

«Заболевания
мочевыделительной
системы»



Цели:

Образовательная:

Знать:

- причины, классификацию
гломерулонефрита

- основные клинические проявления
гломерулонефрита

- принципы диагностики, особенности
лечения

- этиологию, классификацию
пиелонефрита

- диагностику, принципы лечения

УМЕТЬ :

- выявить проблемы пациента ;
- составить план ухода с мотивацией ;
- провести уход за больными с заболеваниями почек .

Гломерулонефрит

- приобретенное заболевание, в основе которого лежит иммуноаллергическое диффузное воспаление клубочкового аппарата с последующим вовлечением в процесс остальных структур обеих почек, характеризующееся прогрессирующим течением.

Среди всех заболеваний почек гломерулонефрит является наиболее тяжелым по течению и исходу. Мальчики болеют в 2 раза чаще, чем девочки.

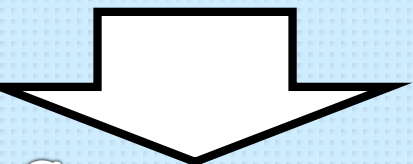
Возбудитель Г.β - гемолитический стрептококк.





Анатомическое расположение почек

Основные клинические проявления



Симптомы

Интоксикации

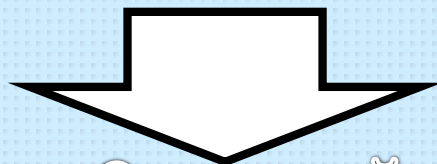
- ✓ лихорадка;
- ✓ недомогание;
- ✓ вялость;
- ✓ сонливость;
- ✓ тошнота;
- ✓ головная боль;
- ✓ бледность кожи.



Мочевой

синдром

- ✓ выскрякая протеинурия;
- ✓ гематурия;
- ✓ цилиндрурия;
- ✓ умеренная лейкоцитурия;
- ✓ высокая относительная плотность.



Отечный

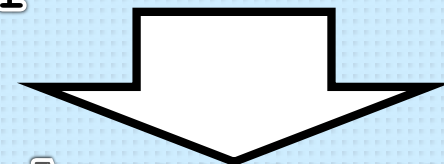
синдром

- ✓ отечность век;
- ✓ отечность лица;
- ✓ отек на ногах крестце.



