

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**ЗАБОЛЕВАНИЯ
МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ПОЧЕК
И БЕРЕМЕННОСТЬ**

Учебное пособие



УДК 616.6:618
ББК 56.9+57.6
А 32

Составители:

д. м. н., доцент *М. В. Андреева*; к. м. н., доцент *Е. П. Шевцова*;
к. м. н., доцент *Н. А. Бурова*

Рецензенты:

зав. кафедрой акушерства и гинекологии ВолГМУ
д. м. н., профессор *Л. В. Ткаченко*;
зав. кафедрой госпитальной терапии ВолГМУ
д. м. н. *Л. Н. Шицова*

Печатается по решению Центрального методического совета ВолГМУ
(протокол № 4 от 20.05.2015)

А 32

Андреева, М. В.

Заболевания мочевыводящих путей, почек и беременность:
учеб. пособие / М. В. Андреева, Е. П. Шевцова, Н. А. Бурова, под
ред. Н. А. Жаркина. – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2015. – 68 с.

Данное учебное пособие, согласно принципам доказательной медицины, вносит новые принципы построения диагностики и лечебного процесса в акушерстве. За основу взяты материалы отечественных и иностранных авторов. В учебном пособии на современном уровне представлены методы, средства и алгоритмы, позволяющие гарантировать успех в профессиональной деятельности.
Учебное пособие предназначено для послдипломного образования клинических интернов, клинических ординаторов и аспирантов.

УДК 616.6:618
ББК 56.9+57.6

© Волгоградский государственный
медицинский университет, 2015
© Издательство ВолГМУ, 2015

ОГЛАВЛЕНИЕ

ЦИСТИТ И БЕРЕМЕННОСТЬ.....	4
БЕССИМПТОМНАЯ БАКТЕРИУРИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ	16
ПИЕЛОНЕФРИТ И БЕРЕМЕННОСТЬ.....	25
БЕРЕМЕННОСТЬ И ЕДИНСТВЕННАЯ ПОЧКА	41
БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИН С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ.....	51
МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.....	60
ОТВЕТЫ НА МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.....	66
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	67

ЦИСТИТ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Цистит – воспаление слизистой оболочки мочевого пузыря.
Цистит – самый распространённый вариант инфекционно-воспалительных заболеваний мочевыводящих путей у женщин.

КОД ПО МКБ-10

030 Инфекция мочевого пузыря при беременности.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Острый цистит развивается у 1–3 % беременных. Частота острого цистита у женщин составляет 0,5–0,7 эпизода заболевания на одну женщину в год. Распространённость острого цистита в России, по расчётным данным, составляет 26–36 млн. случаев в год.

КЛАССИФИКАЦИЯ

По течению:

- острый;
- хронический.

По происхождению:

- первичный;
- вторичный;

По этиологии и патогенезу:

- инфекционный;
- химический;
- лучевой;
- паразитарный;
- аллергический;

4

- обменный;
- ятрогенный;
- нейрогенный.

По локализации и распространённости:

- диффузный;
- шеечный;
- тригонит.

По характеру морфологических изменений:

- катаральный;
- геморрагический;
- язвенный;
- фибринозноязвенный;
- гангренозный;
- инкрустирующий;
- опухолевый;
- интерстициальный.

ЭТИОЛОГИЯ

Различают циститы инфекционной и неинфекционной природы.

Циститы неинфекционного происхождения возникают при повреждении слизистой оболочки инородным телом (мочевым камнем), при раздражении слизистой оболочки мочевого пузыря выделяющимися с мочой химическими веществами, в том числе лекарственными средствами при их длительном применении в больших дозах.

В большинстве случаев к первоначально асептическому воспалительному процессу вскоре присоединяется инфекция. При циститах инфекционной природы, которые встречаются намного чаще циститов неинфекционного генеза, возбудителями чаще бывают *Escherichia coli* (80 %), *Klebsiella* (3,7 %), *Staphylococcus* (5 %), *Streptococcus* (2,5 %), *Enterococcus* (2,2 %) и *Proteus vulgaris* (8,2 %), иногда – возбудители газовой гангрены. Нередко встречаются циститы, непосредственно связанные с половыми инфекциями, например, с уреаплазмой, микоплазмой, хламидиями, гонореей.

Возбудителями циститов могут быть микобактерии туберкулеза и редко – бледная трипонема.

5