

ANOMALIJE URINARNOG TRAKTA KOD NOVOROĐENČADI S URINARNOM INFEKCIJOM

Nikolić Lj., Rakonjac Z., Lukešević R., Martić J., Janković B., Mitrović G.
Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić", Beograd

UVOD: Učestalost simptomske infekcije urinarnog trakta (IUT) kod novorođenčadi iznosi 0,1 do 1% i veća je kod novorođenčadi muškog pola. Nije poznata tačna incidencija anomalija urinarnog trakta kod dece koja su u novorođenačkom uzrastu imala IUT. Kod dece starijeg uzrasta vezikoureteralni refluks (VUR) se otkriva kod 30 do 50% dece, a opstrukcione anomalije kod 2% devojčica i 10% dečaka. Novija istraživanja pokazuju da je učestalost VUR-a i opstrukcionih anomalija urinarnog trakta kod dece koja su u novorođenačkom uzrastu imala IUT znatno manja nego kod dece starijeg uzrasta.

CILJ: da se odredi udeo novorođenčadi sa anomalijama urinarnog trakta u grupi novorođenčadi sa IUT, primljene u prostor Službe za ispitivanje i lečenje bolesti novorođenčadi Pedijatrijske klinike Instituta.

MATERIJALI I METODI RADA: U prospektivnoj šestogodišnjoj studiji prućena su novorođenčad sa dokazanom IUT. Novorođenčad sa dokazanom IUT su podvrgnuta radiološkom ispitivanju. Ultrazvučni pregled (UZ) bubrega i urinarnog trakta rađen je još u toku terapije IUT. Mikciona cistouretrografija (MCUG) je rađena u roku 3 do 6 nedelja po završetku terapije. Kod novorođenčadi sa promenama registrovanim ultrazvukom ili urografskim pregledom ispitivanje je upotpunjeno intravenskom pijelografijom (IVP).

REZULTATI: U periodu od 01.01.1999. godine do 31.12.2004. godine ispitivano je i lečeno 335 novorođenčadi (N) sa IUT(293 dečaka i 42 devojčice). Anatomske i funkcionalne abnormalnosti urinarnog trakta zapažene su kod 66 N (20 %). Vezikoureteralni refluks je registrovan kod 43 N (36 dečaka i 7 devojčica) što iznosi 13 % N sa IUT. Većina novorođenčadi (27 N) je imala VUR drugog stepena. Vezikoureteralni refluks prvog stepena su imala 2 N, trećeg stepena je imalo 6 N, četvrtog i petog stepena 3 N. Obostrani VUR je registrovan kod 5 N. Opstrukcione anomalije su zapažene kod 20 N

(17 dečaka i 3 devojčice) što iznosi 6% N sa IUT. Opstrukcija spoja pijelum-ureter je registrovana kod 12 N, ureter-bešika kod 4 N, ureterocela je nađena kod 1 N, valvula zadnje uretre kod 1 N i neurogena bešika kod 2 N. Druge anomalije su nađene kod 3 N: hipoplazija bubrega (1 N), ektopija bubrega (1 N) i duplikatura pijelokaliksnog sistema (1 N).

ZAKLJUČAK: Značajan je udeo novorođenčadi sa anomalijama urinarnog trakta u populaciji novorođenčadi hospitalizovane zbog urinarne infekcije. Neophodno je da svako novorođenče sa dokazanom IUT bude podvrgnuto radiološkom ispitivanju da bi se pravovremeno otkrile moguće anomalije urinarnog trakta, koje mogu biti faktor rizika za pojavu recidiva infekcije, hroničnog pijelonefritisa ili refluksne nefropatije, a docnije tokom detinjstva i poznih sekvela - hronične renalne insuficijencije i hipertenzije.