медикаментозная терапия

- А/Б коротким курсом: пенициллины, макролиды
- Антигистаминные средства
- Диуретики
- НПВС
- Глюкокортикостероиды, цитостатики...
- Антикоагулянты
- Улучшающие почечный кровоток
- Гипотензивные средства
- Витамины



Лечение

- Физиотерапия: электрофорез с гепарином, никотиновой кислотой
- Фитотерапия: почечный чай, зверобой, аир



- Санация хронических очагов инфекции

Диспансеризация

- «Д» учёт у педиатра и нефролога 5 лет
- Регулярные осмотры ЛОР-врачом, стоматологом
- Регулярно: ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови
- Контроль АД
- Санаторно-курортное лечение
- Полное нефрологическое обследование 1 раз в год
- Освобождение от прививок на 1 год

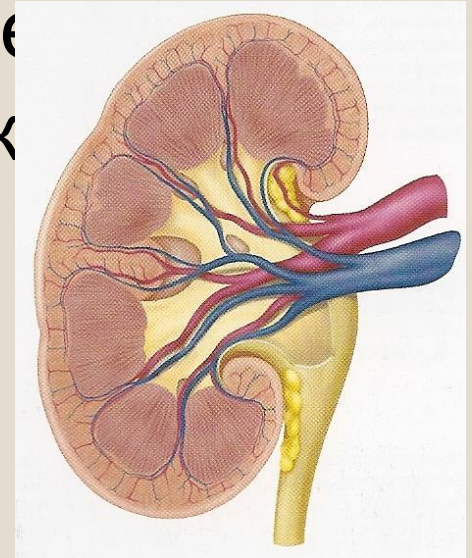


Острый пиелонефрит

- Микробно-воспалительное заболевание в чашечно-лоханочной системе и интерстициальной ткани почек

Клиника

- Синдром интоксикации
- Болевой синдром
- Дизурический синдром
- Мочевой синдром

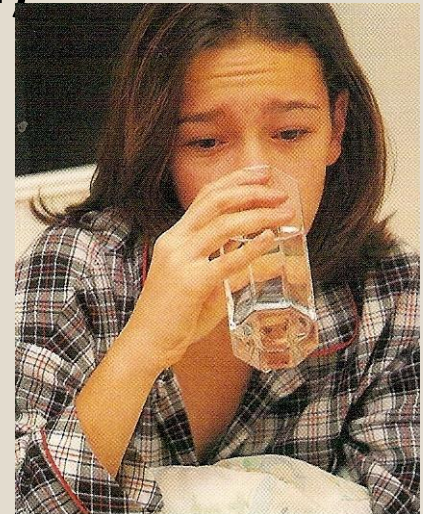


Лечение

- Госпитализация
- Лечебно-охранительный режим:
 - постельный на весь период лихорадки и + 3-4 дня
 - тепло на поясницу, ноги, область мочевого пузыря

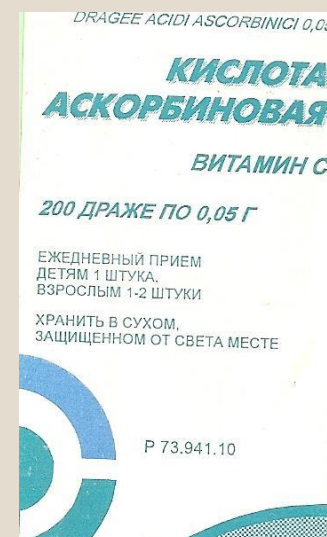
Диета

- Стол №7 на несколько дней
- Стол №5: исключить солёное, острое, жирное; рекомендуют чередовать подщелачивающую пищу (овощи, фрукты, ягоды, молоко) и подкисляющую (кефир, рыба, хлеб, мясо, каши, лимон)
- Обильное в 1,5-2 раза больше нормы витаминизированное питьё



Медикаментозная терапия

- А/Б: пенициллины, цефалоспорины
- Сульфаниламиды
- Нитрофураны
- Препараты налидиксовой кислоты
- Дезинтоксикация
- Спазмолитики
- Жаропонижающие средства
- Витамины



Лечение

- Физиотерапия: электрофорез с папаверином, уросептиками
- Ультразвук на область почек
- Фитотерапия: толокнянка, лист брусники, полевой хвощ, укроп, шиповник
- Санация хронических очагов инфекции
- Оперативное лечение при аномалиях МВС, мочекаменной болезни

Фитотерапия



Диспансеризация

- Д» учёт у педиатра и нефролога 3 года
- Регулярные осмотры ЛОР-врачом, стоматологом, при необходимости - урологом
- Регулярно: ОАК, ОАМ, бак.посев мочи
- Длительное противорецидивное лечение: антибактериальные средства и фитотерапия
- Санаторно-курортное лечение
- Полное нефрологическое обследование 1 раз в год

Домашнее задание

- Пропедевтика клинических дисциплин:
методика исследования эндокринной
системы у детей

Спасибо за внимание!

