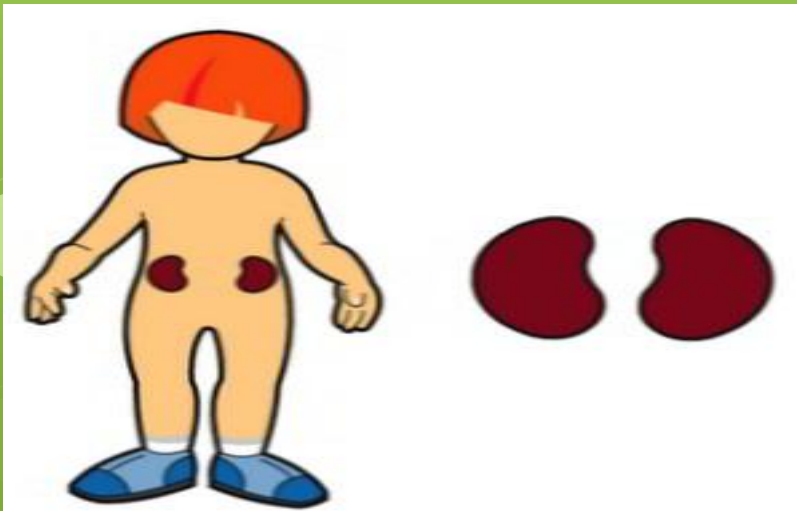


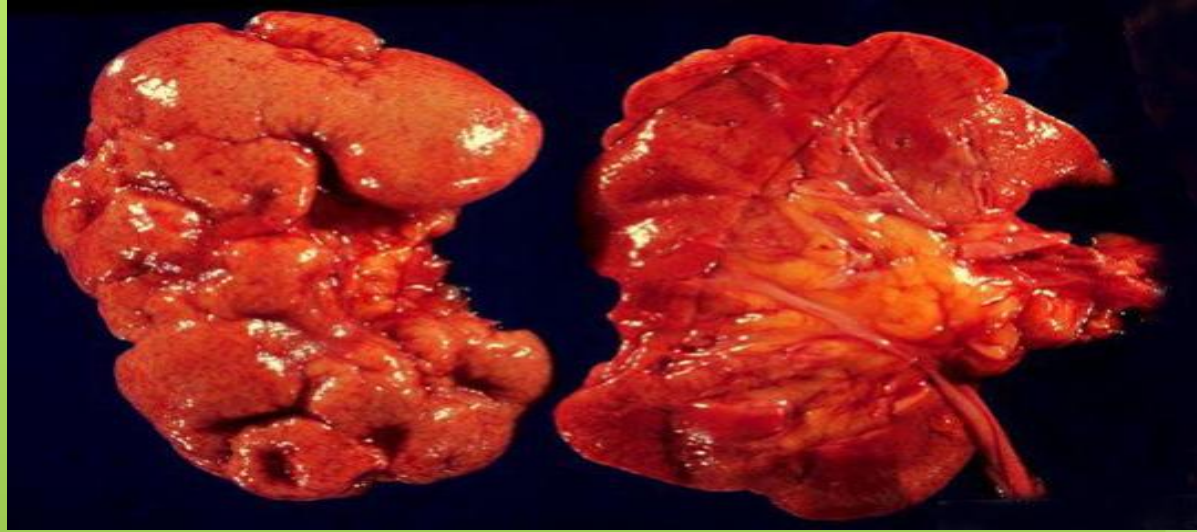
БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Почки – это фильтр, через который организм избавляется от вредных веществ.

Наиболее распространенным заболеванием почек у детей является пиелонефрит и гломерулонефрит.

