**Патология почек и беременность**

Акушерские и общие осложнения пиелонефрита у беременных.

-угроза прерывания беременности

-самопроизвольный аборт

-преждевременные роды

-поздний токсикоз

-ОПН

-септицемия и септикопиемия

-бактериальный шок

Показания к досрочному родоразрешению через естественные родовые пути и кесаревым сечением у женщин с пиелонефритом.

-сочетание пиелонефрита с тяжелыми формами позднего токсикоза

-отсутствие эффекта от проводимого лечения

-ОПН

-гипоксия плода

для КС:

-полное предлежание плаценты

-узкий таз

-поперечное положение плода.

Т.е., только акушерские показания.

Наиболее частые сроки обнаружения пиелонефрита во время беременности и после родов.

-24-29 недель

-32-34 недели

-39-40 недель

-2-5 день после родов

-10-12 дни после родов

Лечение пиелонефрита у беременных.

В 1 триместре применяют полусинтетические пенициллины:

-ампициллин до 2 г/сут

-оксациллин ло 3 млн.ед/сут

-метициллин до 4 млн.ед/сут

Во 2-3 триместрах можно аминогликозиды:

-гентамицин до 80-120 мг/сут

-канамицин 1-5-2 г/сут

Применяют и цефалоспорины до 2-4 г/сут.

Кокковая флора успешно лечится эритромицином (2г/сут), олеандомицином (2г/сут).

К курсу лечения добавляется 5-НОК на 2 недели, а также уроантисептики: невиграмон, уросульфан, фурагин.

Общеукрепляющее лечение состоит в назначении десенсибилизирующих средств, витаминов, седативных препаратов.

3 степени риска при пиелонефрите у беременных (по Шехтману).

1 степень: неосложненный пиелонефрит, возникший во время беременности

2 степень: хронический пиелонефрит, существовавший до беременности

3 степень: пиелонефрит с гипертонией или азотемией, пиелонефрит единственной почки.

У больных с 3 степенью риска беременность противопоказана.

Формы хронического гломерулонефрита, их основные клинические и лабораторные симптомы у беременных.

Нефротическая форма:

-протеинурия до 30-40 г/л

-гипопротеинемия до 40-50 г/л

-отеки

-гиперхолестеринемия

Гипертоническая форма:

-высокое АД

-незначительная гематурия, цилиндрурия

-расширение левой границы сердца

-изменения на глазном дне

Смешанная (отечно-гипертоническая) форма:

Имеются все признаки, но те или иные преобладают.

Осложнения беременности, возникающие при гломерулонефрите.

-поздний токсикоз

-нарушение маточно-плацентарного кровообращения

-отставание плода в развитии, гипотрофия

-нарушение свертывающей системы у женщины, вызывающее преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты

Показания для досрочного родоразрешения женщин с гломерулонефритом.

-обострение хронического гломерулонефрита с нарушением функции почек

-нарушение белкового обмена с нарастанием азотемии

-повышение АД

-присоединение тяжелых форм позднего токсикоза

-отсутствие эффекта от проводимого лечения

-ухудшение состояния плода