Олигурия

- ✓ снижение суточного диуреза до 80 – 100 мл. в сутки



Артериальная

Гипертермия

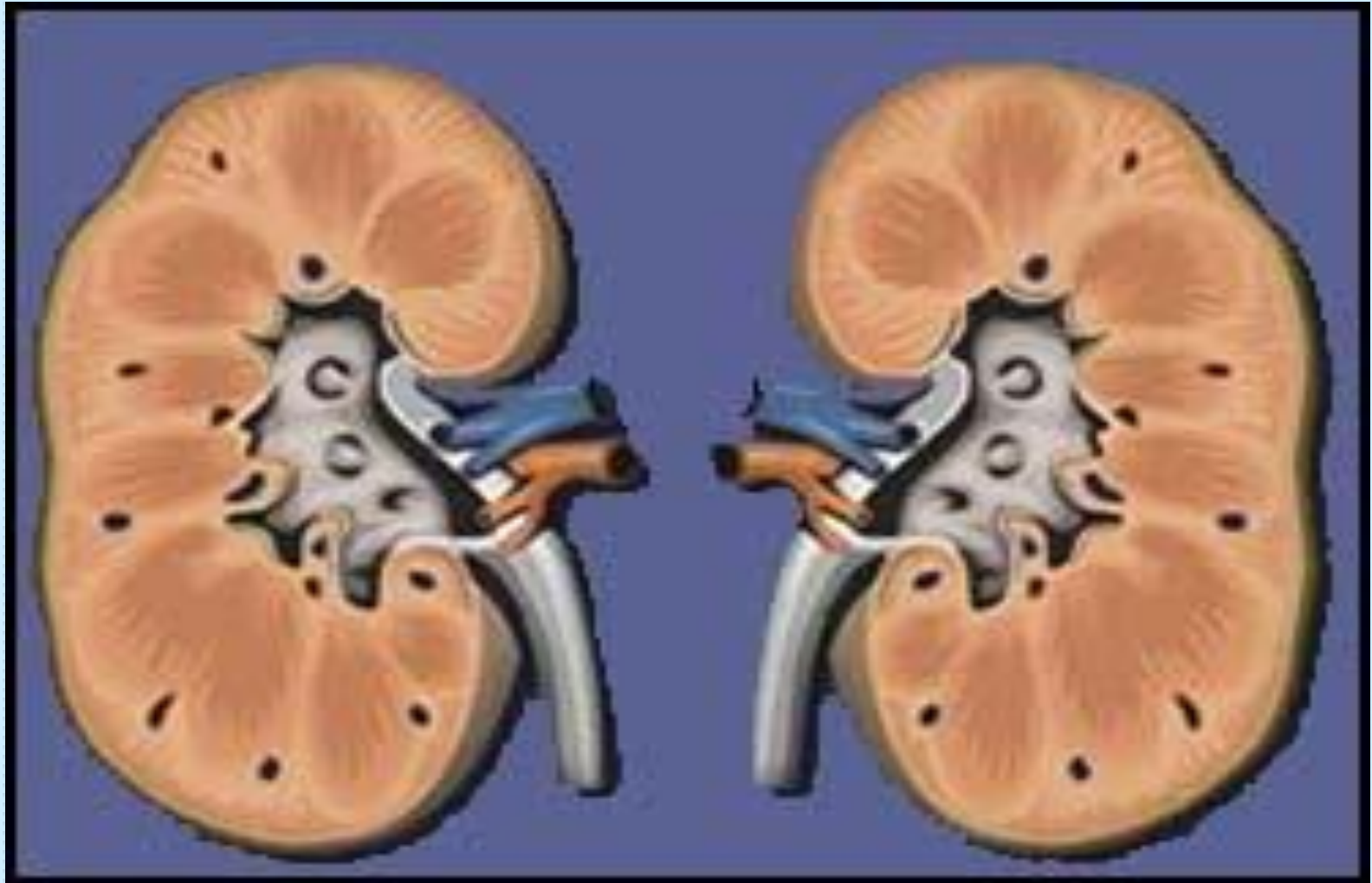
- ✓ головная боль;
- ✓ тошнота, рвота;
- ✓ повышение АД;
- ✓ глухость сердечных тонов.



Болевой

Симптом

- ✓ боли в пояснице;
- ✓ положительный симптом Пастерницкого.



Строение почек

Классификация гломерулофрита

- ✓ **нефротическая форма** проявляется распространенными отеками, вплоть до анасарки. АД не бывает стойким и высоким, но характерна высокая протеинурия.
- ✓ **гематурическая форма** характеризуется умеренно выраженными пастозностью и повышением АД, но стойкой макрогематурией в сочетании с протеинурией.
- ✓ **смешанная форма** проявляется отеками, повышением АД, высокой протеинурией, макрогематурией, цилиндрурией, лейкоцитурией. Это наиболее тяжелая и прогностическая неблагоприятная форма.



Отек лица



Отек лица

Основные признаки
гломерулонефрита:

гипертензия

отеки

протеинурия

гематурия



Отек нижних конечностей

ДИАГНОСТИКА



Клинический анализ

- лейкоцитоз ;
- нейтрофилез ;
- увеличение СОЭ .




Общий анализ мочи

- протеинурия ;
- гематурия ;
- цилиндрурия ;
- лейкоцитурия .



Анализ мочи по Нечипоренко


- гематурия ;
- умеренная лейкоцитурия .



