



Презентация на тему «Пиелонефрит»

Пиелонефрит – неспецифический воспалительный процесс с преимущественным поражением канальцевой системы почки, преимущественно бактериальной этиологии, характеризующееся поражением почечной лоханки, чашечек и паренхимы почки.

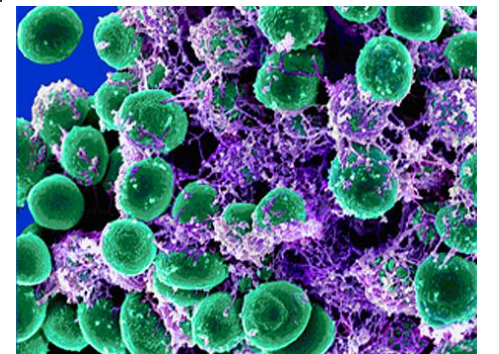
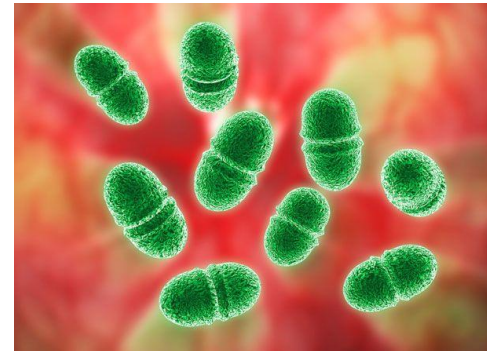
ПИЕЛОНЕФРИТ ОПАСЕН ТЕМ, ЧТО НЕ РЕДКО ПРОТЕКАЕТ БЕССИМПТОМНО, НЕ НАРУШАЯ САМОЧУВСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА, ПОЭТОМУ НЕКОТОРЫЕ БОЛЬНЫЕ ОТНОСЯТСЯ К СВОЕЙ ПРОБЛЕМЕ ЛЕГКОМЫСЛЕННО. САМЫМ ЧАСТЫМ ИЗ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ «*ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ*», СОСТАВЛЯЮЩИХ ОКОЛО $\frac{2}{3}$ ВСЕХ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ.

Пиелонефрит может быть острым и хроническим.

- ◆ **начинается внезапно**
- ◆ **резко повышается температура до 39-40°C**
- ◆ **слабость**
- ◆ **головная боль**
- ◆ **обильное потоотделение**
- ◆ **возможны тошнота и рвота.**
- ◆ **боли в пояснице, как правило, с одной стороны, носят тупой характер**
- ◆ **Мочеиспускание при неосложненной форме пиелонефрита не нарушено.**
- ◆ **Симптом Пастернацкого**
- ◆ **является следствием недолеченного острого пиелонефрита**
- ◆ **Общая слабость**
- ◆ **отсутствие аппетита**
- ◆ **учащённое мочеиспускание**
- ◆ **Тупые ноющими боли в пояснице**
- ◆ **Кожа бледная, сухая.**

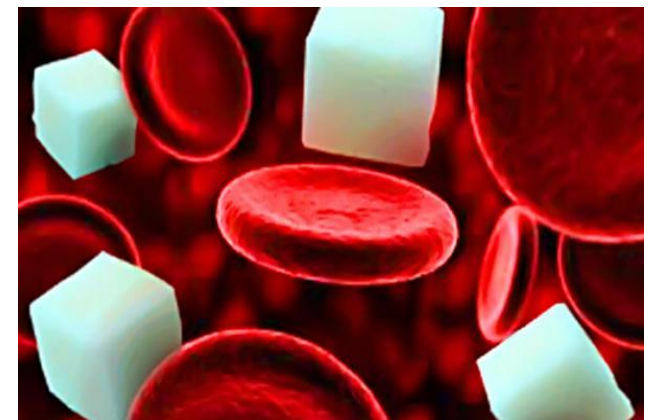
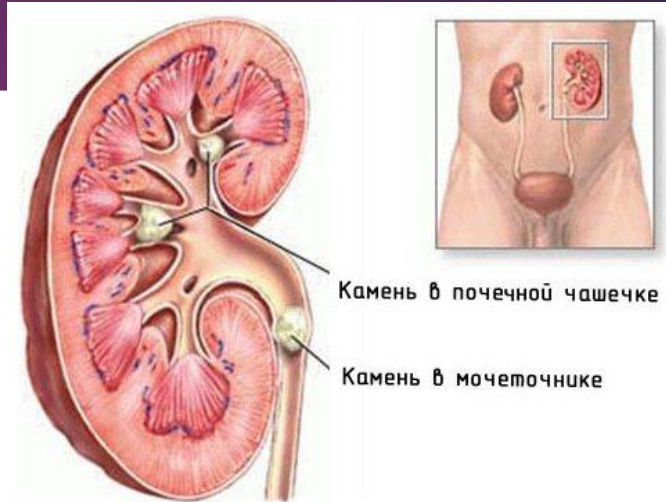
Этиология и патогенез

