

Коршикова Е. Ю., Лебедева В. А.
**ПАТОЛОГИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ: АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ
ИЗМЕНЕНИЙ И ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ**
Научный руководитель ассист. Алексеева Е. С.
Кафедра поликлинической терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Патология мочевыделительной системы в настоящее время относится к одной из важнейших проблем медицинской науки и практики здравоохранения. Большие экономические потери в связи с утратой трудоспособности и инвалидизацией взрослого населения, значительная стоимость лечения пациентов на всех этапах развития патологического процесса определяют социальную значимость болезней органов мочевыделительной системы. Склонность болезней данной локализации к скрытому и атипичному течению на протяжении длительного периода связана с большими компенсаторными возможностями организма и служит причиной позднего выявления патологии почек.

Цель: Определить структуру патологических изменений в общем анализе мочи (ОАМ) у амбулаторных пациентов с анализом адекватности дальнейшего ведения и дообследования пациентов.

Материалы и методы: Проведен анализ 100 медицинских карт амбулаторных пациентов (59% женщин, 41% мужчин), у которых имелись изменения показателей общего анализа мочи по данным лаборатории при первичном обращении по какому-либо поводу в 2016 году, поликлиники №3 г. на соответствие диагностики и лечения протоколам МЗ РБ.

Результаты и их обсуждение. Самые частые изменения анализов: осадок (соли) у 51%, лейкоцитурия 49%, гипостенурия 42%, эритроцитурия 32%, бактериурия 16%, протеинурия 7%. После первично «плохого» анализа мочи только 35 из 100 пациентов были назначены дополнительные обследования, у 65% пациентов обнаруженные изменения ОАМ остались без внимания. Чаще всего врачи реагировали на наличие совокупности изменений (эритроцитурия+лейкоцитурия+гипостенурия), меньше всего внимания уделяли изменению удельного веса и наличию осадка. У 19 из 35 дообследованных пациентов обнаружена патология мочевыделительной системы (54%), причем у 12 впервые. У 16 пациентов (46%) при повторном выполнении ОАМ патологии не выявлено, что может быть связано с неправильной техникой сдачи анализа изначально. Лечение было назначено 9 пациентам, у двух оно не соответствовало протоколам МЗ РБ. 10 пациентов (52%) лечение не получали.

Изменения показателей мочи в возрасте до 50 лет так же, как и в возрасте от 51 до 85 лет встречаются одинаково часто, пики приходятся на возраст 26-35 и 56-65 лет.

Выводы. В структуре патологических изменений ОАМ преобладают осадок, лейкоцитурия, гипостенурия, эритроцитурия. Патология мочевыделительной системы выявлена у 54% дообследованных пациентов. Анализ медицинской документации свидетельствует о неполноценном дообследовании и ведении пациентов с мочевым синдромом (только 35% пациентам было назначено дообследование; лечение согласно действующим протоколам получили 7 из 19 пациентов).