

*«Астана медицина университеті» АҚ
Ішкі аурулар кафедрасы*

Бактериурия. Себептер. Диагностикасы.

Астана 2018

**Орындаған: Багибаева М.Н
Тексерген: Туребеков З.Т.**

ЖОСПАР:

Кіріспе.

Негізгі бөлім.

❖ Себептері.

❖ Диагностикасы.

❖ Емі.

Қорытынды.

Бактериурия дегеніміз – зәрде бактериялардың пайда болуы.

Қалыпты жағдайда зәр толығымен микроорганизмдерден бос болады.

Бактериурияның болуы: бүйректе және зәр шығару жүйесінде қабыну процесін көрсетеді.

Бактериурия зәрде микробтар титрінің 1 миллилитрде 10^4 - 10^5 КОЕ колониеобразующие дейін жоғарылауы.



Себептері:

- ❖ Бүйректе немесе зәр шығару жүйесіндегі қабынулық аурулар (әсіресе паренхимасының);
- ❖ Қуықтың қабынуында;
- ❖ Қуық асты безінің қабынуында;
- ❖ Несеппағар немесе қуықты катетеризациялауда, буждауда;
- ❖ Цистоскопияда;
- ❖ Несеппағардың конкрементпен бітелуі кезінде;
- ❖ Қуық асты безінің аденомасында;
- ❖ Гигиена шараларын бұзғанда.

Шынайы бактериурия – зәр шығару жолдарына бактерияның түсуі және одан ары қабынулық процесстің туындауы.

Жалған бактериурия – зәр шығару жолдарына бактериялардың түсуі, бірақ иммунитеттің немесе АБТ қолдануынан қабыну процессінің туындамауы.

◎ Симптомсыз бактериурия

— инфекцияның клиникалық көрінісі жоқ ең аз мөлшерде 2 рет тексергендегі ақиқатқа сай келетін саны (1 мл зәрде 100 000 бактерия)

◎ *Симптомсыз бактериурияның этиологиясы (себептері)*

- ◎ Симптомсыз бактериурияда негізінен *Escherichia coli* анықталады. Кейде *Enterobacteriaceae* (*Klebsiella*, *Enterobacter*, *Proteus*), сонымен қатар *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Enterococcus faecalis* және В тобының стрептококктары анықталады.

Цистит симптоматикасы:

- Дизурия;
- Зәр шығару процессі кезіндегі қышыну;
- Қуықтағы шамалы зәрде әрдайым шығаруға ұмтылу;
- Уринаға сәйкес емес иіс;
- Зәр түсінің және оның мөлдірлігінің өзгеруі;
- Іштің төменгі бөлігінде тоқтамайтын ауру сезімі;
- Дене температурасының жоғарлауы мүмкін;
- Уретрадан экскреция, көбінесе іріңмен.

Пиелонефрит симтоматикасы:

- ❑ Дизурия – қуықтан зәрдің өте тез немесе баяу босауы, ауырсынумен және сыздаумен жүреді;
- ❑ Уринаның бақыланбайтын бөлініуі;
- ❑ Жүрек айну және құсу белгілерінің пайда болуы;
- ❑ Дене температурасының жоғарлауы, діріл;
- ❑ Субфебрильді қызба 7-14 күн;
- ❑ Қуық маңайындағы ауырсыну сезімі;
- ❑ Ірің бөліктерімен зәр, жағымсыз иіспен, зәрде помутнение.

Уретрит симптоматикасы:

- ✓ Уретрадан экскреция, көбінесе іріңмен;
- ✓ Дизурия;
- ✓ Уретра шеттерінің гиперемиясы, қабынуы, қышынуы;
- ✓ Бұтаралықта ауру сезімі;
- ✓ Дене температурасының жоғарлауы, діріл;
- ✓ Апатия, ағза әлсізденуі.

□ ЖЗА;

□ Редуционды
глюкозалы тест;

□ Грисс нитритті
тесті;

□ ТТХ тестті.

Трифенилтетразолия хлорид

