

Пиелонефрит – это воспаление одной или обеих сразу почек, нарушающее их структуру и функции. В настоящее время это одно из самых распространенных заболеваний в нефрологии. 65-70% от всех воспалительных заболеваний мочеполовой системы (гломерулонефрит, простатит, почечная недостаточность и т.д.) приходится на пиелонефрит.

Инфекционно-воспалительный процесс в почках начинается, как правило, когда микробы попадают туда либо из нижерасположенных органов, поднимаясь по мочеточнику, либо вместе с током крови из любого воспаленного органа. Таким образом, пиелонефрит зачастую вызывается кишечной палочкой, стафилококком, синегнойной палочкой, протеем и другими микроорганизмами, «дружит» с сахарным диабетом, пониженной резистентностью организма и любыми хроническими болезнями.

Пиелонефрит - преимущественно женская болезнь, поскольку мочеиспускательный канал у представительниц прекрасного пола короче и микроорганизмам проще добраться до почек и мочевого пузыря. Кроме женщин 18-30 лет, у которых развитие пиелонефрита связано с началом половой жизни, с беременностью или родами, в группу риска также входят люди, страдающие мочекаменной болезнью и приступами почечной колики. Пиелонефрит может быть обнаружен и у детей дошкольного возраста. Это связано с тем, что у малышей нередко случается возвращение мочи из пузыря в мочеточник.

Пиелонефрит может быть первичным и вторичным, острым и хроническим, одно- и двусторонним. Подозрение на острый пиелонефрит может быть при наличии следующих симптомов у больного:

- высокая температура тела (до 40 градусов), озноб, потливость;
- симптомы интоксикации с тошнотой, рвотой и головной болью;
- постоянная ноющая боль в области поясницы, нередко усиливающаяся при вдохе;
- частое и болезненное мочеиспускание.

Симптоматика хронического пиелонефрита, как и любой другой хронической болезни, характеризуется периодическими обострениями и спокойными ремиссиями. Просто у больного довольно часто возникают позывы к мочеиспусканию, а во время опорожнения мочевого пузыря иногда появляются боли, периодически ноет поясница. В период

обострения может подняться температура. Уточнить диагноз пиелонефрит можно только на приеме у врача. Диагностика заболевания обязательно включает анализы мочи на лейкоциты и белок, на pH мочи, на ее плотность и наличие бактерий. Наиболее популярные методы инструментальной диагностики острого и хронического пиелонефрита – УЗИ, рентген мочевыводящих путей.

Лечение пиелонефрита

После обследования на пиелонефрит лечение назначается в зависимости от стадии заболевания. Острую форму болезни лучше лечить в стационаре до тех пор, пока не останется микробов в моче больного. Как правило, этот процесс занимает 2-3 недели. Назначается консервативное лечение, антибактериальная, дезинтоксикационная и иммуностимулирующая терапия. При остром пиелонефрите с осложнениями показана операция.

Лечение хронического пиелонефрита принципиально не отличается от лечения острого, но оно более длительное и трудоемкое. При диагнозе пиелонефрит лечение эффективно только в случае комплексной терапии: соблюдение диеты и коррекция образа жизни, подбор антибиотиков, проведение дезинтоксикационной терапии, нормализация движения мочи, повышение естественных защитных ресурсов организма. В случае заболевания пиелонефрит лечение (грамотный подбор медикаментов, назначение физиопроцедур, диеты и питьевого режима) может осуществить только уролог.

Профилактика пиелонефрита – это в первую очередь обеспечение регулярного оттока мочи.

Для этого рекомендуется увеличить объем потребляемой некалорийной жидкости до 2 л/сутки - при отсутствии противопоказаний. Как считают физиологи, норма потребляемой жидкости для здорового человека составляет 25 мл на 1 кг массы тела. При этом необходимо своевременно и регулярно опорожнять мочевой пузырь: не реже чем раз в 3-4 часа. Нерегулярность физиологических отправок может способствовать инфицированию почек.

Специалисты рекомендуют в качестве профилактики пиелонефрита, а также цистита и уретрита мочиться перед сном и после каждого полового акта, тщательно соблюдать правила личной гигиены. После каждой дефекации желательно мыть промежность.

Следующее направление профилактики пиелонефрита – общее укрепление иммунитета.

Закаливание, потребление свежих сезонных плодов, занятия спортом – эти несложные правила помогут вам чувствовать себя намного более здоровыми.

Также для профилактики пиелонефрита рекомендовано своевременно лечить хронические заболевания, избегать переохлаждений, инфицирования, катетеризации мочевого пузыря, исключить частый прием нестероидных анальгетиков.

При развившемся пиелонефрите необходима профилактика обострений. Как правило, рецидивы случаются дважды в год: весной и осенью. Это бывает связано с ослаблением иммунитета и ухудшением состояния почек.