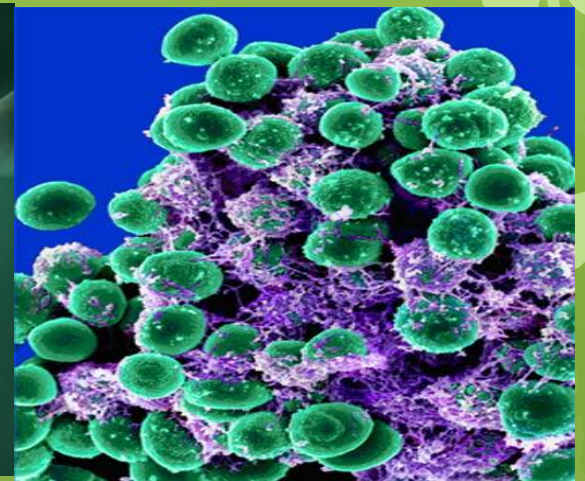
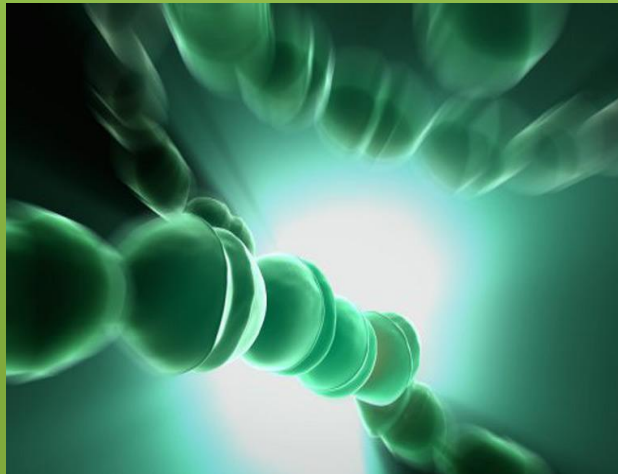


Пиелонефрит - это воспаление почечной лоханки и самой ткани почки.



Патогенез.

Возбудителями заболевания является кишечная палочка, стрептококк, стафилококк, протей, вирусы. Микробы попадают в почечную ткань гематогенным и восходящим путем.



КЛИНИКА:

- ❖ **Интоксикация** (повышение температуры, слабость, вялость, головная боль, тошнота, рвота)
- ❖ **Абдоминальный синдром** (приступообразные боли в животе, пояснице, положительным симптомом Пастернацкого)
- ❖ **Дизурический синдром** (частые, обильные, болезненные мочеиспускания, никтурия, недержание мочи)
- ❖ **Мочевой синдром** (изменение цвета и прозрачности мочи, появления незначительного кол-ва лейкоцитов, бактерий и клеточного эпителия в моче)

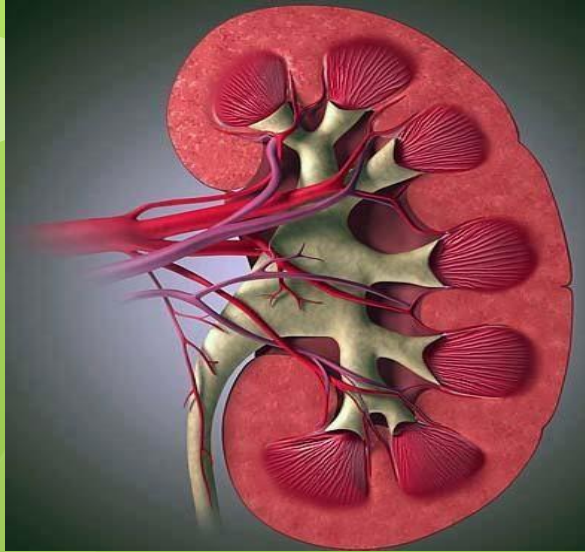


Диагностика пиелонефрита



- ОАК(признаки воспаления)
- ОАМ(лейкоцитурия, протеинурия)
- Анализ мочи по Нечипоренко
- Проба по Зимницкому
- Кровь на остаточный азот и мочевины
- Анализ мочи на стерильность (микробное число более 100000 МТ)
- УЗИ
- Экскреторная урография(чаще одностороннее поражение)
- Микционная цистография(выявление нарушения пассажа мочи)
- Девочкам необходима консультация гинеколога

Гломерулонефрит-инфекционно-аллергическое заболевание, преимущественно поражающее клубочковый аппарат почек.



Патогенез: возбудителями являются бета-гемолитический стрептококк группы А, стафилококки, вирусы.



Клиника

- ✓ Недомогание, слабость, снижение аппетита
- ✓ Головные боли
- ✓ Тошнота, рвота
- ✓ Повышение температуры
- ✓ Отеки(в области век, на туловище и конечностях)
- ✓ Мочевой синдром(олигурия, гематурия, протеинурия)



Отек лица



Отек лица



Отек нижних конечностей

Диагностика

- ОАК(признаки воспаления, эозинофилия)
- ОАМ(протеинурия, гематурия)
- Анализ мочи по Нечипоренко
- Проба по Зимницкому
- Кровь на белок и его фракции
- Кровь на остаточный азот, мочевины
- Экскреторная урография
- УЗИ



Мочекаменная болезнь (уролитиаз)

Патогенез

- ❖ Нарушение кислотно-щелочного равновесия в организме
- ❖ Воспалительные процессы в мочевых путях
- ❖ Изменение реакции мочи
- ❖ Аномалии
- ❖ Нарушение оттока мочи
- ❖ Гиперкальциемия
- ❖ Гиперпаратиреоз
- ❖ Гипервитаминоз А,Д



