

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ

Подготовила: Бекжасарова З.К.

603 Педиатрия

Проверила: Сергеева О.А.

ГИДРОНЕФРОЗ

- полиэтиологическое заболевание почки, возникающее вследствие стойкого нарушения оттока мочи из почки и характеризующееся расширением чашечно-лоханочной системы, атрофическими изменениями паренхимы и нарушением почечной функции.

ПРИЧИНЫ

- Гидронефроз может развиваться вследствие приобретённой патологии (мочекаменная болезнь, опухолевый рост, туберкулёз), но в большинстве случаев в детской практике встречается врождённый гидронефроз.
- Врождённый гидронефроз - стойкое, прогрессирующее расширение коллекторной системы почки вследствие нарушения оттока мочи на уровне ЛМС, сопровождающееся атрофией паренхимы почки вплоть до её полной гибели

К НАРУШЕНИЯМ ПРОХОДИМОСТИ ЛМС ПРИВОДЯТ:

- стеноз ЛМС;
- эмбриональные спайки, сдавливающие этот участок мочеточника;
- нижнеполярный сосуд;
- фиксированный перегиб мочеточника;
- клапаны мочеточника;
- высокое отхождение мочеточника от лоханки;
- ретрокавальный мочеточник.

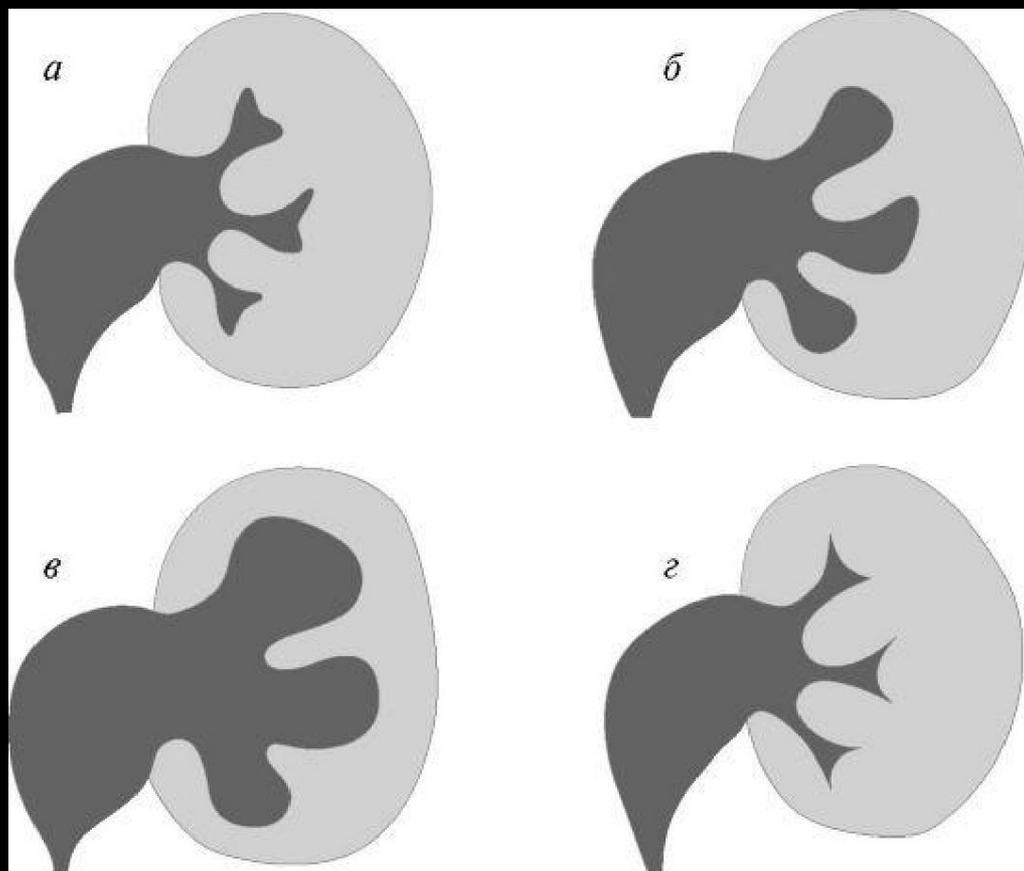
*ВРОЖДЁННЫЙ
ГИДРОНЕФРОЗ
СЛЕВА
(РЕТРОГРАДНАЯ
ПИЕЛОГРАФИЯ)*



• Чаще патология имеет левостороннюю локализацию. Для клинического течения врождённого гидронефроза характерна классическая триада симптомов:

- *изменения мочи (чаще - лейкоцитурия);*
- *синдром пальпируемой опухоли в животе;*
- *болевым синдромом.*

- По классификации Н.А. Лопаткина, различают три степени гидронефроза
- I степень - пиелозктазия;
- II степень - прегидронефроз;
- III степень - выделяют подгруппы А и Б.



