

Среди многочисленных детских болезней одно из ведущих мест принадлежит **ПИЕЛОНЕФРИТУ**. По распространенности он занимает четвертое место (после инфекционных заболеваний, болезней дыхательного и пищеварительного аппарата). Им чаще болеют новорожденные и дети первого года жизни. Девочки болеют чаще, чем мальчики; это, вероятно, обусловлено наличием у них широкой и короткой уретры (мочеиспускательного канала), что способствует восходящей инфекции. Различают острый и хронической пиелонефрит.

Что такое острый пиелонефрит?



Острый пиелонефрит (ОП) – острое микробно - воспалительное заболевание ткани почек и их чашечно – лоханочной системы.

Частота выявляемой инфекции мочевых путей у детей составляет 18 случаев на 1000 детей, однако ее распространенность по результатам скрининг – обследований в 15 раз выше.

Основной возбудитель заболевания – кишечная палочка, которая встречается у 40-80% детей, заболевших острым пиелонефритом.

В большинстве случаев инфекция попадает восходящим путем: из мочеиспускательного канала в мочевой пузырь, затем из мочеточника в почку.

Причины и факторы риска развития ОП у детей

Развитие острого пиелонефрита у детей всегда связано с инфекцией. Наиболее характерными причинами и факторами риска его развития являются:

- ✿ **Анатомические аномалии** органов мочевой системы, нарушение нормального мочеиспускания.
- ✿ **Нарушение обмена веществ** с избыточным выделением кристаллов солей с мочой.
- ✿ **Нарушения мочеиспускания** (редкое, учащенное мочеиспускание, дневное и ночное недержание мочи).
- ✿ **Анатомо-физиологические особенности** организма девочек (короткий и широкий мочеиспускательный канал, близкое расположение резервуара инфекции – заднего прохода, вульвы, влагалища).
- ✿ **Запоры.**
- ✿ **Воспалительные процессы** наружных половых органов.

- ✿ **Кишечные инфекции и дисбактериоз.**
- ✿ **Хроническая ЛОР – патология.**
- ✿ **Незрелость иммунологической защиты.**
- ✿ **Патологическое течение беременности.**
- ✿ **Наследственная отягощенность по почечной патологии.**

Симптомы и течение болезни

Симптомами, свидетельствующими о возможном развитии пиелонефрита у детей могут быть:

- ✿ **Периодический подъем температуры** выше $38,5^{\circ}\text{C}$, лихорадка, головная боль, утомляемость.
- ✿ **Расстройство функции** желудочно-кишечного тракта (особенно у детей раннего возраста), рвота, понос.
- ✿ **Отставание в развитии**, плохой аппетит, бледность, боль в поясничной области и животе, анемия (снижение кислородтранспортной способности крови), беспокойство у младенцев.
- ✿ **Нарушение мочеиспускания** – учащенное, болезненное или редкое мочеиспускание, недержание мочи.

Течение пиелонефрита у детей, как правило, длительное, с периодами затихания и обострения.



Диагностика и лечение

В диагностике болезни у детей используются те же методы, что и у взрослых:

- ✿ **Изучение общей истории** развития ребенка, семейный анамнез.
- ✿ **Общий анализ мочи, общий анализ крови** - позволяют подтвердить наличие микробно – воспалительного процесса в почках.
- ✿ **Посев мочи на флору** - проводится для выделения возбудителя пиелонефрита.
- ✿ **Биохимический анализ крови** - с целью оценки функции почки и активности воспалительного процесса.
- ✿ **Ультразвуковое исследование мочевой системы** - проводится с целью исключения врожденных аномалий, а также позволяет оценить выраженность воспалительных изменений в почечной ткани.

Лечение пиелонефрита направляется, прежде всего, на устранение причин, вызвавших или способствующих возникновению заболевания.

- ☀ Оно должно быть своевременным, начато сразу после выявления заболевания.
- ☀ Выбор антибактериального препарата должен быть основан на знаниях о выделенном возбудителе заболевания и его чувствительности к антибиотикам.
- ☀ Достаточно длительный период лечения (не менее 14 дней).

Меры профилактики и защиты

Профилактика пиелонефрита заключается :

- ☀ в своевременной и интенсивной терапии инфекционных заболеваний;
- ☀ борьбе с очаговой инфекцией;
- ☀ устранении препятствий (врожденных аномалий или приобретенной патологии) нормальному оттоку мочи;
- ☀ повышении общей сопротивляемости организма ребенка;
- ☀ здоровый образ жизни будущей мамы;
- ☀ рациональном питании ребенка;
- ☀ достаточном питьевом режиме;
- ☀ соблюдении гигиены девочек и мальчиков;
- ☀ борьбе с запорами;
- ☀ лечении хронических очагов инфекции;
- ☀ регулярном контроле общего анализа мочи по рекомендации педиатра и после любой перенесенной инфекции.

Родителям необходимо помнить! Заботливое и внимательное отношение к ребенку с первых дней его жизни защитит его от этого серьезного заболевания.

Своевременное комплексное лечение острого пиелонефрита у детей позволяет избежать его хронических форм.

Острый пиелонефрит у детей



Автор: Тур Н.И., заведующая нефрологическим отделением 2 ГДКБ
Редактор: Арский Ю.М.
Компьютерная верстка и оформление: Дедух О.В.
Ответственный за выпуск: Кавриго С.В.