

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ УЗИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ

¹Шопулотова Зарина Абдумуниновна

Самаркандский государственный медицинский университет,
г.Самарканд, Узбекистан,

²Солиева Зилола Муродуллоевна

Самаркандский государственный медицинский университет,
г.Самарканд, Узбекистан
0007.hp@mail.ru

<https://doi.org/10.5281/zenodo.7353218>

ARTICLE INFO

Received: 13rd November 2022

Accepted: 20th November 2022

Online: 23rd November 2022

KEY WORDS

Zeolite, adsorption, isotherm, heat, molecular sieves, NaLTA, carbon dioxide, host-guest interactions.

ABSTRACT

Беременность представляет собой особое состояние организма, когда женщина хрупка как никогда и несет ответственность за жизнь своего будущего ребенка. Но, к сожалению, за данный срок могут обостряться хронические экстрагенитальные патологии. Заболевания почек занимают второе место по частоте встречаемости среди экстрагенитальной патологии после сердечных, и часто отличаются бессимптомным и/или малосимптомным течением, впервые обостряясь во время беременности. Обследование беременной ограничено определенными методами, то есть лучевые методы обследования мы исключаем, что уменьшает возможности диагностики. Самым основным и удобным методом остается УЗИ, возможности которого расширены на современном уровне.

Цель исследования: раскрыть ценность ультразвукового метода обследования при хроническом пиелонефрите у беременных, для предупреждения обострения заболевания и перинатальных исходов.

Материалы и методы: Исследование проводилось на базе родильного комплекса и радиологического отделения многопрофильной клиники №1 СамГМУ за 2022 год. В исследование были включены 30 беременных с хроническим пиелонефритом которые разделялись на две группы в

зависимости от течения хронического пиелонефрита. Пациенткам были произведено клиничко – лабораторные (общий анализ крови, общий анализ мочи, бактериальный посев флоры, проба Зимницкого и Нечипаренко) и инструментальные методы обследования (УЗИ почек, УЗИ-доплерометрия плода).

Результаты: Обследованные женщины были разделены на две группы: основная – с обострением хронического пиелонефрита (20 пациенток) и контрольная – без обострения



хронического пиелонефрита (10 пациенток). В свою очередь основная группа, состоящая из беременных с хроническим пиелонефритом у которых наблюдалось обострение заболевания была разделена на 2 подгруппы в зависимости от сроков беременности: 1А группа 10 женщин с обострением

хронического пиелонефрита на втором триместре беременности и 1Б группа 10 женщин на третьем триместре беременности с обострением хронического пиелонефрита. Данные распределения групп обследования наглядно показаны в следующей схеме.



По данным УЗИ почек женщин эхопризнаки хронического пиелонефрита наблюдались у всех пациенток в виде расширения ЧЛС, изменения сосудистого рисунка и экзогенности структуры почек. У 43,3% (13) имелись признаки гидронефроза 1 степени из основной группы (1А и 1Б). У 30% (9) определялись микролиты, у 63,3% (19) имелись соли (распределение по группам 16,7%, 30%, 16,7% соответственно). У 23,3% (7) из основной группы определялись конкременты. У трех пациенток из основной группы 1Б нарушением оттока мочи было из-за микролитов и сдавливания почек

По данным ультразвукового исследования плодов обследованных женщин гипертонус матки имел место у всех женщин основной группы и 80% женщин из контрольной группы, маловодие у 10% женщин с 1А и контрольной группы и у 40% женщин с 1Б группы, многоводие имелось у 23,3% женщин из общей выборки, однородность околоплодных вод была нарушена у 40%, задержка роста плода наблюдалось у 23,3%, расширение боковых желудочков мозга было у 10% плодов. Распределение последних показателей по группам можно увидеть в рисунке №1.