*а - пиелозктазия;
б - прегидронефроз;
в - гидронефроз III
степени подгруппы А;
г - гидронефроз III
степени подгруппы Б*

СТАДИИ

- На I стадии гидронефроза выявляется расширение лоханки почки (пиелозктазия).
- II стадия гидронефроза характеризуется расширением не только лоханки, но и чашечек почки. На этой стадии начинает страдать ткань почки, начинается ее повреждение и атрофия.
- III стадия – финал развития гидронефроза. Почка полностью атрофируется, перестает функционировать и превращается, по сути, в тонкостенный мешок.



ГИДРОНЕФРОЗ -
ЭКСКРЕТОРНАЯ
УРОГРАФИЯ
(РЕНТГЕН ПОСЛЕ
ВВЕДЕНИЯ
КОНТРАСТНОГО
ВЕЩЕСТВА В ВЕНУ)

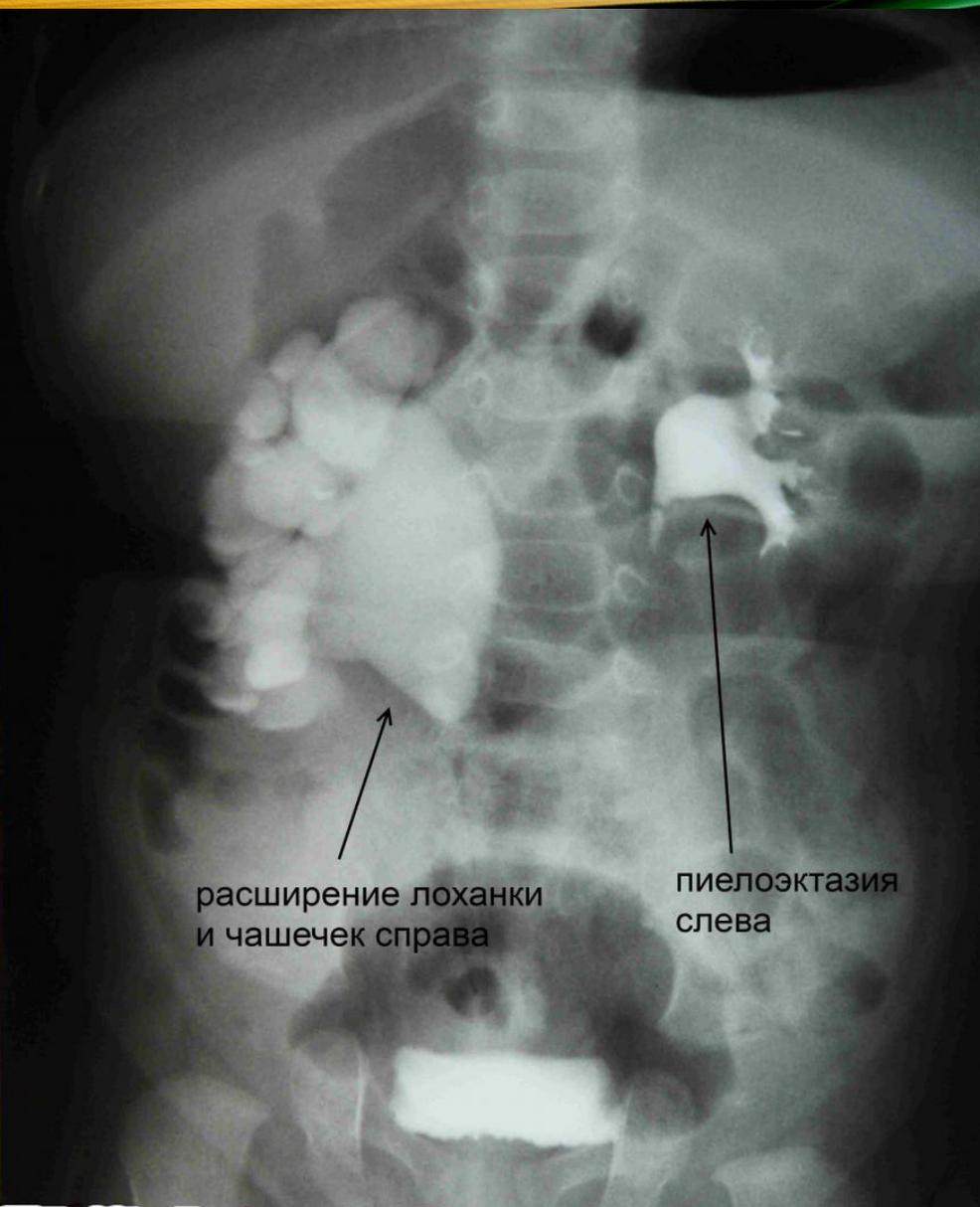


ГИДРОНЕФРОЗ
РЕБЕНОК, 3 ГОДА



Внутривенная урография при гидронефрозе правой почки

ГИДРОНЕФРОЗ ДВУСТОРОННИЙ



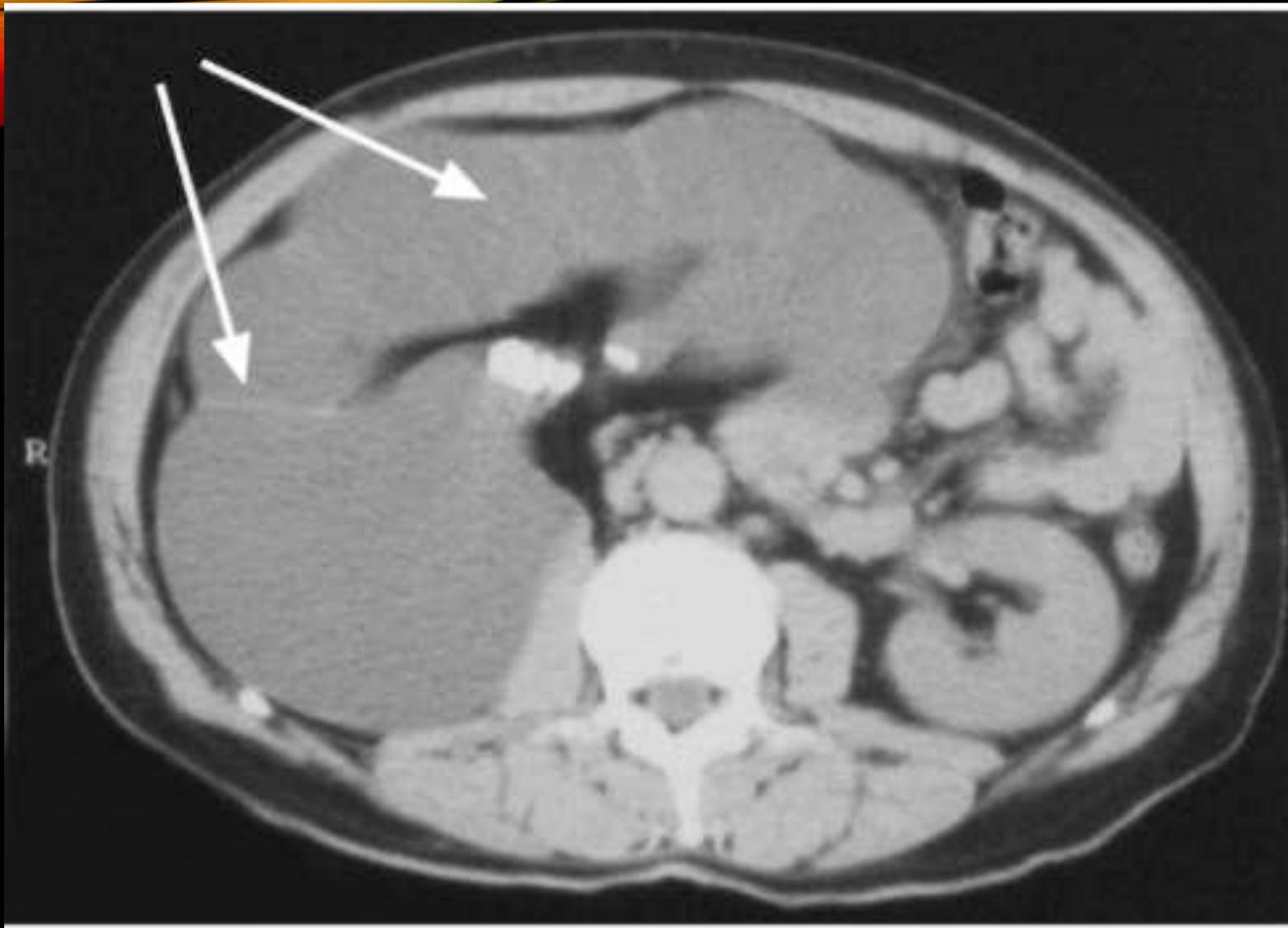
расширение лоханки
и чашечек справа

пиелозктазия
слева

уролог-андролог Демин Н.В.