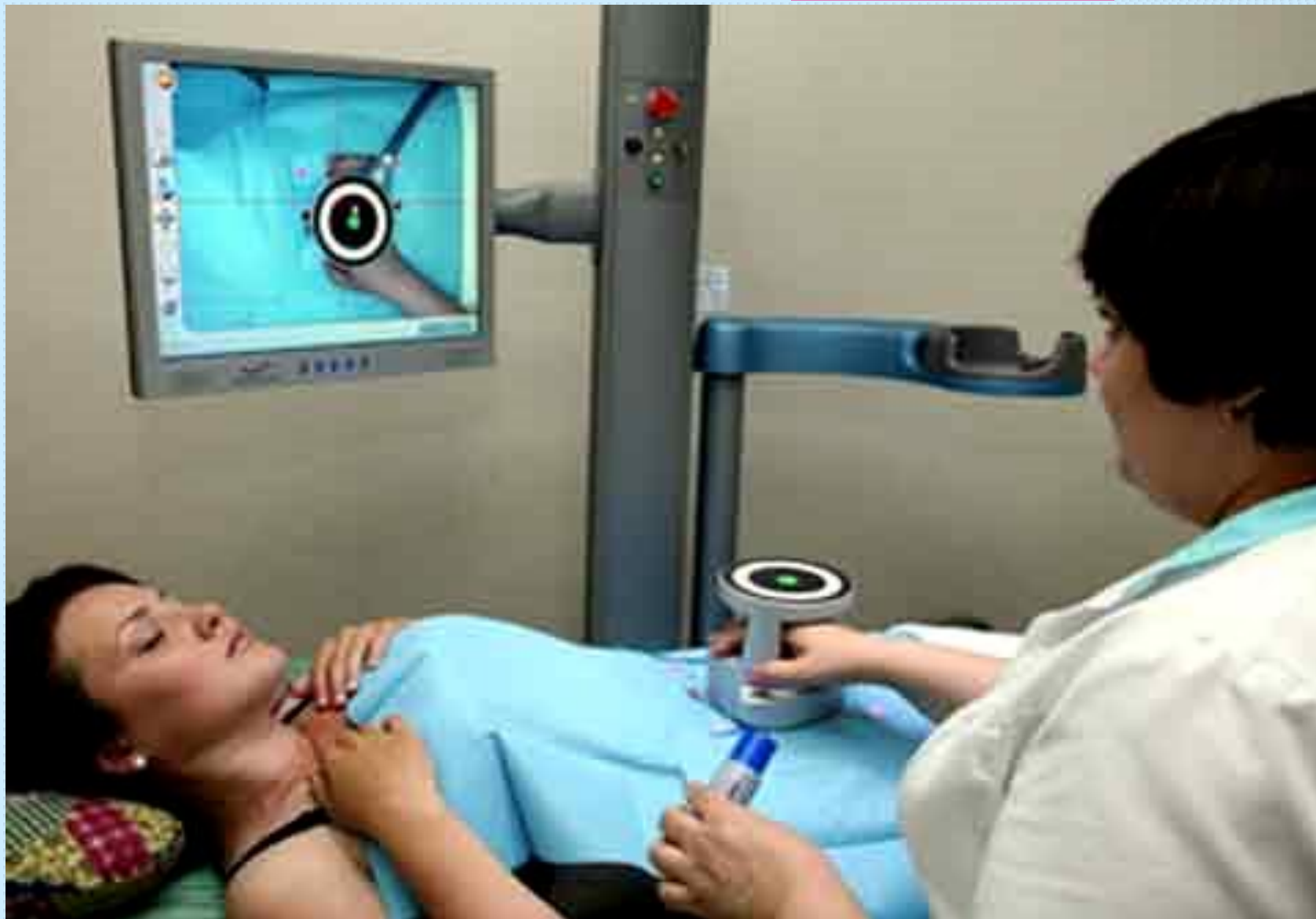
Проба Зимницкого



УЗИ почек



Рентгенологическое исследование почек



Диагностическое исследование почек

Осложнения

Острая
почечная
недостаточ
ность

Эклампсия

Хроническая
почечная
недостаточн
ость



Гемодиализ

Принципы лечения



Постельный режим
на 2 – 3 дня



Диетотерапия



Мочегонные
средства

- фуросемид;
- лазикс;
- верошпирон.



Гипотензивные
средства

- эналаприл;
- папаверин;
- нормодипин.



Антибиотики

- амоксиклав;
- тиенам;
- оксамп.



Гормональная
терапия

- преднизолон.



Десенсибилизирующие
средства

- кестин;
- супрастин;
- тавегил;
- гисталонг.



Гемодиализ

Пиелонефрит

- заболевание, в основе которого лежит бактериальное воспаление чашечно - лоханочной системы, а в последующем в паренхиме почек и канальцев.

По данным ВОЗ, пиелонефрит занимает второе место после острых респираторно - вирусных инфекций. В 20% случаев он начинается в грудном возрасте, в 50% - у детей до четырех лет. Девочки в 5 - 6 раз болеют чаще мальчиков.

