

Гестационная пиелозэктазия

Подготовила студентка группы Л-640

Тесновец Виктория Витальевна

Преподаватель Лемтюков Максим Борисович

Определение

- Пиелозектазией называют расширение внутренней полости почки, которое, как правило, может быть рассмотрено как начальная стадия гидронефроза почек.
- Расширение может захватить всю чашечно-лоханочную систему и тогда можно говорить о каликопиелозектазии.



Основные формы пиелозектазии



1. Врожденные динамические: стеноз (стеснение) наружного отверстия уретры; нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.
2. Приобретенные динамические: гормональные изменения; заболевания со значительным увеличением количества мочи (сахарный диабет и др.); воспалительные патологии почек;
3. Врожденные органические: аномалии развития почек, которые приводят к сдавливанию мочеточника;
4. Приобретенные органические: воспаление мочеточника и окружающих тканей; опухоли мочеполовой системы;

Патология почек у беременных женщин является одной из актуальных проблем современного акушерства. Расширение лоханок развивается практически у всех беременных женщин, но не у каждой приводит к осложнениям и неблагоприятным последствиям.



Эпидемиология



Пиелозектазия правой почки при беременности регистрируется чаще всего, что обусловлено анатомическими особенностями растущей матки и более низким расположением правой почки относительно левой.

Эпидемиология

- Вынашивание ребёнка – это стрессовая ситуация для организма любой женщины и не каждая вступает в беременность абсолютно здоровой. В течение всего срока гестации нагрузка на органы и системы возрастает, а если присутствует экстрагенитальная патология, то справиться с поставленными задачами организму приходится сложнее. Растущая матка безусловно оказывает давление на органы, находящиеся в большом и малом тазу. Вынашивание ребёнка – это стрессовая ситуация для организма любой женщины и не каждая вступает в беременность абсолютно здоровой. В течение всего срока гестации нагрузка на органы и системы возрастает, а если присутствует экстрагенитальная патология, то справиться с поставленными задачами организму приходится сложнее. Растущая матка безусловно оказывает давление на органы, находящиеся в большом и малом тазу.



- В забрюшинном пространстве проходят мочеточники, соединяющие почки и мочевой пузырь. Мочеточники обеспечивают непрерывный отток мочи по нижним мочевым путям. Сдавление этих органов ведёт к расширению чашечно-лоханочной системы (ЧЛС) почек. Так как правая почка расположена ниже, чем левая, мочеточник находится в области непосредственного влияния растущей матки. Поэтому правая лоханка почки поражается намного чаще.

Факторы, приводящие к расширению лоханок у беременных:

МКБ

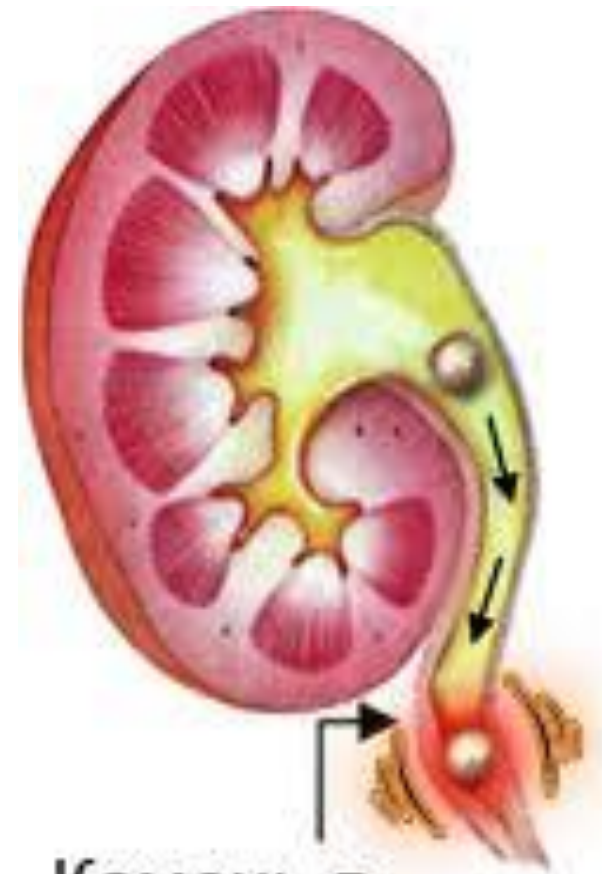
Застой мочи ввиду сдавления мочеточников маткой.

Гипотония и дискинезия мышечных тканей ИЛС вследствие действия гормона беременности – прогестерона.

Ослабление связочного аппарата органов мочевыделительной системы, ведущее к увеличению их подвижности.

Снижение тонуса верхних мочевых путей.

Лоханка почки растягивается, отток мочи из неё затруднён. В результате для пиелозктазии создаются благоприятные условия для возникновения инфекции, Наиболее выражен этот процесс после 25 недели гестации



Камень в мочеточнике

Стадии заболевания

Самая легкая степень не требует медикаментозного или оперативного лечения. По общему правилу, недуг не беспокоит пациента и не вызывает глобальных нарушений в работе почки или мочевыводящей системы.

