

# PIELONEFRITELE CRONICE – STUDIU COMPARATIV BĂRBAȚI VS FEMEI

## CHRONIC PYELONEPHRITIS - COMPARATIVE STUDY MEN VS WOMEN

**Larisa Rotaru**<sup>1</sup>, conferențiar universitar, d.ș.m., **Liliana Groppa**<sup>1</sup>, profesor universitar, d.h.ș.m., **Agachi Svetlana**<sup>1</sup>, conferențiar universitar, d.ș.m., **Russu Eugeniu**<sup>1</sup>, conferențiar universitar, d.ș.m., **Cazac Victor**<sup>1</sup>, asistent universitar, **Victoria Croitor**<sup>1</sup>, rezidentă anul I la Nefrologie

1 - IP USMF «Nicolae Testemițanu», Disciplina de reumatologie și nefrologie

### Rezumat

Pielonefrita cronică este una dintre cele mai frecvente patologii existente, cu afectarea preponderentă a persoanelor apte de muncă. Insuficiența renală cronică terminală este cauzată de pielonefrită cronică în circa 10-15% cazuri. Scopul lucrării a fost determinarea particularităților clinico-evolutive la pacienții cu pielonefrită cronică. Au fost determinați factorii de risc, particularitățile clinico-evolutive și, de asemenea, au fost determinate organele țintă la pacienții cu pielonefrită cronică.

**Cuvinte-cheie:** pielonefrită cronică, factorii de risc, complicații.

### Summary

Chronic pyelonephritis is one of the most common pathologies with predominantly impaired working conditions. Chronic end-stage renal failure is caused by chronic pyelonephritis in about 10-15% of cases. The purpose of the paper was to determine the clinical-evolutionary peculiarities in patients with chronic pyelonephritis. The risk factors, clinical and evolutionary particularities were determined and, also, there were determined the target organs in patients with chronic pyelonephritis.

**Key words:** Chronic pyelonephritis, risk factors, complications.

**Introducere.** Pielonefrita cronică reprezintă o inflamație cronică infecțioasă a sistemului calice-bazinet renal cu implicarea secundară a țesutului tubulo-interstițial.

**Materiale și metode.** Au fost selectați retrospectiv 50 de pacienți (25 bărbați și 25 femei), din secția de Nefrologie a IMSP SCR (2016). 52.0% femei au vârsta 51-60 ani, 32.0% femei – 40-50 ani, 12% femei – 61-70 de ani, după vârsta de 70 de ani – 4%. Incidența duratei bolii este între vârsta de 6-10 ani. Toți pacienții au fost examinați (folosind metode de cercetare de laborator și instrumental).

**Rezultate.** La femei HTA gr. I reprezintă 64.0%, iar la bărbați 36.0%; HTA gr. II la femei este de 60.0%, iar la bărbați de 40.0%; HTA gr. III la femei este de 76.0%, iar la bărbați de 24.0%. Urolitiaza – 65.0% la femei și 48.0% la bărbați. Consumul scăzut de lichide la femei – 14.0%, la bărbați – 28.0%. Patologiile somatice la femei – 8.0%, la bărbați – 16.0%. Malformațiile

congenitale la femei – 13.0%, la bărbați – 8.0%. În etiologie: E.coli în 52% la bărbați și în 48% la femei; Proteus – 72% la bărbați și 28% femei; Klebsiella la bărbați 64% și la femei 36%; P.aeruginosa la bărbați 68% și la femei 32%. În funcție de fazele evolutive: faza de remisie cu 48.0%, faza de acutizare cu 32.0% și faza de remisie incompletă – 20.0%. În faza de remisie sunt 40.0% dintre bărbați, în faza de remisie incompletă 32.0% și în faza de acutizare 28.0% de bărbați.

**Concluzii.** Dintre factorii predispozanți în apariția PNC, cei mai deși întâlniți: nefrolitiaza, atât la femei, cât și la bărbați, urmați de aportul scăzut de lichide, patologii somatice și malformații congenitale; HTA complică și mai mult evoluția pielonefritei cronice, fiind un factor de risc greu de corijat și corectat. Cei mai frecvenți agenți microbieni întâlniți în etiologia pielonefritei cronice sunt E.coli, Proteus, P.aeruginosa, Klebsiella și E.fecalis.