Пути проникновения инфекции

- ✓ гематогенный
(через кровь) ;
- ✓ уриногенный
(восходящий из нижних
отделов мочевыводящих
путей)

Наиболее частые возбудители пиелонефрита

- ✓ кишечная палочка;
- ✓ энтеробактер;
- ✓ стафилококк;
- ✓ протей;
- ✓ микро-вирусные ассоциации.

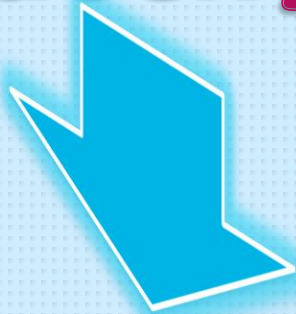
Факторы риска развития заболевания

- ✓ врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей;
- ✓ аномалии конституции;
- ✓ снижение иммунитета;
- ✓ нарушение обмена веществ;
- ✓ хронические очаги инфекции;
- ✓ частые переохлаждения.

Профилактика

- своевременная терапия стрептококковых заболеваний;
- санация хронических очагов инфекции;
- закаливание;
- проведение анализов мочи после любого инфекционного заболевания;
- диспансерное наблюдение в течение 5 лет от начала клинико- лабораторной ремиссии.

Классификация пиелонефрита



Первичный пиелонефрит

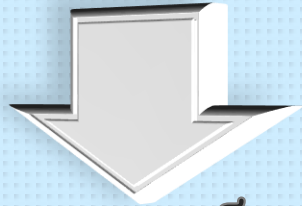
Развивается как
Самостоятельное
заболевание



Вторичный пиелонефрит

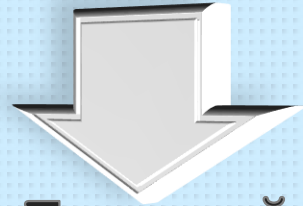
Возникает на фоне
аномалий почек
и мочевыводящих путей

Клиника пиелонефрита



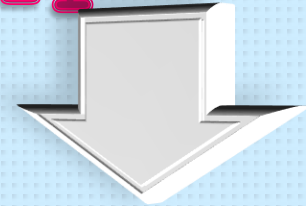
Синдром общей интоксикации

- ✓ лихорадка;
- ✓ головная боль;
- ✓ снижение аппетита;
- ✓ тошнота, рвота;
- ✓ утомляемость.



Болевой синдром

- боли в пояснице;
- боли в животе;
- положительный симптом Пастернацкого.



Дизурический синдром

- частые, обильные и болезненные мочеиспускания;
- никтурия;
- недержание мочи;
- энурез.



Мочевой синдром

- моча мутная;
- в моче осадок;
- лейкоцитурия;
- бактериурия;
- умеренная протеинурия;
- микрогематурия.



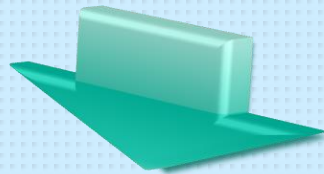


СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ.

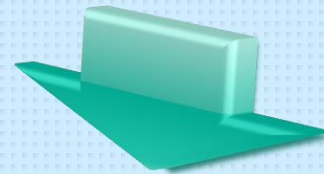
Диагностика пиелонефрита



Анамнез

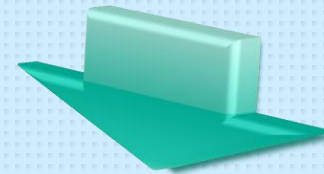


клиника



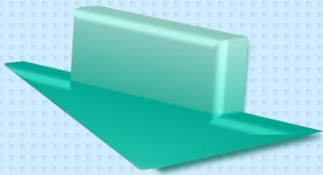
**общий анализ
мочи**

- лейкоцитурия;
- бактериурия;
- умеренная протеинурия;
- микрогематурия.

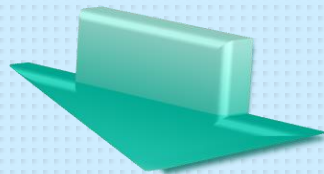


**общий анализ
крови**

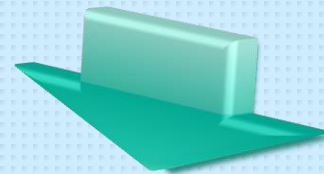
- лейкоцитоз;
- нейтрофилез;
- увеличенная СОЭ.