- ❖ Кишечная палочка
- ❖ Протей
- ❖ Энтерококки
- ❖ Синегнойная палочка
- ❖ Стафилококки
- ❖ Проникновение возбудителя в почку при остром пиелонефрите чаще происходит гематогенным путём из любого очага инфекции в организме вследствие развития bacteriemia.
- ❖ Реже инфекция в почку проникает уриногенным путём из нижних мочевыводящих путей (уретра, мочевого пузыря) по стенке мочеточника (в этом случае заболевание начинается с развития уретрита или цистита)



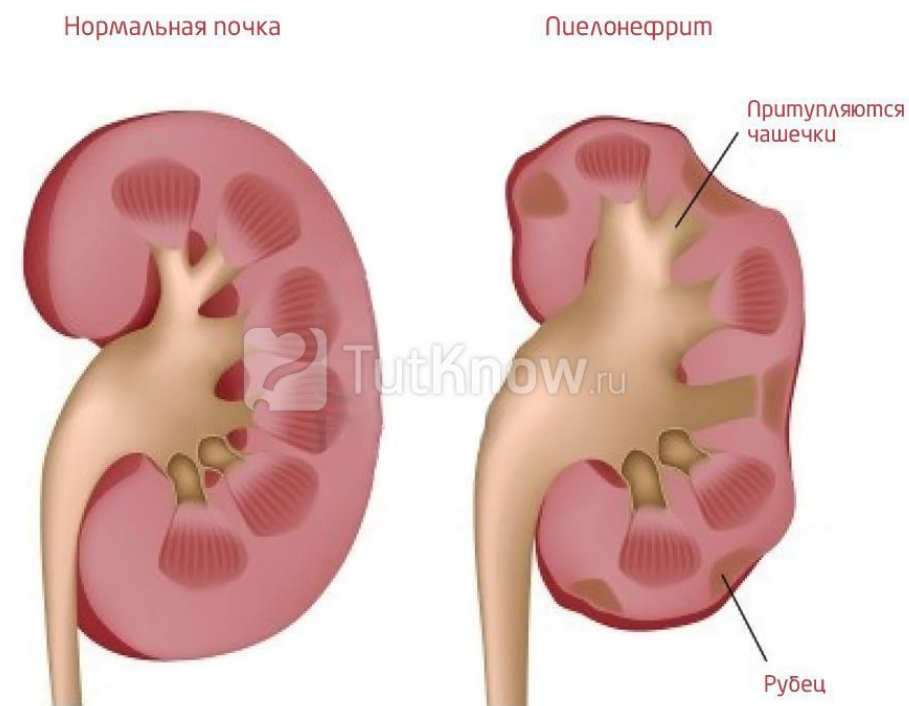
Причины

- ▶ мочекаменная болезнь
- ▶ частые приступы почечной колики
- ▶ снижение общего иммунитета организма
- ▶ сахарный диабет
- ▶ хронические воспалительные заболевания
- ▶ переохлаждение
- ▶ наличие солей или камней в почках



Осложнения

- ▶ Острая почечная недостаточность
- ▶ Хроническая почечная недостаточность
- ▶ Паранефрит
- ▶ Уросепсис



Диагностика

Лабораторные методы исследования

- ❖ *Общий анализ крови (общевоспалительные изменения: лейкоцитоз, ускорение СОЭ, при выраженном воспалении — анемия).*
- ❖ *Биохимический анализ крови (повышение цифр мочевины, креатина)*

Анализ мочи

- ❖ *Общий анализ мочи (лейкоцитурия ; эритроцитурия)*

Бактериологическое исследование мочи используется для точного определения возбудителя и его чувствительности к антибиотикам



Инструментальные методы исследования

- ❖ ультразвуковое исследование.
- ❖ рентгенологические методы исследования:
 - обзорная и экскреторная урография. На обзорном снимке может быть выявлено увеличение размеров почки, выбухание её контура (при карбункуле и абсцессе)
 - ретроградная пиелоуретерография. выполняется при отсутствии на экскреторных урограммах функции почки или если по каким-либо причинам экскреторная урография не может быть проведена (тяжёлое состояние больного, наличие острой или хронической почечной недостаточности).

Лечение

- ❖ Антибактериальная терапия
- ❖ инфузионно-дезинтоксикационную,
- ❖ противовоспалительную терапию,
- ❖ физиотерапия.
- ❖ Функционально-пассивная гимнастика почек (1—2 раза в неделю назначают 20 мл фуросемида).
- ❖ катетеризация мочеточника на стороне поражения с целью восстановления оттока мочи из поражённой почки.



профилактика

- ❖ Чтобы предупредить возникновение пиелонефрита, необходимо:
- ❖ потреблять достаточное количество жидкости для обеспечения нормального оттока мочи;
- ❖ не задерживать длительно мочеиспускание при наличии позывов;
- ❖ своевременно и до конца лечить любые инфекционные заболевания;
- ❖ избегать переохлаждения;
- ❖ соблюдать правила личной гигиены;
- ❖ вести здоровый образ жизни, регулярно проводить курсы общеукрепляющей терапии: умеренная физическая активность, закаливание, сбалансированное питание, причем в рационе обязательно должны присутствовать фрукты, овощи, зелень; периодически принимать поливитамины;
- ❖ мужчинам, страдающим простатитом, необходимо регулярно контролировать состояние здоровья мочевыделительной системы;
- ❖ беременным женщинам рекомендуется чаще сдавать мочу на анализ.