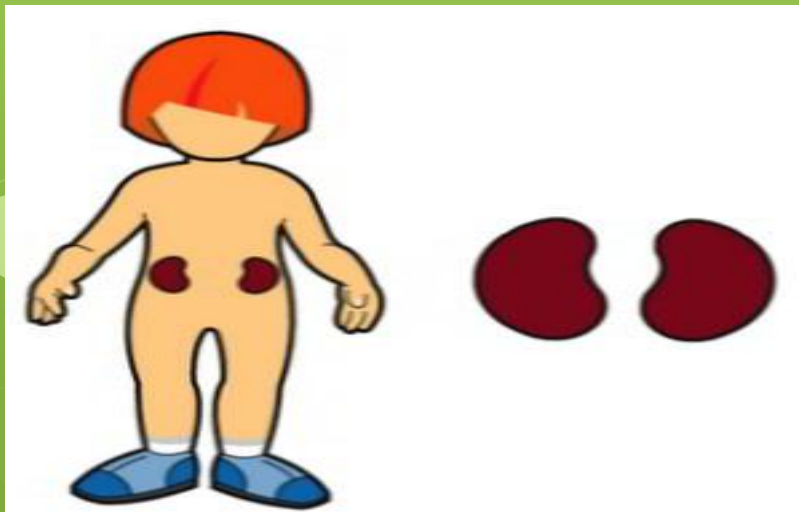


The background is a solid light green color with several white butterfly silhouettes scattered across it. The butterflies are of various sizes and orientations, some appearing to fly towards the center and others away from it. The text is centered in the upper half of the image.

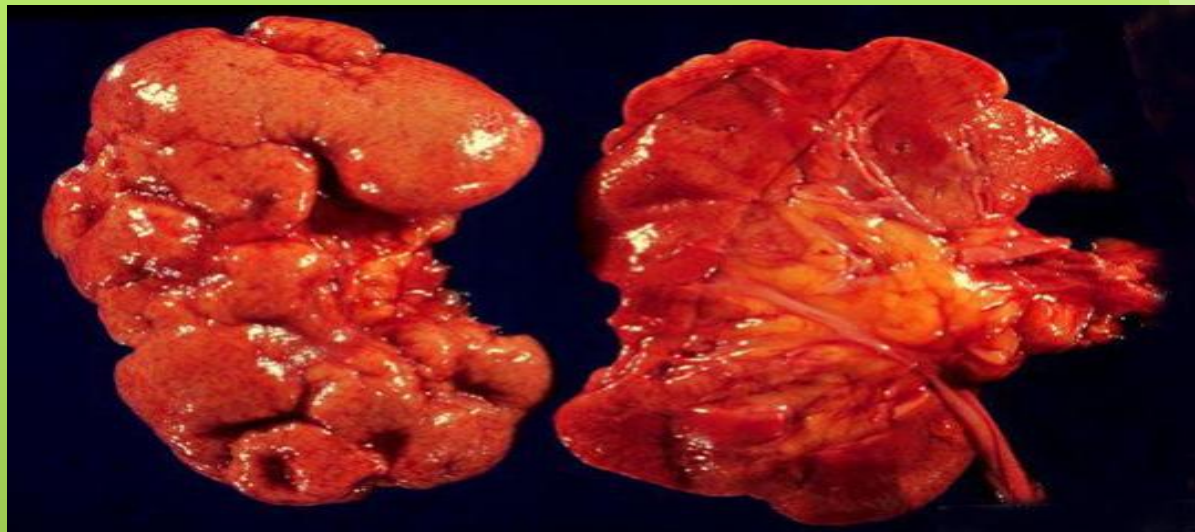
***БОЛЕЗНИ  
ПОЧЕК***

**Почки** – это фильтр, через который организм избавляется от вредных веществ.

Наиболее распространенным заболеванием почек у детей является пиелонефрит и гломерулонефрит.

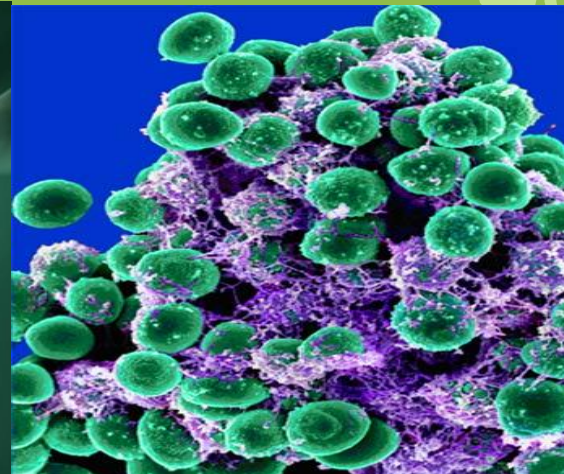


**Пиелонефрит** - это воспаление почечной лоханки и самой ткани почки.



***Патогенез.***

Возбудителями заболевания является кишечная палочка, стрептококк, стафилококк, протей, вирусы. Микробы попадают в почечную ткань гематогенным и восходящим путем.