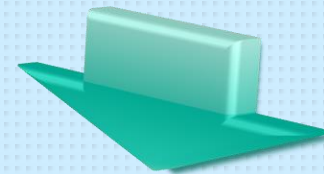
**Моча по
Нечипоренко**



УЗИ

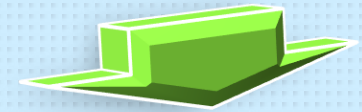
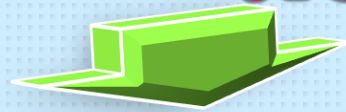
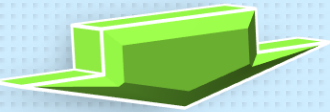


**проба
Зимницкого**



**Внутривенная
урография**

Лечение



Диетотерапия

Обильное питье

Антибактериальная терапия

Нитрофурановые

- молочно-растительная;
- ограничение соли;
- ограничение белка.

- ампициллин;
- оксалец;
- амоксиклав.

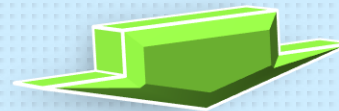
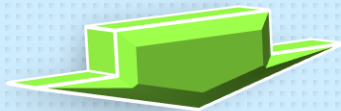
- фурагин;
- фурадонин.



Препараты налинодиксиновой кислоты

Санация хронических очагов инфекции

Санаторно - курортное лечение



Фитотерапия

Витаминотерапия

- почечный чай;
- медвежьи ушки;
- зверобой.



Гемодиализ

Профилактика

- соблюдение гигиенических правил ухода за детьми ;
- предупреждение острых респираторных инфекций ;
- профилактика и лечение глистных инвазий ;
- своевременная санация хронических очагов инфекций ;
- общеукрепляющие мероприятия ;
- проведение анализов мочи после любого инфекционного заболевания ;
- диспансерное наблюдение в течение 3 лет от начала клинико – лабораторной ремиссии .

Тест – эталонный контроль

1. Наиболее частый возбудитель гломерулонефрита:
 - a) вирус;
 - b) стрептококк;
 - c) стафилококк.
2. Что означает термин олигурия?
 - a) недержание мочи;
 - b) превалирование ночного диуреза;
 - c) снижение суточного диуреза.
3. Объясните термин протеинурия:
 - a) наличие эритроцитов в моче;
 - b) наличие белка в моче;
 - c) наличие лейкоцитов в моче.
4. Достоверным симптомом диффузного гломерулонефрита является:
 - a) лейкоцитурия;
 - b) протеинурия;
 - c) цилиндрурия.

5. Назовите диуретик:

- a) супрастин;
- b) фуросимид;
- c) эналаприл.

6. Назовите гипотензивное средство:

- a) супрастин;
- b) фуросемид;
- c) эналаприл.

7. Наиболее частым возбудителем пиелонефрита является:

- a) вирус;
- b) стрептококк;
- c) кишечная палочка.

8. Назовите антибиотик пенициллинового ряда:

- a) ципролет;
- b) цефосин;
- c) ампиокс.

9. Назовите растение, обладающее мочегонным действием:

- a) мать и мачеха;**
- b) зверобой;**
- c) алтейный корень.**

10. Назовите нитрофурановый препарат, широко применяющийся при лечении пиелонефрита:

- a) фуразолидон;**
- b) фурадонин;**
- c) феррум – лек.**

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВОМУ КОНТРОЛЮ.

1 – b;

2 – c;

3 – b;

4 – c;

5 – c;

6 – c;

7 – c;

8 – c;

9 – b;

10 – b.

Глоссарий.

Олигурия - снижение суточного диуреза.

Анурия - отсутствие мочи.

Никтурия - превалирование ночного диуреза.

Урина - моча.

Лейкоцитурия - наличие лейкоцитов в моче.

Протеинурия - наличие белка в моче.

Гематурия - наличие эритроцитов в моче.

Цилиндрурia - наличие цилиндров в моче.

Энурез - ночное недержание мочи.

Дизурия - расстройства мочеиспускания.

Задание на дом

- В.С. Пауков «Основы патологии», учебник «ГЕОТАР-Медиа» 2018г., стр.267- 284
- Н.В. Ежова «Педиатрия» стр.302 - 309