ГИДРОНЕФРОЗ
СЛЕВА



КТ почек. Огромных размеров терминальный гидронефроз справа



СОНОГРАММА.
ГИДРОНЕФРОЗ

ПРИЗНАКИ ГИДРОНЕФРОЗА

- Признаками гидронефроза являются увеличение почки, расширение чашечно-лоханочного комплекса вплоть до превращения его в большую полость с ровной или волнистой внутренней поверхностью, атрофия почечной паренхимы, резкое снижение или утрата функции почки

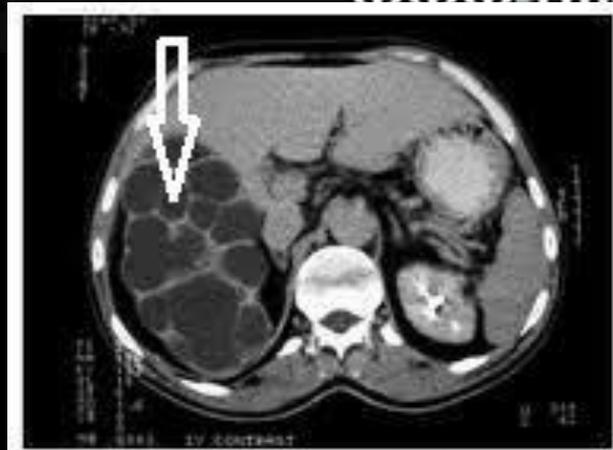
ОБЗОРНАЯ УРОГРАФИЯ.

- На обзорном снимке при гидронефрозе можно определить увеличение тени почки, наличие камней в проекции мочевой системы;
- Выделительная урография (внутривенная урография), появление контраста в поражённой почке может задерживаться в связи с нарушением её функции, на снимке могут определяться значительное расширение полостей почки (лоханки, чашечек), истончение паренхимы, псоас симптом, сужение пиелоуретерального сегмента, возможное наличие камней в проекции мочевой системы, кисты, опухоли, сужение дистального отдела мочеточника и пр.;



WWW.UROPORTAL.COM.UA

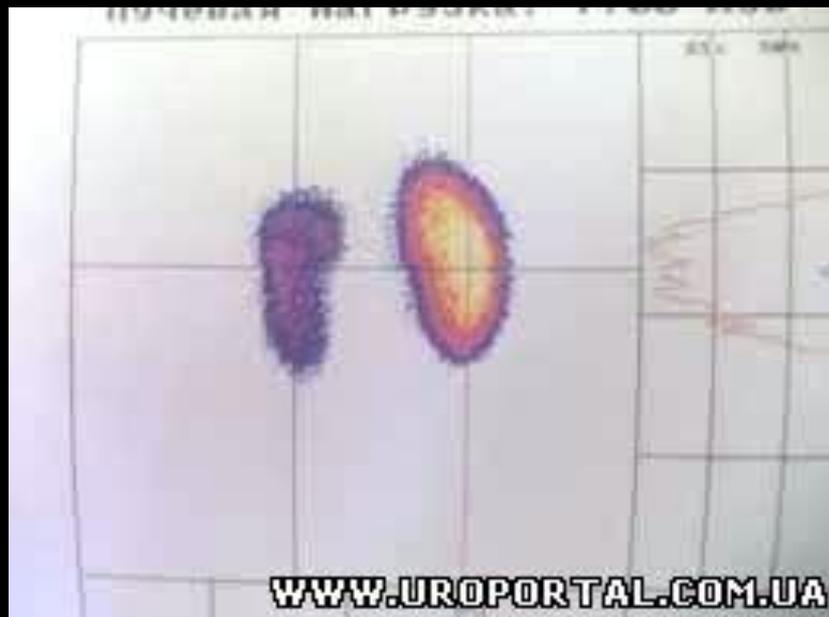
- Антеградная пиелография проводится при невозможности, провести выделительную и ретроградную урографию;
- Компьютерная томография (КТ) и ядерно-магнитный резонанс (ЯМР) более детально, чем выделительная урография показывают наличие причины, вызвавшей гидронефроз, особенно это важно при наличии внешних факторов, вызывающих гидронефроз почки, таких как: забрюшинные (Ретроперитонеальные) воспалительные и объёмные процессы, различные заболевания органов малого таза, вызывающие сдавление мочеточников;



