

СТОЕВА Т.В., ГОДЛЕВСКАЯ Т.Л.,
ЕМЕЛЬЯНОВА А.Ю.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Одесский национальный медицинский университет

ЦЕЛЬ РАБОТЫ: изучить особенности течения и характеристики уропатогенной флоры при хроническом пиелонефрите у детей младшего школьного возраста.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. Группа наблюдения включала 35 детей в период обострения хронического пиелонефрита, в возрасте от 6 до 11 лет, из которых девочек 20 и 15 мальчиков.

РЕЗУЛЬТАТЫ. При анализе анамнестических данных выявлена высокая частота патологического течения беременности у матерей пациентов: гестозы, угроза прерывания беременности, нефропатии, что составило (54,3±8,4)%. Отягощенная наследственность по заболеваниям уронефрологической сферы наблюдалась у (42,9±8,4) % обследованных. В спектре сопутствующей патологии выявлены функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта и билиарной системы – у (22,9±7,1) %, аллергические заболевания – у (28,6±7,6) %, синдром гиперативности с дефицитом внимания у (11,4±5,4) %, дисметаболическая нефропатия – у (17,1±6,4) %.

В клинической картине хронического пиелонефрита были выявлены симптомы интоксикации у (65,7±8,0) %, нарушение уродинамики у (40,0±8,3) %, повышение температуры тела у (77,1±7,1) %, болевой синдром у (37,1±8,2) %. В общем анализе мочи: выраженная лейкоцитурия у (85,7±5,9) %, бактериурия у (60,0±8,3) %. Всего из мочи было выделено 5 видов уропатогенов: *E. Coli* – 58,6 %, *Staphylococcus* – 16,5%, *Proteus* – 15,2 %, *Enterococcus* – 5,1 %, *Enterobacter* – 4,6%. При ультразвуковом исследовании органов мочевой системы изменения выявились только у (34,3±8,0) % больных в виде пиелоектазии, каликоэктазии и изменения размеров почек.

ВЫВОДЫ. Отягощенный наследственный анамнез, высокая частота сопутствующей патологии, преобладание явлений интоксикации в клинической картине и особенности микробного спектра мочи определяют особенности течения хронического пиелонефрита у детей младшего школьного возраста.