

PATOGENEZA PROCESELOR INFLAMATORII ÎN RINICHI

C.Guțu, E.Ceban, M.Crețu, V.Caraion, E.Pleşca
*Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF Nicolae Testemițanu”,
IMSP SCM “Sfânta Treime”, Chișinău*

Summary

The aim of this study was to investigate the mechanisms of microbial inoculation and their influence on the inflammatory process development in the kidneys. The study was based on the group of patients with the chronic pielonefritis, which were parallel with the routine investigation, examined for the presence of the urinary reflux by the radioizotopic methods and the AFMF.

Introducere. Majoritatea infecțiilor urinare sunt localizate primar la nivelul intestinului uman, de unde acestea ajung în regiunea perineală la femei și în regiunea meatului uretral la bărbați. Prin meatul uretral în ambele cazuri germenii vor acciona contracurent cu ajutorul fimbriilor în uroteliul căilor urinare. Pe parcursul tubului urinar germenii se fixează pe celulele epiteliale ale uroteliului, determinând apariția sindromului inflamator. Prin secreția unor lizine și a unor endotoxine se realizează paralizia căilor urinare, ureterul transformându-se într-un tub rigid, ce permite ascensiunea germenilor patogeni până la bazinetul renal. Procesul de paralizie a musculaturii pieloureterale continuă, ceea ce contribuie la apariția stazei, favorizând pătrunderea germenilor în interstițiul renal.

Obiective. Dezideratul acestei lucrări constă în determinarea rolului refluxului urinar și a fenomenului

adheziei microbiene în patogeniza inflamațiilor renale.

Material și metodă. Studiul se bazează pe un grup de pacienți cu pielonefrită cronică în număr de 18 persoane, cărora paralel cu investigațiile de rutină l-i s-a determinat prezența refluxului urinar prin metoda radioizotopică (renogramă sau scintigramă), precum și prezența fenomenului adheziei fimbriale microbiene (FAFM) în sedimentul urinar.

Rezultate. Prezența refluxului urinar determinat prin metoda radioizotopică a fost depistată la 15 pacienți dintre cei 18 din lotul examinat. Schimbări ale sedimentului urinar, nu depistare a fenomenului adheziei fimbriale, au fost relevate la 14 pacienți. Așadar, se determină o corelație directă în ambele investigații efectuate. Mai frecvent fenomenul adheziei microbiene s-a depistat în sedimentul urinelor alcaline. Examenul bacteriologic al urinei examinate a depistat mai des geneza colibacilară și pe cea proteică a infecției.

Concluzie. Conform materialelor prezentate, în care la majoritatea pacienților s-a depistat refluxul urinar în asociere cu FAFM, putem presupune prezența ambelor mecanisme de inoculare microbială în organ, care asociindu-se duc la o progresare a procesului inflamator în rinichi.

CONTEMPORARY TREATMENT OF METABOLIC AND INFLAMMATORY DISEASES OF KIDNEY AND URINARY WAYS

C. Guțu, I Dumbrăvianu, M. Crețu, C. Ieșanu, V. Ghicavii, E. Pleșca, A. Tanase
*Chair of Urology and Surgical Nephrology,
State University of Medicine and Pharmacy “Nicolae Testemitanu”, Chishinau*

Introduction. The problem of an adequate lavage of kidneys and urinary ways, regardless the new diuretic drugs that invaded the market, is still acute. A modern, effective drug should have a detoxicating, antiseptic, spasmolytic, anti-inflammatory, proteolytic action on the urinary tube formed of renal pelvis and calyces, ureter, bladder, and urethra.

Objective. The present research has the objective to analyze the treatment results of two groups of patients with kidney and urinary ways inflammatory and metabolic diseases (I.M.D).

Methods and Factual Material. A group of 22 patients with inflammatory and metabolic diseases underwent a classical treatment with anti-inflammatory, spasmolytic, detoxicating, etc. drugs and Nephroclins (drug produced by New Spirit Naturals Co., USA & Vitamax XXI century branch) twice a day for 30 days, and were compared with the control group of 30 patients who underwent the usual treatment only. All the patients were subject to monitoring of

dysuria, pollakiuria, pain, feebleness, lack of appetite, and Jordano's sign before and after the treatment, as well as patients' subjective assessment of their own estate with number 1- as being fully comfortable and 5- as feeling uncomfortable and having numerous complains. A comparative analysis of the results of patients' tests from both groups, namely blood, urine, creatinine, bilirubin, alanine and asparagine transaminase examination, was undertaken. Then, kidneys' estate was studied using renography, chromocystoscopy, echography, and i.v urography. Patients from both groups underwent microbial adhesion test (MAT). Patients with no pyuria, hematuria, and epithelium that did not exceed the acceptable threshold followed De-Almeida test. Test results before and after drug taking were recorded using a previously drawn up form.