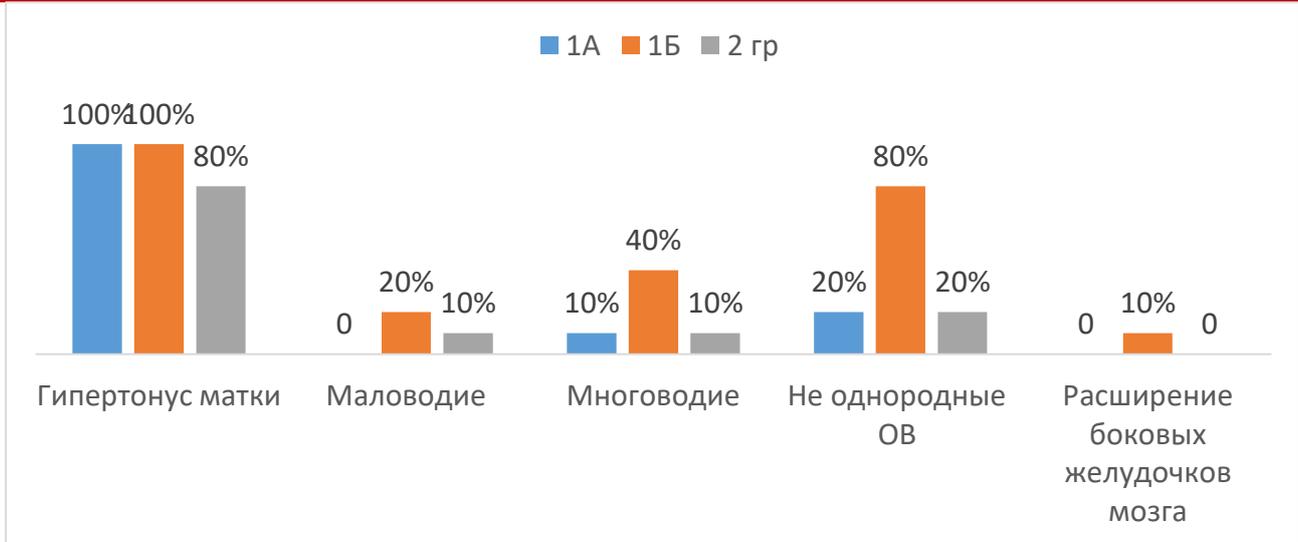


Рисунок 1. Данные УЗИ – доплерометрии плодов изученных женщин

Учитывая данные, полученные при обследовании и наблюдении за женщинами, мы можем увидеть, что данные пациенток с обострениями в 2 триместре и контрольной группы сопоставимы. Но в отличие от группы 1А в контрольной группе общее

состояние матери и плода не страдало, беременность и роды протекали без осложнений. Что и подталкивает задуматься о предикторах обострения заболевания и факторов риска. Исходя из данных литературы и наших собственных наблюдений мы составили алгоритм действия для беременных с хроническим пиелонефритом который представлен на рисунке №2.

