

Лечебно – диагностические
мероприятия при остром
пиелонефрите

Жалобы

Триада клинических признаков:

- Боли в поясничной области
- Лихорадка
- Характерные изменение анализа мочи

Жалобы

Неспецифические:

- Общая слабость
- Головная боль
- Жажда
- Тошнота
- Рвота
- Вздутие живота
- Дизурия нехарактерна, но может присутствовать в виде учащённого болезненного мочеиспускания особенно при сопутствующем цистите.

Необходимо уточнить наличие!

- Очагов хронической инфекции
- Аномалий почек и МВП
- Болезней, вызывающих нарушение пассажа мочи из почек
- Иммунодефицита, возникшего вследствие какого-либо заболевания или индуцированного лекарственными препаратами
- Важны сведения о перенесенных воспалительных заболеваниях инфекционной этиологии и об эффективности АБ-терапии

Физикальное обследование

При развернутой картине:

- Повышение температуры тела
- Болезненность при пальпации в области почек
- Положительный симптом Пастернацкого

Лабораторные исследования:

- ОАМ – лейкоцитурия (нейтрофильная), бактериурия, протеинурия(до 1г/сут) и микрогематурия
- Бак. анализ мочи (выявление возбудителя для адекватной АБ-терапии)
- Бактериоскопия мочи – помогает сузить круг возможных возбудителей до получения результатов Бак. анализа мочи.
- ОАК – нейтрофильный лейкоцитоз, повышение СОЭ
- Б/Х крови – для уточнения функционального состояния печени и почек

Инструментальные исследования:

- УЗИ – отек паренхимы и гнойные очаги, размеры чашечно-лоханочной системы.
- Доплерография - степень нарушения кровотока
- Обзорная урография – помогает диагностировать калькулезный характер ОП
- Экскреторная урография – данные ЭУ определяют состояние почек и МВП, а так же нарушения пассажа мочи.
- КТ и МРТ- Деструктивный процесс в почке, вторичный характер на фоне рентгенонегативного камня мочеточника
- Тонкоигольная биопсия – диф. диагностика серозного и гнойного ОП

Доплерография:

- Импульсная – дает возможность качественно и количественно охарактеризовать почечный кровоток.
- Энергетическая (высокочувствительна к низкоскоростным потокам и не зависит от угла инсонации) – позволяет изучить почечную ангиоархитектонику
- Цветное доплеровское картирование – помогает оценить насыщенность паренхиматозного кровотока

Дифференциальная диагностика

- Острый холицистит
- Острый аппендицит
- Нижнедолевая плевропневмония
- Острый панкреатит
- Инфаркт селезенки

Дифференциальная диагностика

Серозный

- Гипертермия
- Болезненность в области почки
- Лейкоцитоз
- Лейкоцитурия
- Экскреторная урография - контуры поясничных мышц четкие. подвижность сохранена
- УЗИ- паренхима не утолщена, однородна. Подвижность сохранена

Гнойный

- Гипертермия с ознобами
- Напряжение мышц ПБС. Пальпируемая увеличенная безболезненная почка
- Лейкоцитоз, сдвиг влево, анемия, гипопротейнемия
- Лейкоцитурия + бактериурия
- ЭУ- отсутствие контура, неподвижна
- УЗИ - диффузное или очаговое утолщение паренхимы, неоднородность
- ЭД- снижение кровообращения, бессосудистая зона



Алферов, Дурникин, Зубарев, Морозов, Васильев

Медикаментозное лечение

Эмперическая АБ терапия- подбор АБ препаратов до получения результата БАК анализа мочи, учитывая результаты бактериоскопии

Эмперическая АБ терапия

- Ампициллин + гентамицин
- Цефазолин + гентамицин
- Амоксиклав + гентамицин
- Цефуроксим + гентамицин
- Фосфомицин

Дополнительные способы лечения

- Плазмоферез
- Гемосорбция
- Гипохлорид натрия-повышает кол-во В-лимфоцитов, иммунных комплексов и иммуноглобулина М
- Озонотерапия(в/в введение озонированного физ. раствора)-индуцирует синтез цитокинов и интерферона
- Направленный транспорт антибиотиков (использование аутолейкоцитов для переноса химических антибактериальных препаратов в очаг воспаления)

Хирургическое лечение

- Катетеризация мочеточника
- ЧПНС
- Открытое операционное вмешательство

Показания:

- Острый пиелонефрит в стадии гнойного воспаления
- Невозможность дренирования почки малоинвазивными методами
- Отрицательная динамика на фоне адекватной АБ-терапии и функционирующей нефростомы

Объем операции

- Люмботомия
- Ревизия почки
- Декапсуляция
- Вскрытие гнойных очагов
- Нефростомия