Средняя. Выявляется при проведении ультразвукового исследования и требует контроля. В некоторых случаях нефролог может назначить прием препаратов, направленных на устранение причины недуга.

Тяжелая. Остро проявляются симптомы и при отсутствии должного лечения возможно развитие осложнений вплоть до отказа почки.

СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПИЕЛОЭКТАЗИИ



Норма



I стадия



II стадия

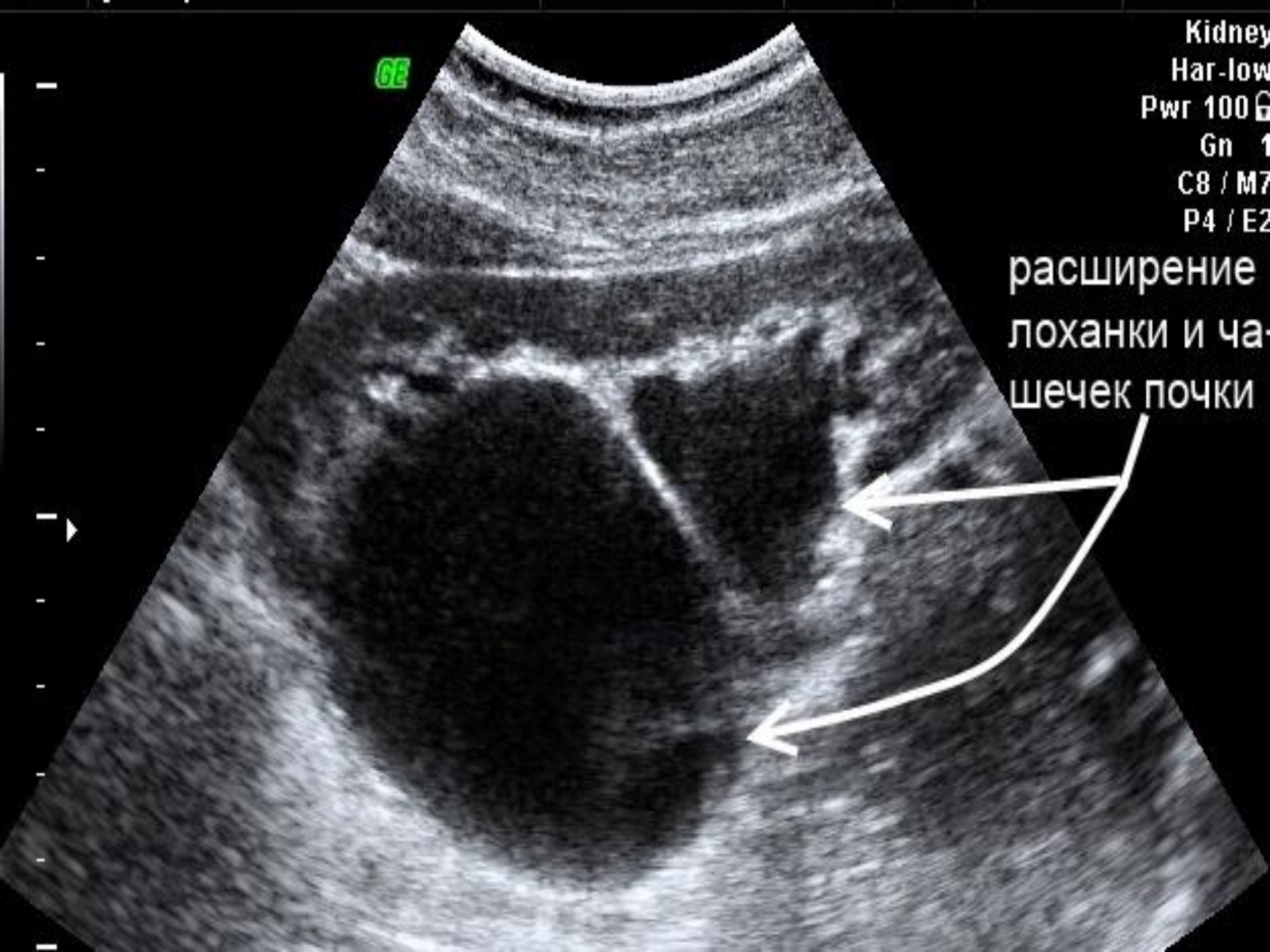


III стадия

Клиника



- Боли постоянные или периодические, тупые.
- Почечная колика.
- Головокружение.
- Отёки конечностей.
- Повышение давления.
- Тошнота и рвота.
- Повышение температуры
- Изменения в анализах
- Чаще протекает бессимптомно



GE

Kidney
Har-low
Pwr 100 B
Gn 1
C8 / M7
P4 / E2

расширение
лоханки и ча-
шечек почки



Осложнения



- Частые обострения цистита, уретрита у женщин, страдающих этими заболеваниями до беременности.
- Осложнения МКБ.
- Гестационный пиелонефрит.
- Гестоз, вплоть до развития эклампсии.

Диагностика

- Клиника и анамнез
- Анализ мочи и биохимический анализ крови.
- УЗИ-диагностика
- Урография и цистография.
- КТ



Диагностика