

PARTICULARITĂȚILE PIELONEFRITEI ACUTE LA GRAVIDE

Cristian Vasilachi

(Conducător științific: Eduard Pleșca, dr. șt. med, conf. univ., Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală)

Introducere. Pielonefrita acută (PNA) reprezintă o patologie a tractului reno-urinar, de origine inflamator-infectioasă, cu lezarea și deformarea sistemului calice-bazinet și a țesutului tubulo-intersticial. Incidența în rîndul gravidelor – 12%. PNA induce șoc septic, insuficiență respiratorie, insuficiență renală cronică.

Scopul lucrării. Determinarea schimbărilor funcționale și morfologice a gravidelor, care pot modifica evoluția clasică a PNA și impactul patologiei respective asupra evoluției sarcinii.

Material și metode. Studiu retrospectiv, cu evaluarea fișelor medicale a 45 paciente însărcinate, diagnosticate cu pielonefrită acută, din cadrul cărora s-au extras următoarele date: vîrstă (V), paritatea (P), trimestrul sarcinii (TS), tipul durerilor lombare (DL), prezența hidronefrozei (H), rezultatele analizei de urină (AGU), rezultatele ultrasonografiei (USG), urocultura (U), complicații: iminență de avort (IA), naștere prematură (NP), retard de dezvoltare a fătului (R.DIU). Test χ^2 .

Rezultate. V: 26,5 ani ($p=0.203$), P: 66,7% primipare ($p=0.278$), TS: 57,8% trim. III ($p=0.310$), DL: 71,1% colicative, pe dreapta ($p=0.183$), H: 53,3% cazuri ($p=0.254$), AGU: leucocite 100% ($p<0,001$), hemati - 60,5% ($p=0.130$), bacterei - 57,1% ($p=0.197$), USG: 62% dilatare pielo-caliceală ($p=0.174$), U: 95% E. Coli ($p<0,001$), IA: 40% ($p=0.165$), NP: 15,5% ($p=0.212$), R.DIU 13,3% ($p=0.262$), $\chi^2=29,7$.

Concluzii. (1) PNA, se manifestă la femeile însărcinate, datorită multiplelor modificări fizilogice ce apar în cursul gravidezii, are o influență negativă asupra dezvoltării intrauterine a fătului prin majorarea riscului de intrerupere a sarcinii, de naștere prematură, retard DIU.

Cuvinte cheie: pielonefrita acută, pielonefrita la gravide, hidronefroză, retard de dezvoltare a fătului.

PARTICULARITIES OF ACUTE PYELONEPHRITIS IN PREGNANT WOMEN

Cristian Vasilachi

(Scientific adviser: Eduard Pleșca, PhD, assoc. prof., Chair of surgical urology and nephrology)

Introduction. Acute pyelonephritis (PNA) is an inflammatory disease that affects the urinary tract. About 12% of pregnant women suffer from it. PNA has complications like septic shock, respiratory insufficiency, kidney failure.

Objective of the study. Evaluate all functional and morphological changes in pregnant women, that can change the ordinary path of evolution of pyelonephritis, and its impact on pregnancy.

Material and methods. A retrospective study, that includes data from 45 medical files of pregnant women that were diagnosed with acute pyelonephritis: age (V), nr. of pregnancy (P), pregnancy trimester (TS), type of lumbar ache (DL), hydronephrosis (H), urine analysis (AGU), results of USG (USG), uroculture (U), complications: imminent abortion (IA), premature birth (NP), retarded fetal development (R.DIU). Test χ^2 .

Results. V: 26.5 years ($p=0.203$), P: 66.7% I-st pregnancy ($p=0.278$), TS: 57.8% trim. III ($p=0.310$), DL: 71.1% colicative, on right flanc ($p=0.183$), H: 53.3% case ($p=0.254$), AGU: leucocytes 100% ($p<0.001$), eritrocites – 60.5% ($p=0.130$), bacteria – 57.1% ($p=0.197$), USG: 62% pyelo-caliceal dilatation ($p=0.174$), U: 95% E. Coli ($p<0.001$), IA: 40% ($p=0.165$), NP: 15.5% ($p=0.212$), R.DIU: 13,3% ($p=0.262$). $\chi^2=29.7$.

Conclusions. (1) Acute Pyelonephritis affects pregnant women due to many morphological and functional changes that appear during pregnancy. It has a bad influence on the intrauterine development of child, elevates the risk of pregnancy disruption, premature delivery, IUD retardation.

Key words: acute pyelonephritis, pyelonephritis in pregnant women, hydronephrosis, retard fetal development.