Клиника

- ✓ Боль, гематурия, пиурия
- ✓ Тошнота, рвота
- ✓ Сильное двигательное беспокойство
- ✓ Боль иррадиирующая в пупок или паховую область

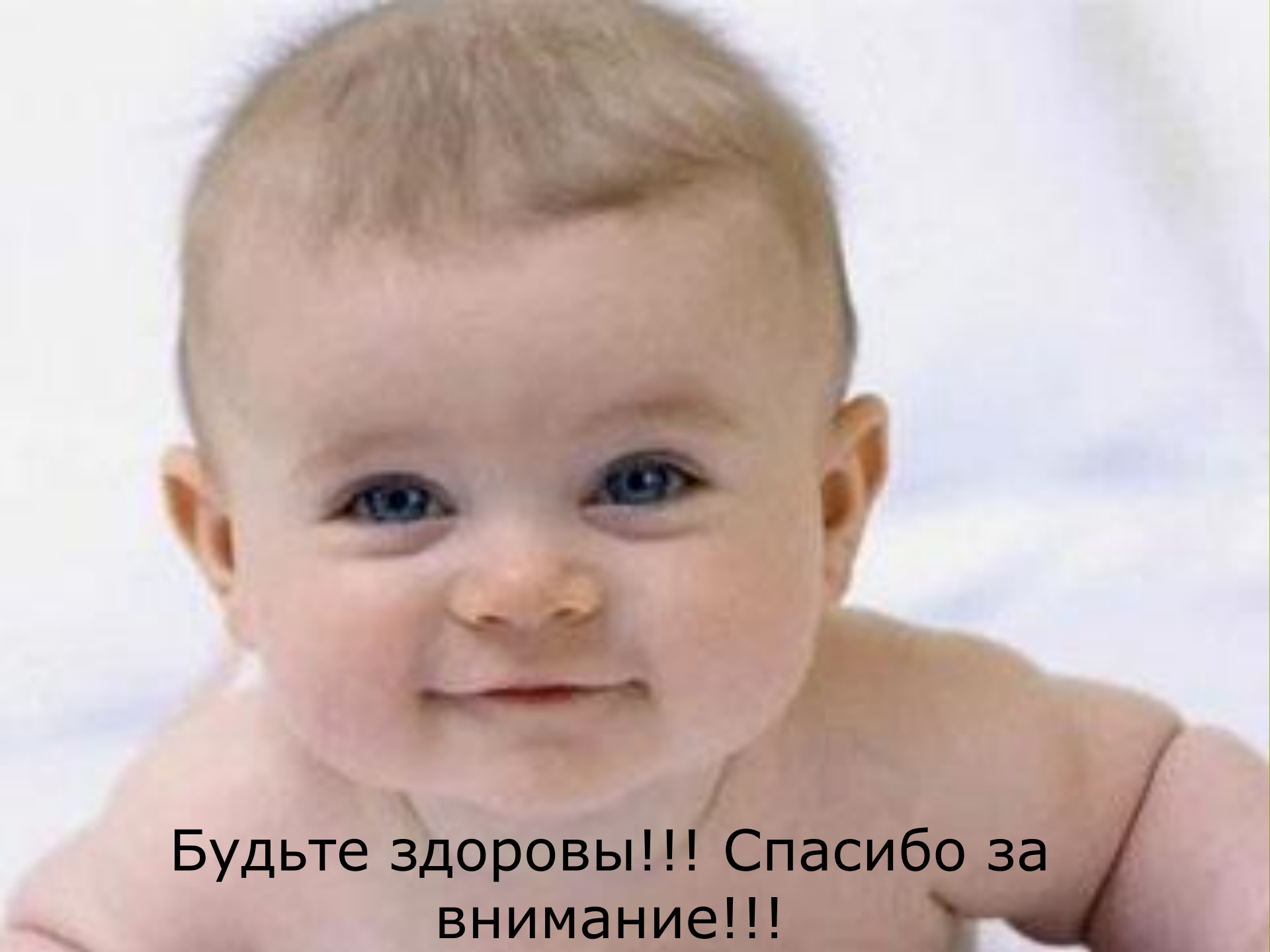


Диагностика.

Большинство почечных камней состоит из солей (фосфаты, оксалаты, карбонаты)

- Рентгенография почек
- Контрастная урография
- Посев мочи
- УЗИ
- Сканирование почек
- Хромоцистоскопия





Будьте здоровы!!! Спасибо за
внимание!!!