# КЛИНИКА:

- ❖ **Интоксикация** (повышение температуры, слабость, вялость, головная боль, тошнота, рвота)
- ❖ **Абдоминальный синдром** (приступообразные боли в животе, пояснице, положительным симптомом Пастернацкого)
- ❖ **Дизурический синдром** (частые, обильные, болезненные мочеиспускания, никтурия, недержание мочи)
- ❖ **Мочевой синдром** (изменение цвета и прозрачности мочи, появления незначительного кол-ва лейкоцитов, бактерий и клеточного эпителия в моче)

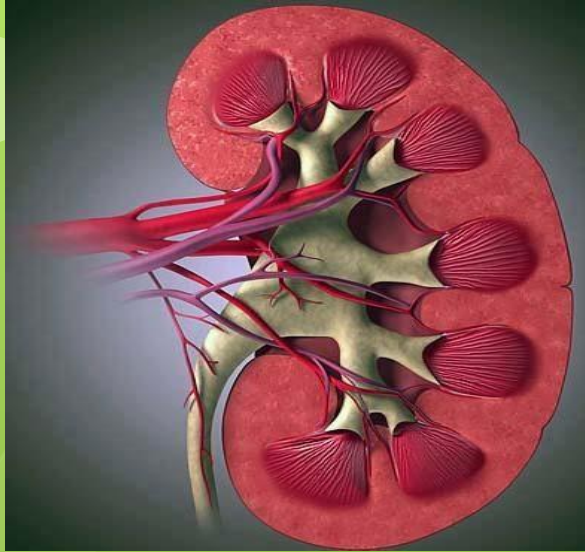


# Диагностика пиелонефрита



- ОАК(признаки воспаления)
- ОАМ(лейкоцитурия, протеинурия)
- Анализ мочи по Нечипоренко
- Проба по Зимницкому
- Кровь на остаточный азот и мочевины
- Анализ мочи на стерильность (микробное число более 100000 МТ)
- УЗИ
- Экскреторная урография( чаще одностороннее поражение)
- Микционная цистография( выявление нарушения пассажа мочи)
- Девочкам необходима консультация гинеколога

**Гломерулонефрит**-инфекционно-аллергическое заболевание, преимущественно поражающее клубочковый аппарат почек.



Патогенез: возбудителями являются бета-гемолитический стрептококк группы А, стафилококки, вирусы.



# Клиника

- ✓ Недомогание, слабость, снижение аппетита
- ✓ Головные боли
- ✓ Тошнота, рвота
- ✓ Повышение температуры
- ✓ Отеки( в области век, на туловище и конечностях)
- ✓ Мочевой синдром( олигурия, гематурия, протеинурия)



Отек лица



Отек лица



Отек нижних конечностей

# Диагностика

- ОАК( признаки воспаления, эозинофилия)
- ОАМ(протеинурия, гематурия)
- Анализ мочи по Нечипоренко
- Проба по Зимницкому
- Кровь на белок и его фракции
- Кровь на остаточный азот, мочевины
- Экскреторная урография
- УЗИ





# Мочекаменная болезнь (уролитиаз)

## Патогенез

- ❖ Нарушение кислотно-щелочного равновесия в организме
- ❖ Воспалительные процессы в мочевых путях
- ❖ Изменение реакции мочи
- ❖ Аномалии
- ❖ Нарушение оттока мочи
- ❖ Гиперкальциемия
- ❖ Гиперпаратиреоз
- ❖ Гипервитаминоз А,Д



# Клиника

- ✓ Боль, гематурия, пиурия
- ✓ Тошнота, рвота
- ✓ Сильное двигательное беспокойство
- ✓ Боль иррадирующая в область пупка или паховую область



# Диагностика.

Большинство почечных камней состоит из солей (фосфаты, оксалаты, карбонаты)

- Рентгенография почек
- Контрастная урография
- Посев мочи
- УЗИ
- Сканирование почек
- Хромоцистоскопия





**Будьте здоровы!!! Спасибо за  
внимание!!!**