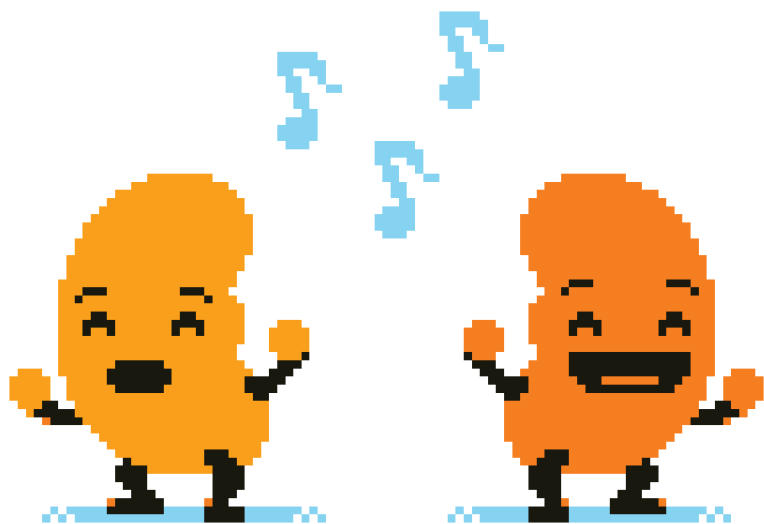




10. MART SVETSKI DAN BORBE PROTIV BUBREŽNIH BOLESTI DECE



INSTITUT ZA JAVNO ZDRAVLJE NIŠ
CENTAR ZA PROMOCIJU ZDRAVLJA

KLINIČKI CENTAR NIŠ
DECIJA INTERNA KLINIKA

Bubrežne bolesti su čest problem kod dece predškolskog i školskog uzrasta. U toku protekle 2015. godine, od sve pregledane dece na Klinici za dečije interne bolesti u Nišu, 65% je došlo zbog izražene sumnje na postojanje infekcije mokraćnih puteva.

Lekaru se najčešće javljaju deca koja imaju sledeće probleme:

- infekcije mokraćnih puteva,
- urodjene anomalije bubrega,
- poremećaj mokrenja, pre svega noćno umokranje,
- deca sa povišenim krvnim pritiskom
- deca sa pojavom belančevina, eritrocita i povećane koncentracije kalcijuma u mokraći

KAKO NASTAJU BUBREŽNE INFEKCIJE



Mikroorganizmi koji su glavni izazivači infekcije, su obično sastavni deo bakterijske flore debelog creva. U mokraćni sistem dolaze uzlaznim putem skoro uvek kroz mokraćni kanal i mokraćnu bešiku, nakon prethodnog umnožavanja u urogenitalnoj spoljašnjoj regiji.

Najčešći uzročnik urinarnih infekcija kod dece je *Escherichia coli* koja potiče iz crevne flore, uzrok je 80% akutnih nekomplikovanih infekcija mokraćnog sistema. Od 150 tipova ove bakterije samo tipovi 01, 02, 04, 06, 07, 075 mogu izazvati infekcije mokraćnih puteva. Ovi tipovi nisu oni koji prave prolive.

POTREBNO JE ZNATI DA:

Odbranu mokraćnog sistema čine: epitelne ćelije mokraćne bešike i normalna bakterijska vaginalna i flora mokraćnih puteva, zato prvi korak u nastanku infekcija mokraćnih puteva predstavlja izmena saprofitne flore (bakterija koje normalno žive u mokraćnom sistemu i čuvaju ga od patogenih bakterija koje mogu izazvati infekciju).

Ako se kod lečenja infekcije disajnih puteva ili neke druge infekcije koriste antibiotici, oni uništavaju te „dobre“ saprofitne bakterije i oslobađaju se mesta za opasniju patogenu ešerihiju koja može izazvati infekciju mokraćnih puteva.

NAJČEŠĆI SIMPTOMI BUBREŽNIH INFEKCIJA

Kod novorođenčeta i odojčeta najteže je prepoznati infekciju. Glavni znak je visoka temperatura, uz povraćanje, slabo napredovanje, odbijanje podoja, produžena žutica.

Kod malog deteta: povišena temperatura bez kašlja i zapušenog nosa, malokrvnost, slabije napredovanje.

Kod veće dece, infekcija je praćena otežanim, učestalim mokrenjem, koje je praćeno peckanjem, bolovima u slabinama a ponekad i pojavom krvi pri kraju mokrenja, noćnim umokravanjem i vlaženjem veša u toku dana.

REĐI SIMPTOMI BUBREŽNIH INFEKCIJA

- slab, isprekidan mlaz urina
- gluvoća kod članova porodice
- prisustvo manje količine mokraće
- povećano žeđanje i umokravanje noću
- smanjena telesna visina, težina i obim glave
- izostanak puberteta
- povišen arterijski krvni pritisak
- otoci potkolenica
- promene na koži po tipu purpura (tačkasto potkožno krvarenje)
- crvenilo na nosu i obrazima, kao i mrlje na koži boje bele kafe

SAVETI RODITELJIMA

- Normalna, sveža mokraća je bistra i prozirna. Svaka mutna mokraća obavezuje da se izvrši njen mikroskopski pregled.
- Kod čestih infekcija mokraćnih puteva pored pregleda mokraće i urinokulture neophodno je javiti se lekaru i uraditi ultrazvučni pregled. Dalje praćenje podrazumeva ispitivanje od strane subspecialista nefrologa i urologa na eventualno postojanje urođenih anomalija urinarnog trakta.
- Svima, koji imaju ponavljane infekcije treba savetovati redovno i obilno uzimanje tečnosti i potpuno relaksirano pražnjenje mokraćne bešike (kod dece i odraslih sa zaostalim mokraćom posle mokrenja i dece sa refluksom, preporučuje se mokrenje u dva akta), sprečavanje zatvora-neredovne i tvrde stolice.
- Zabranjeno je odlaganje mokrenja i pribegavanje takozvanim manevrima (ukrštanje nogu, sedenje na peti itd.).
- Lečenje antibioticima se ne sme odlagati kod dece sa infekcijom mokraćnih puteva koja je praćena simptomima zbog opasnosti od nastanka ožiljka na bubregu, dok infekciju bez simptoma (značajan broj bakterija jedne vrste bez povišene temperature i ostalih simptoma, bez značajnih promena u krvnoj slici) ne treba lečiti.