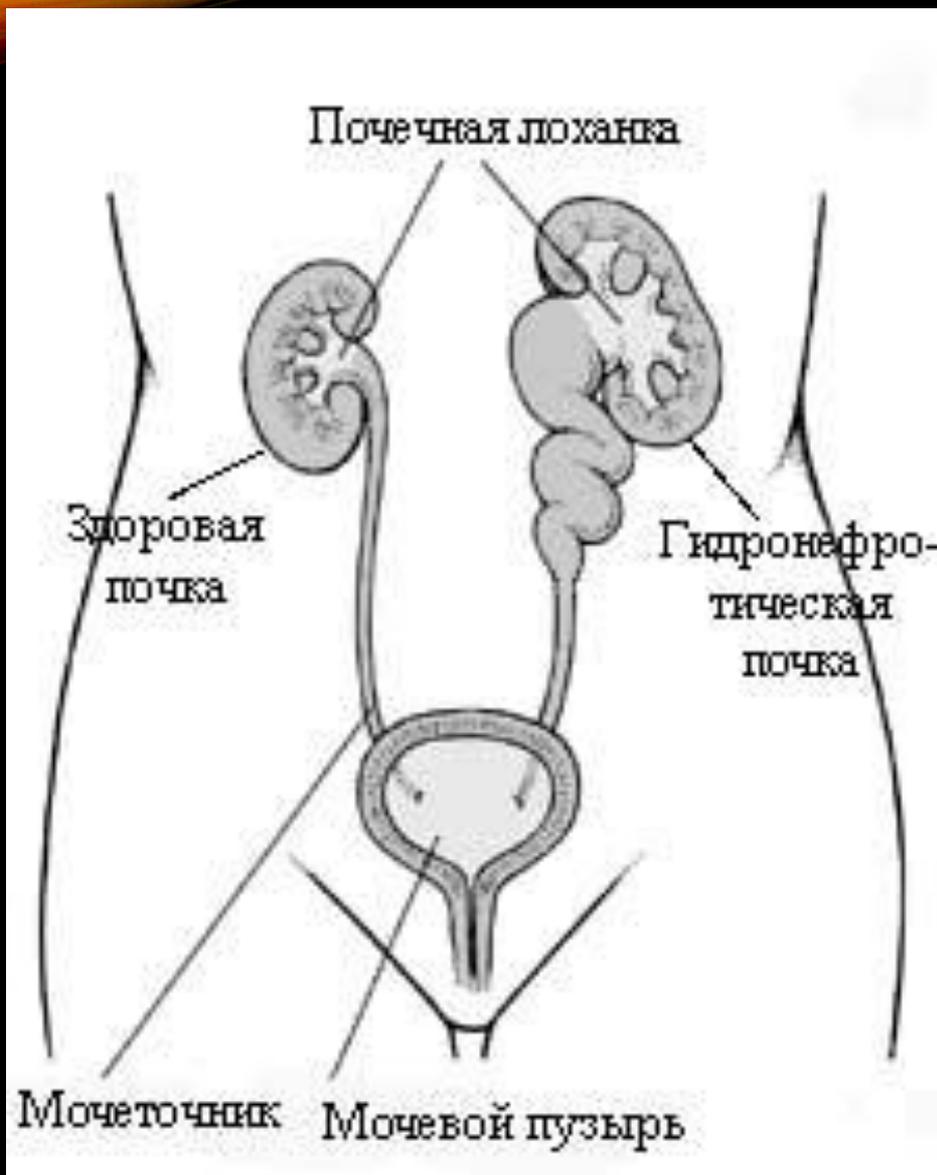
Компьютерная томография
WWW.UROPORTAL.COM.UA

WWW.UROPORTAL.COM.UA

- Сцинтиграфия почек (Радионуклидное исследование почек) помогает дифференцировать функциональные причины обструкции и анатомические особенности почек и мочевыделительной системы. Снижение функции почек определяется в процентах относительно каждой почки;



- При отсутствии осложнений гидронефроз длительное время может протекать бессимптомно, болевой синдром появляется позже других признаков и связан с перерастяжением капсулы органа. У большинства детей (80-90% случаев) гидронефроз осложняется вторичным хроническим обструктивным пиелонефритом. К иным осложнениям относят уролитиаз, а также артериальную гипертензию и ХПН при двустороннем процессе.



ЛИТЕРАТУРА

- «**Детская урология-андрология**»: Учебное пособие. - Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К. 2011. - 128 с.

- **Линденбратей Л.Д., Королук И.П.**

Л59 Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): Учебник. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2000.— 672 с: ил. (Учеб. лит. Для студентов мед. вузов).