

## **Клинические особенности инфекции мочевой системы у детей раннего возраста**

**Хвесько Мария Ивановна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Пискун Татьяна Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

Инфекция мочевой системы (ИМС) – распространенное инфекционно-воспалительное заболевание, занимающее 2-е место среди заболеваний инфекционной этиологии у детей. Часто ИМС в раннем возрасте протекает под разнообразными «масками»: диспептические расстройства, острый живот, кишечный синдром, септический процесс и др. Наиболее вероятно наличие ИМС у детей первых двух лет жизни, имеющих лихорадку, причина которой при сборе анамнеза и осмотре ребенка остается неясной.

### **Цель исследования**

Проанализировать особенности клинической картины и результаты лабораторного обследования детей раннего возраста с ИМС.

### **Материалы и методы**

Проведен анализ данных историй болезни 100 детей первых трех лет жизни, госпитализированных в УЗ ГДИКБ в 2017 году с диагнозами по МКБ 10 «острый тубулоинтерстициальный нефрит» (N10) и «инфекция мочевыводящих путей без установленной локализации» (N39). Для статистической обработки данных были использованы программы STATISTICA 10 и Microsoft Excel.

### **Результаты**

За 2017 г. в УЗ ГДИКБ с соответствующими диагнозами были госпитализированы 366 детей. Детей первых 3 лет жизни было большинство - 275 (75,13%). Методом случайной выборки было отобрано 100 историй болезни детей раннего возраста, которые были разделены на 2 группы: 1-ая – дети от 0 до 1 года (67%) и 2-ая – дети от 1 года до 3 лет (33%). В первой группе соотношение мальчики : девочки составило 1:1,1, во второй значительно преобладали девочки (м:д 1:10). Диагноз при поступлении у большинства пациентов (61%) – о. ринофарингит, только у 24% - ИМС, острый гастроэнтерит диагностирован у 11%, фебрильные судороги у 4%. В 95% случаев наблюдалась лихорадка. Только у 49% пациентов в первом ОАМ была обнаружена пиурия. 13 детей получали антибиотики до госпитализации, в связи с чем только у 3 (23%) из них бакпосев мочи дал рост в диагностическом титре. У остальных пациентов, не получавших антибиотики, бакпосев мочи был диагностическим, и в 82,81% случаев возбудителем ИМС являлась *E.coli*.

### **Выводы**

ИМС в раннем возрасте встречается чаще у детей до 1 года (67%), частота встречаемости заболевания зависит от возраста и пола: на первом году жизни и мальчики и девочки болеют одинаково часто (м:д =1:1,1); а в возрасте старше года значительно чаще (в 10 раз) болеют девочки. У детей раннего возраста ИМС протекает под «масками» ОРИ, гастроэнтерита, нейроинфекций.