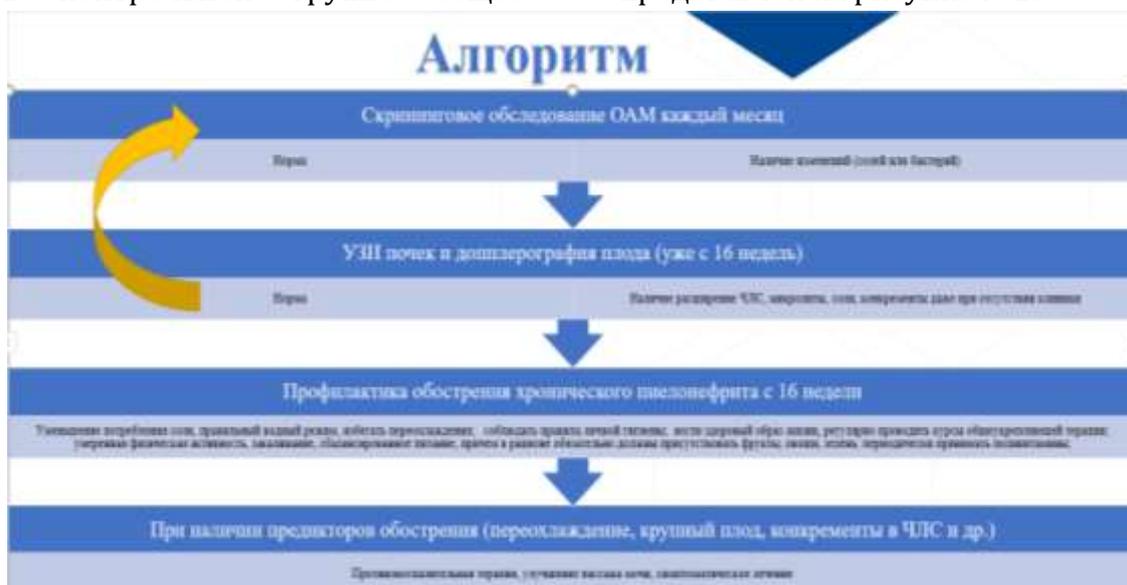


Рисунок 2. Алгоритм действия для беременных с хроническим пиелонефритом.

Беременные женщины после того как встанут на учет каждый месяц сдают

общий анализ мочи, при наличии изменений в анализах мы отправляем на УЗИ почек уже с 16 неделе беременности. Если показатели УЗИ в норме она также продолжает сдавать



- процессов эндометрия //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 4 (91). – С. 93-96.
8. Тоджиева З. Н., Ибрагимов Л. З., Сабирова М. Ш. ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ В РАЗМЕЩЕНИИ НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА //Актуальные проблемы экологии и природопользования. – 2021. – С. 127-135.
9. Худоярова Д. Р., Шопулотова З. А. OPTIMIZATION OF MANAGEMENT OF PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC PYELONEPHRITIS //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
10. Худоярова Д. Р. и др. Диагностика и ранняя реабилитация бесплодия трубно-перитонеального происхождения //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 8 (62). – С. 62-64.
11. Худоярова Д. Р., Кобилова З. А., Шопулотов Ш. А. Возможности инновационного метода обучения–геймификация //Онтологические и социокультурные основания альтернативного проекта глобализации.—Екатеринбург, 2021. – 2021. – С. 361-364.
12. Худоярова Д. Р., Кобилова З. А., Шопулотов Ш. А. IMPROVEMENT OF METHODS OF NATURAL FERTILITY RESTORATION IN WOMEN WITH INFERTILITY CAUSED BY ENDOMETRIOSIS //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2020. – №. 4. – С. 53-55.
13. Шавкатова А., Шопулотова З., Худоярова Д. Влияние озонотерапии на фетоплацентарную недостаточность //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3.2. – С. 63-66.
14. Shavkatova G. S., Xudoyarova D. R., Shopulotova Z. A. METABOLIK SINDROM-ZAMONAVIY JAMIYATNING MUAMMOSI //Eurasian Journal of Academic Research. – 2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 486-491.
15. Doniyorovna K. D. et al. AUTOIMMUNE THYROIDITIS AND IODINE DEFICIENCY //ResearchJet Journal of Analysis and Inventions. – 2022. – Т. 3. – №. 7. – С. 1-6.
16. Khudoyarova D. S. D. R., Tilavova S. A., Shopulotova Z. A. MANIFESTATIONS OF EXAMINATION OF CHRONIC PYELONEPHRITIS IN PREGNANT WOMEN (CLINICAL CASE) //Thematics Journal of Microbiology. – 2022. – Т. 6. – №. 1.
17. Khudoyarova, D. R., et al. "Fertility recovery from polycystic ovarian syndrome." International journal of pharmaceutical research (+ Scopus) ISSN: 0975-2366.
18. KHUDOYAROVA D. R. et al. ASSESSING THE QUALITY OF WOMEN'S LIFE OF REPRODUCTIVE AGE WITH SURGICAL MENOPAUSE //БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ. – 2020. – С. 48.
19. Тияянова С. А. MODERN APPROACHES TO THE DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF URINATION DISTURBANCES IN PREMENOPAUSAL WOMEN //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
20. Тияянова С. и др. Акушерские аспекты нарушений мочеиспускания у женщин //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 4, 1 (85). – С. 173-175.
21. Tilyavova S. A., Karimova G. S. Realities Of Time. Chronic Gender Inflammation And Pelvic Pain //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 03. – С. 2020.