

PIELONEFRITA OBSTRUCTIVĂ ÎN TIMPUL SARCINII

Stela Digori

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

Introducere. Conform OMS, infecțiile tractului urinar ocupă locul II în patologia infecțioasă umană. Incidența înaltă a infecțiilor urinare este cea mai frecventă problemă renală întâlnită în perioada de gestație.

Scopul lucrării. Evaluarea problemelor diagnostice și terapeutice legate de pielonefrita obstructivă la gravide și monitorizarea impactului sondei ureterale.

Material și metode. Pentru realizarea scopului și obiectivelor de cercetare am efectuat un studiu retrospectiv descriptiv, care a cuprins 41 gravide cu pielonefrită obstructivă tratată prin stentare, internate în Spitalul Clinic Municipal "Sf. Treime" pe parcursul perioadei: ianuarie 2014 – decembrie 2016. Culegerea și prelucrarea datelor a fost efectuată cu ajutorul programului Epi Info (Center for Disease Control and Prevention, Georgia, SUA).

Rezultate. Conform datelor primite, se poate stabili un profil al gravidei cu risc pentru pielonefrită acută gravidică ce implică: durerea lombară unilaterală în 95% de cazuri, leucocituria – 92,68%, leucocitoza – 43,90%, micțiuni dureroase – 28,83%, febra – 21,95%, bacteriuria – 9,68% de cazuri respectiv. Antibioticele administrate în sarcină sunt: amoxicilină în 14,63% de cazuri, cefalosporine de generația I – 21,95%, cefalosporine generația II – 7,32%, cefalosporine generația III – 41,46% de cazuri respectiv. În 27 (58,53%) de cazuri inserția stentului JJ (dublu J) a fost reușită, pe când la 4 (9,76%) paciente – nereușită.

Concluzii. Tratamentul tradițional cu antibiotice nu a demonstrat rezultate semnificative, fără a fi combinat cu metoda invazivă de stentare a ureterelor. Inserția stentului dublu-J oferă o bună ameliorare a simptomelor și are o rată scăzută de complicații, fiind de primă linie de tratament la gravide cu dureri de flanc și cu agravarea manifestărilor pielonefritei.

Cuvinte cheie: pielonefrita obstructivă, gravide.

OBSTRUCTIVE PYELONEPHRITIS DURING PREGNANCY

Stela Digori

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

Introduction. According to the WHO, urinary tract infections are on the second place among human infectious pathology. Infections of the urinary tract are the most common kidney problem during pregnancy.

Objective of the study. Evaluation of diagnostic and therapeutic problems related to obstructive pyelonephritis in pregnant women and monitoring the impact of the ureteral stents.

Material and methods. In order to achieve the goals and objectives of the research, a retrospective descriptive study was performed, which included 41 pregnant women with obstructive pyelonephritis and treated by stenting at the Municipal Clinical Hospital "Sf. Treime" during the period: January 2014 – December 2016. The data collection and handling were done using the Epi Info program (Center for Disease Control and Prevention, Georgia, USA).

Results. According to the received data, a profile for acute pyelonephritis in pregnancy may be established, including: unilateral lumbar pain in 95% of cases, leukocyturia in 92.68%, of cases leukemia in 43.90% of cases, painful urination in 28.83% of cases, fever in 21.95% of cases, bacteriuria in 9.68% of cases. Antibiotics prescribed during pregnancy are amoxicilline in 14.63% of cases, first generation cephalosporins in 21.55% of cases, second generation cephalosporins in 7.3% of cases, third generation cephalosporins in 41.46% of cases. In 27 (58.53%) cases, the insertion of the JJ stent were successful, 4 (9.76%) were unsuccessful.

Conclusions. Traditional antibiotic treatment has not shown significant results without being combined with the invasive ureteral stenting method. The insertion of the double-J stent provides good relief of symptoms and has a low rate of complications, being the first line of treatment in pregnant women with flank pain and worsening of pyelonephritis manifestations.

Keywords: obstructive pyelonephritis, pregnant.