

УДК 616.61-002.2-002.3-07

**АНАЛИЗ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИХ И МЕСТНЫХ СИМПТОМОВ  
У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ**

*Романенко Е. Д.*

**Научные руководители: к.м.н., доцент Э. Н. Платошкин;  
старший преподаватель С. Г. Сейфидинова**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Одним из самых распространенных заболеваний мочевыделительной системы (МВС) является пиелонефрит. В мире данным заболеванием страдают две трети населения. Острый пиелонефрит протекает с яркой симптоматикой, в то время как хронический, может себя практически никак не проявлять [1].

Клинически пиелонефрит является весьма многоликим заболеванием. Пиелонефрит может протекать полностью бессимптомно и проявлять себя лишь уже выраженной, иногда терминальной уремией, но может манифестировать острой симптоматикой с признаками септического шока и острой органной недостаточностью.

Пестрота клинических проявлений пиелонефрита, так же, как и этиологическая неоднородность болезни, предопределяет и трудности в постановке диагноза. В связи с этим разработаны критерии постановки диагноза, к которым относятся как данные инструментальных и лабораторных методов исследования, так и клинические проявления пиелонефрита. При наличии активного воспаления заболевание проявляется общеклиническими симптомами: лихорадка, озноб и проливные поты, артралгия и миалгия, головная боль, иногда спутанность сознания, тошнота и рвота, артериальная гипертензия, картина септического шока, общая слабость, ощущение разбитости и снижение работоспособности. Местными симптомами чаще являются боль и напряжение мышц в поясничной области, напряжение мышц передней брюшной стенки, дизурия, хлопья, мутность мочи, полиурия, никтурия, положительный симптом Пастернацкого [2, 3].

***Цель***

Определить наиболее часто встречающиеся общеклинические и местные симптомы у пациентов с хроническим пиелонефритом. Установить частоту заболеваемости хроническим пиелонефритом.

***Материал и методы исследования***

В работе использовались данные медицинских карт из архивной базы отделения нефрологии и гемодиализа УЗ «Могилёвская областная клиническая больница» с 2015 по 2020 гг. Было проанализировано 548 историй болезни пациентов, среди которых были пациенты с хроническим пиелонефритом. Средний возраст пациентов составил  $50 \pm 31$  лет. Данные обработаны статистически с помощью программы «Microsoft Excel 2010».

***Результаты исследования и их обсуждения***

В результате исследования, установлено, что частота заболеваемости хроническим пиелонефритом среди пациентов отделения гемодиализа и нефрологии составила 20,98 % ( $n = 115$ ).

На основании полученных данных, установлено, что наиболее часто встречаемым симптомом при хроническом пиелонефрите является боль в поясничной области (74,78 %), у 12,17 % имеет иррадиацию в ногу со стороны поражения. Среди других симптомов также часто встречались: общая слабость (37,39 %), частое мочеиспускание (37,39 %), повышение температуры до 38 °С (25 %),

отечность (12,17 %), боли в мелких суставах (25 %), помутнение мочи (25 %), повышенное артериальное давление (25 %). Результаты исследования представлены на рисунке 2.

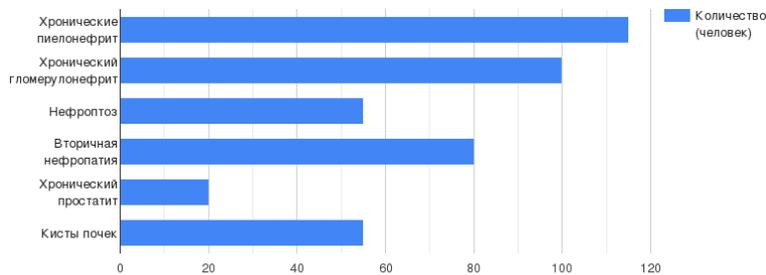


Рисунок 1 — Наиболее часто встречающиеся заболевания МВС



Рисунок 2 — Клинические проявления хронического пиелонефрита

### Выводы

Опираясь на полученные данные, можно сделать вывод о том, что хронический пиелонефрит являлся достаточно распространенной нозологией среди заболеваний мочевыделительной системы (20,98 %) в условиях специализированного стационара. Наиболее частым симптомом являлась боль в поясничной области (74,78 %) с иррадиацией в нижние конечности (12,17 %), которая являлась и основным диагностическим признаком в большинстве клинических случаев.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Борисов, В. В. Хронический пиелонефрит / В. В. Борисов, Н. Б. Гордовская. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 152 с.
2. Дасаева, Л. А. Трудности в диагностике хронического пиелонефрита / Л. А. Дасаева // Альманах клинической медицины. 2013. № 29. С. 75–78.
3. Яковлева, Е. В. Заболевание почек в практике участкового терапевта / Е. В. Яковлева. Минск : БГМУ, 2012. 52 с.

УДК 616.126.-002-022:615.47

### СЛУЧАЙ ВТОРИЧНОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ЭЛЕКТРОДАМИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА

Романович М. С., Чикилев И. М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. В. Николаева

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

Инфекционный эндокардит (ИЭ) продолжает представлять серьезную социальную проблему. Это обусловлено сохраняющимся неблагоприятным прогно-