6. Фаткуллина И.Б. Анализ применения препарата «Куросурф» у недоношенных детей от матерей с гестозом / И.Б. Фаткуллина, О.Э. Миткинов, Э.В. Раднаева, Б.Б. Тудупова / Бюллетень ВСНЦ СО РАМН – 2008 – № 3(61) – С. 152 – 153

УДК 616.6-002-022-053.2

С.Э. Махмудова, Г.В. Лундина, М.Н. Репецкая

ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Пермский государственный медицинский университет имени ак. Е.А. Вагнера
Пермь, Российская федерация

S.E. Makhmudova, G.V. Lundina, M.N. Repetskaya

URINARY TRACT INFECTION IN CHILDREN

Department of children's diseases medical faculty
Perm State Medical University called ac. E.A. Wagner
Perm, Russian Federation

Контактный E-mail: 0610seva@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты статистической обработки 100 историй болезней детей с инфекциями мочевыделительной системы. Исследованы анамнестические данные детей с инфекцией мочевыделительной системы (ИМВС), распределение по нозологическим формам, частота встречаемости данной патологии и периоды течения, лечение ИМВС.

Annotation. The article describes the results of statistical processing of the 100 stories of disease in children with urinary tract infections. Studied medical history of children with infection of the urinary system (UTI), the distribution of entities that the incidence of this disease and periods of flow, treatment of the UTI.

Ключевые слова: инфекции, уретрит, цистит, пиелонефрит, вульвовагинит.

Keywords: infections, urethritis, cystitis, pyelonephritis, vulvovaginitis.

Согласно статистике, инфекции мочевыделительных путей у детей занимают второе место после вирусных респираторных заболеваний. Особенно актуальна эта проблема у детей до года. Как правило, протекает она без каких-либо ярко выраженных симптомов, но может иметь очень тяжелые последствия [1].

Часто врачи вовремя не выявляют инфекции мочеполовой системы у детей, так как они могут маскироваться под признаки ОРЗ, кишечной инфекции [2].

Цель исследования – исследование распространенности инфекций мочеполовых инфекций у детей, выявить влияние анамнестических данных на развитие данной патологии.

Материалы и методы исследования

Были исследованы и статистически обработаны амбулаторные карты 100 больных пациентов с инфекцией мочеполовых путей МУЗ ГДКП№1 поликлиника №2 г.Перми с февраля 2015 по февраль 2016 года. Из них 25 пациентов с циститом, 25 – с уретритом, 25 – с пиелонефритом, 25 – с вульвовагинитом.

Результаты исследования и их обсуждение

При данном исследовании было выявлено, что цистит и уретрит чаще встречается у девочек (72%; 60%), чем у мальчиков (28% и 40% соответственно), что соответствует анатомо-физиологическим особенностям у детей. Исключением явились пациенты с пиелонефритом, распространенность которых среди мальчиков и девочек примерно равны (52%;48%).

Отягощенная наследственность: при цистите выявлена у 24% больных, при уретрите – у 28%, при пиелонефрите – у 20%, при вульвовагините – у 24% девочек.

На грудном вскармливании находились: с циститом – 12% больных, с уретритом – 16%, с пиелонефритом – 20%; с вульвовагинитом – 28%.

На искусственном вскармливании: с циститом – 52%, с уретритом – 44%, с пиелонефритом – 8%, с вульвовагинитом – 12%.

На смешанном вскармливании: с циститом – 36% , с уретритом – 40%, с пиелонефритом – 72%, с вульвовагинитом – 60%.

Родители выпаивали детей до 1,5-2 лет: с циститом – в 40% пациентов, с уретритом – в 32%, с пиелонефритом – в 44%, с вульвовагинитом – лишь 28% случаев.

При данной патологией были выявлены: цистит – 64% детей, пиелонефрит – 56%, вульвовагинит – 40%, уретрит – 16%.

Уретрит (76%) чаще встречался у недоношенных детей, а вульвовагинит (56%) – у доношенных.

В неблагоприятных условиях (асоциальных семьях) состоят: с циститом – в 36% случаев, с уретритом – в 20%, с пиелонефритом – в 24%, с вульвовагинитом – в 32%, что связаны с санитарно-гигиеническим режимом в семье.

С частотой 24% цистит встречается в раннем возрасте; с частотой 48% - в грудном и старшем школьном возрасте; с частотой 28% - в дошкольном и младшем школьном возрасте. Уретрит среди ИМВС чаще (32%) встречается в пубертатном возрасте. С одинаковой частотой (12%) пиелонефрит выявлен в младшем школьном и пубертатном возрасте; с частотой по 8% - в грудном,

раннем возрасте, старшем школьном возрасте; с частотой 4% - в дошкольном возрасте. С частотой 44% вульвовагинит встречается в возрасте в дошкольном возрасте; с частотой 12% - в грудном; с частотой 8% - раннем и младшем школьном возрасте; с частотой 4% - старшем школьном возрасте.

При лечении инфекций мочевыводящих путей проводилась антибактериальная терапия в зависимости от высева в моче. При цистите чаще всего применяли – аугментин (40%), при уретрите – цефалоспорины (48%), при пиелонефрите – ко-тримоксазол (24%), при вульвовагините – клотримазол (16%). Длительность лечения антибиотиками в среднем составляло 10-12 дней. В последующем применялись уросептики: при цистите чаще всего фурагин – 28%, при уретрите – канефрон (36%), при пиелонефрите – фуразолидон (56%), при вульвовагините – фуразолин (40%). У всех больных проводилась фитотерапия, которая включала: при цистите у большинства детей корень любистка (24%), при уретрите – двудомная крапива (32%), при пиелонефрите – плоды шиповника (12%), при вульвовагините – ромашка (44%).

Выводы:

1. Самый распространенный возрастной контингент с ИМВП выявлялся в раннем и пубертатном возрасте.
2. Отягощенная наследственность по ИМВС чаще встречалась при уретрите (28%).
3. Из анамнеза выявлено, что большинство детей с неонатального периода не выпаивались.
4. По социальному статусу у детей из неблагополучных (асоциальных) семей дети чаще заболевают циститом и вульвовагинитом, что связано с санитарно-гигиеническим режимом в семье.

Литература:

1. Marks M.J. Urinary tract infections / M.J. Marks, A.C. Arrieta / Textbook of Pediatric Infectious Diseases, Ed. Feigin R.D., Cherry J.D. 4th ed., W.B. Saunders Co. – 1998 – P. 483-503.
2. Hobermann A. e.a. Treatment of urinary tract infections / Pediatr. Infect. Dis. J. – 1999 – P. 1020-1021.

УДК 616-053.2

В.В. Мелентьев, Н.С. Костарев, Л.М. Дробышева, Е.С, Трофимова, Е.В. Сафина

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ И ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация