

ASPECTE NOI ÎN TRATAMENTUL PIELONEFRITELOR

Elena Meșin, Elena Bodrug

Catedra de farmacologie și farmacie clinică,
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

Autor corespondent: elena.bodrug@usmf.md

INTRODUCERE

Depistarea precoce a cazurilor de pielonefrită, precum și un tratament adecvat și suficient, efectuat la timp vor da posibilitatea de a micșora la minimum cazurile de îmbolnăviri de pielonefrită și de a preveni complicațiile. Conform datelor statistice PN se depistează în 7-20% din autopsii. Incidența pielonefritei la adulți este 100/100.000 de populație. Predominarea de vârstă: suferă copiii sub 10 ani - 10%, populația tânără de vârstă medie - 7-10%, vârstnici - 15-23%.

SCOPUL LUCRĂRII

Generalizarea FCT și FTT pielonefritelor, analiza legăturii dintre vârstă, sex, durata bolii, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul administrat pacienților investigați.

MATERIAL ȘI METODE

Analiza fișelor de observație a bolnavilor cu pielonefrită din secția Nefrologie a IMSP "Spitalul Clinic Republican Timofei Moșneaga".

REZULTATE

Conform rezultatelor obținute, s-a observat că, din totalul pacienților cu PN doar 8,33% a constituit PNA, iar cu PNC fiind 91,67%. După vârstă bolnavii au fost divizați în următoarele grupe: până la 20 ani - 3,33%; între 21 și 40 ani - 35,0%; între 41 și 60 ani - 41,67% și peste 61 ani - 20,0%. Din numărul total al pacienților investigați în secția de Nefrologie - 88,33% mai aveau un șir de maladii concomitente, care s-au

repartizat în felul următor: maladii cardiovasculare - 15,0%; maladii ginecologice - 16,67%; maladii hepatice - 6,66%; maladii ale sistemului nervos central - 3,33% și maladii urogenitale - 46,67%. După cum se observă un procent destul de ridicat (46,67%) de pielonefrite sunt însoțite de maladiile urogenitale, aceste maladii ar putea servi drept cauză primară a evoluției pielonefritelor.

CONCLUZII

Pentru a preîntâmpina cronicizarea procesului inflamator, tratamentul trebuie să fie individualizat pentru fiecare pacient în parte, și orientat anume asupra etiopatogeniei procesului inflamator, pentru reducerea recidivelor și complicațiilor PN.

Cuvinte cheie. Pielonefrită, maladii etiopatogenie, tratament.

BIBLIOGRAFIE

1. Ciocâlțeu A., Mănescu M., Rădulescu D., „Infecțiile tractului urinar în Nefrologie” sub redacția A.Ciocâlțeu, Editura Infomedica, București, 2001, pp. 443-523
2. Delzell J. E., Lefevre M. L. Urinary tract infections during pregnancy. *In: Am. Fam. Physician*, 2000; 61: 713.

NEW ASPECTS IN THE TREATMENT OF PYELONEPHRITIS

Elena Meşin, Elena Bodrug

Department of Pharmacology and clinical pharmacy
Nicolae Testemiţanu State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

Corresponding author: elena.bodrug@usmf.md

INTRODUCTION

Early detection of pyelonephritis, as well as adequate and sufficient timely treatment, will make it possible to minimize cases of pyelonephritis and prevent complications. According to statistics, PN is detected in 7-20% of autopsies. The incidence of pyelonephritis in adults is 100/100,000 population. Predominance of age: children under 10 years suffer - 10%, young middle-aged population - 7-10%, and the elderly - 15-23%.

THE AIM OF THE STUDY

Generalization of FCT and FTT of pyelonephritis, analysis of the bindings between age, gender, duration of the disease, clinical manifestations, diagnosis and treatment given to the patients under investigation.

MATERIAL AND METHODS

Analysis of observation sheets a patients with pyelonephritis from the Nephrology section of Timofei Moşneaga Republican Clinical Hospital.

RESULTS

According to the results obtained, it was observed that of the total patients with PN only 8.33% constituted PNA, and with PNC being 91.67%. By age the patients were divided into the following groups: up to 20 years - 3.33%; between 21 and 40

years - 35.0%; between 41 and 60 years - 41.67% and over 61 years - 20.0%. Of the total number of patients investigated in the nephrology department - 88.33% had a number of concomitant diseases, which were distributed as follows: cardiovascular diseases-15.0%; gynecological diseases - 16.67%; liver diseases-6.66%; diseases of the central nervous system-3.33% and urogenital diseases-46.67%. As it is noted that a fairly high percentage (46.67%) of pyelonephritis is accompanied by urogenital diseases, these diseases could serve as the primary cause of the development of pyelonephritis.

CONCLUSIONS

To prevent chronicity of the inflammatory process, treatment should be individualized for each individual patient, and specifically focused on the etiopathogenesis of the inflammatory process, to reduce relapses and complications of PN.

Keywords. Pyelonephritis, diseases, etiopathogenesis, treatment.

BIBLIOGRAPHY

1. Ciocâlţeu A., Mănescu M., Rădulescu D., „Infecţiile tractului urinar în Nefrologie” sub redacţia A.Ciocâlţeu, Editura Infomedica, Bucureşti, 2001, pp. 443-523
2. Delzell J. E., Lefevre M. L. Urinary tract infections during pregnancy. *In: Am. Fam. Physician*, 2000; 61: 713.