Results. Comparative study of clinical signs monitoring and subjective estate of the patients in both groups, showed good efficacy all 22 patients from the basic group with

inflammatory and metabolic diseases, including those with obstructive pyelonephritis and internal bladder obstruction. 8 patients from the control group had persisting urologic signs. Clinic and laboratory tests showed improvement of clinical indexes in 20 out of 22 patients, and in 19 out of 30 patients in control group. The functional state of kidneys has also improved in 17 out of 22 patients, and in 18 out of 30 patients respectively. It is interesting that microbial adhesion test was negative in all patients from the first group and in 19 patients

out of 30 in the control group. No side effects in patients of the first group who took the drug were found.

Conclusions. The comparative study that was carried out firstly, shows an important efficacy of Nephroclins in the treatment of inflammatory and metabolic diseases of the kidney and urinary ways. Secondly, the drug proves its efficacy both in patients with obstructive and non-obstructive diseases. And thirdly, none of the patients was victim of drug's side-effects.

DIAGNOSTICUL IMAGISTIC COMPLEX ÎN PATOLOGIA INFLAMATORIE RENALĂ ACUTĂ

A. Bocancea

Secția Radiologie IMSP, Spitalul Clinic Republican, Chișinău

Summary

Uncomplicated infection of the urinary tract is frequent and usually resolves rapidly with treatment and imaging is unnecessary. Progression to complex infection often occurs in patients with predisposing factors. Imaging assists in evaluating the extent of disease, plays a role in directing therapy and guides interventional procedures if necessary. This pictorial essay reviews the role of imaging and intervention in infections of the urinary tract.

Introducere. Frecvența infecțiilor renale acute este destul de înaltă. Destingem infecții urinare simple și infecții urinare cu complicații. Progresarea complicațiilor infecției renale sunt cauzate de diverși factori predispozanți. Diagnosticul imagistic are un rol important în evaluarea extensiei și a difuziei infecției urinare acute, orientând tratamentul terapeutic și aplicarea ghidării intervenționale.

Scopul lucrării. Evaluarea diagnosticului imagistic complex în patologia inflamatorie renală acută.

Material și metode. Studiul prospectiv în perioada 2003-2006, pe 120 de pacienți cu patologie inflamatorie renală acută. Toți pacienții au fost examinați ecografic, urografic, s-a examinat funcția renală prin renografie. Rezultatele studiului imagistic a fost confruntat cu studiul clinic și cel de laborator. S-au utilizat sondele ecografice de 7,5 MHz, aparatul radiologic EDR 750, tomografia computerizată (CT) în caz de necesitate.

Rezultate. Ecografia și urografia sunt cele mai frecvente metode utilizate în investigarea renală a pacientului, precizând diagnosticul. Ecografia a permis detectarea paralelă a dilatării căilor excretorii și a pielitei, cu identificarea grosimii peretelui pielic. Utilizarea sondelor de frecvență înaltă a permis evidențierea mai facilă a afectării focale a parenchimului renal și a celui contrar, a împiedicat determinarea infiltrației peri-renale, care a fost posibilă a fi vizualizată la CT cu utilizarea substanțelor de contrast. Explorarea spațiului peri-renal cu ferestre adecvate la CT este deosebit de importantă în diagnosticul diferențial, importantă pentru conduita operatorie viitoare. Faza nefrogrammei la urografie a permis depistarea focarelor parenchimului renal, care s-au manifestat prin leziuni de intensitate scăzută. Urogramele efectuate standard, au permis caracterizarea morfologică și funcțională a arhitectonicii arborelui pielo-caliceal. Clișeele tardive au relevat locul obstrucției.

Concluzii. În baza rezultatelor din analiza lotului studiat, a protocoalelor operatorii se poate concluziona că metodele imagistice permit evidențierea și monitorizarea patologiei inflamatorii renale acute. Examenul prin CT a permis un diagnostic corect în aprecierea infiltrației peri-renale, dar importanța lui rezidă în posibilitatea aprecierii corecte a capsulei renale, a spațiului peri-renal, a vaselor renale, ceea ce este important în diagnosticul oportun al patologiei respective.

PARTICULARITĂȚILE TRATAMENTULUI PIELONEFRITEI ACUTE LA GRAVIDE

E. Pleșca, A. Tănase, V. Ghicavii, C. Guțu, G. Scutelnic, C. Spînu, V. Tuchila, V. Caraion

Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF „Nicolae Testemițanu”,

Secția Nefrologie IMSP SCM “Sfânta Treime”, Chișinău

Summary

The tactics of AOP in pregnant women depends of the urodynamics rehabilitation by the conservative and endoscopic treatment: cystoscopy with uretera catheterization. The maintenance of ureter of renal pelvis hyponicity (pielonectasis, hydrocalicosis) and relapse of obstructive pyelonephritis the in-

stallation of "jj" ureteral stand. Using of these methods, the drug administration and period of treatment which important for pregnancy have been minimized.

Introducere. Apariția pielonefritei acute (PA) obstructive la gravide este legată de un complex de schimbări fiziologice, topografoanatomice în timpul gravidității, dereglarea