

Семёнов С. А.

ДИАГНОСТИКА И НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Нечипоренко Н. А.

2-я кафедра хирургических болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Острый гнойный пиелонефрит (ОГП) (апостематозный пиелонефрит, карбункул почки и абсцесс почки) у пациентов с единственной почкой является угрожающим жизни заболеванием, что и определяет его актуальность.

Цель: представить особенности клинических проявлений, диагностики и ближайших результатов лечения пациентов с ОГП единственной почки.

Материал и методы. В клинике урологии Гродненской университетской клиники с 2017 по 2020 год лечились 10 пациентов с ОГП единственной почки. Методы визуализации: УЗИ, КТ или МРТ с контрастным усилением позволили выявить признаки гнойной деструкции в паренхиме. Всем проведено специальное лечение.

Результаты и их обсуждение. Используемые методы визуализации явились объективным подтверждением гнойного процесса в паренхиме почки.

Пациентам по поводу острого гнойного пиелонефрита начато лечение: установка внутреннего мочеточникового стента с последующей антибактериальной терапией (АБТ) – 4, открытая операция с последующей АБТ проведена 5 пациентам; пункционная нефростомия с последующей АБТ – 1. Непосредственные результаты лечения.

1. Установка внутреннего мочеточникового стента и целенаправленная антибактериальная терапия. В трех случаях достигнута положительная клинико-лабораторная динамика и пациенты выписаны из клиники на амбулаторное лечение. У одной пациентки лечение эффекта не давало и ей выполнена открытая операция. Распространенность гнойного процесса потребовала выполнения нефрэктомии с последующим переводом пациентки на гемодиализ.

2. Открытая операция. У четырех пациентов выполнена органосохраняющая операция (декапсуляция почки, иссечение карбункулов и вскрытие абсцессов, биопсия почки, нефростомия). В одном случае из-за распространенности гнойного процесса выполнена нефрэктомия. Органосохраняющая операция дала хороший эффект – функция пораженной почки восстановилась. Во всех случаях гистологическое исследование фрагмента паренхимы почки подтвердило гнойный процесс.

3. Пункционная нефростомия с последующей АБТ. Лечение проведено одной пациентке, достигнут хороший терапевтический эффект. Через месяц пациентке успешно проведена ДЛТ камня лоханки.

Выводы. 1. Диагноз «острый гнойный пиелонефрит» основывается на клинико-лабораторных данных (признаки острого пиелонефрита) и результатах методов визуализации УЗИ, МРТ и КТ с контрастным усилением (очаги гнойной деструкции в паренхиме почки).

2. Адекватным методом лечения пациентов с ОГП единственной почки является: экстренная органосохраняющая операция в объеме декапсуляции почки, санации гнойного очага и восстановления оттока мочи из почки с последующей целенаправленной АБТ и экстракорпоральной детоксикацией.

3. 30% пациентов с ОГП ед. почки нуждаются в гемодиализе.