



International Science Group

ISG-KONF.COM

XIX

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«CURRENT PROBLEMS OF THE DEVELOPMENT OF
SCIENCE: TRENDS AND INNOVATIONS»**

Oslo, Norway

May 13 – 16, 2025

ISBN 979-8-89692-714-3

DOI 10.46299/ISG.2025.1.19

43.	Демиденко О.Д., Петренко С.В. ВПЛИВ НЕДОСТАТНОСТІ НУТРИЄНТІВ НА ЗДОРОВ'Я МАТЕРІ ТА ДИТИНИ	235
44.	Зайцева О.В., Руденко Ж.М.Г, Цьоменко Е.В. ВИКОРИСТАННЯ ЛАЗЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У МЕДИЦИНІ: ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ, МЕХАНІЗМИ ТА РІЗНОВИДИ	238
45.	Спахі О.В., Кокоркін О.Д., Пахольчук О.П., Іванісова В.О., Антипов Ю.В. ІНФЕКЦІЇ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ - У РОЛІ МАРКЕРУ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ СЕЧОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ	241
46.	Уваров О.Г., Колядич Я.О. ГЕРПЕС ЗОСТЕР ЯК МАРКЕР ІМУНОДЕФІЦИТНОГО СТАНУ: ДІАГНОСТИКА ТА КЛІНІЧНІ ОРІЄНТИРИ	244
PEDAGOGY		
47.	Cherska Z. EINSATZ VON KÜNSTLICHER INTELLIGENZ BEIM SELEKTIVEN LESEN BERUFSORIENTIERTER TEXTE AUS DEM WIRTSCHAFTLICHEN BEREICH (MANAGEMENT UND MARKETING)	247
48.	Taras I. MODERN PEDAGOGICAL APPROACHES TO TEACHING DESCRIPTIVE GEOMETRY IN THE DIGITAL ERA	249
49.	Zhmur V. RIVER NAVIGATION. MANEUVERS.	252
50.	Кабар А.М., Лихолат Ю.В., Бурхович М.О., Томасевич А.М., Тимошенко О.В. ФОРМУВАННЯ ЗНАНЬ, НАВИЧОК ТА ЗАЦІКАВЛЕНOSTІ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ЛАБОРАТОРНИХ РОБІТ З БІОЛОГІЇ	258
51.	Карпишена К.П., Шахіна І.Ю. ВИКОРИСТАННЯ КОМП'ЮТЕРНО-ОРІЄНТОВАНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ПІДГОТОВЦІ ВЧИТЕЛЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ	261
52.	Кизим О. ОБГРУНТУВАННЯ ПРИНЦИПІВ ВИКЛАДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ "АНАЛІТИЧНА ХІМІЯ" У ЗВО УКРАЇНИ	273

ІНФЕКЦІЇ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ - У РОЛІ МАРКЕРУ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ СЕЧОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ

Спахі Олег Володимирович

д.мед.н., професор
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Кафедра дитячої хірургії

Кокоркін Олексій Дмитрович

к.мед.н., асистент
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Кафедра дитячої хірургії

Пахольчук Олексій Петрович

к.мед.н., асистент
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Кафедра дитячої хірургії

Іванісова Валерія Олександрівна

лікар-інтерн дитячий хірург
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
КНП «Міська дитяча лікарня №5» ЗМР
Кафедра дитячої хірургії

Антипов Юрій Володимирович

завідувач відділення хірургії та оперативної ендоскопії КНП «Міська дитяча
лікарня №5» ЗМР

Вступ: Аналіз епідеміологічних даних у дитячій урології свідчить про те, що інфекції сечовивідних шляхів (ІСШ) посідають провідне місце серед захворювань дитячого віку. У дітей раннього віку симптоматика часто буває неспецифічною — проявляється від гіпертермічного синдрому до інтестинальних розладів, що ускладнює діагностику вади [1,5]. Частими причинами розвитку ІСШ у дітей виступають вроджені анатомічні порушення будови сечовивідної системи (СВС), що обумовлюють зниження уродинаміки або створюють умови для гематогенного інфікування [2]. Сучасною методикою виявлення таких патологій є ультразвукове дослідження сечових шляхів з доплерографією ниркових судин та сечовідного викиду [3] Через високу поширеність вроджених вад СВС та їхнє поєднання з інфекційним процесом, дана проблема залишається актуальною [4].

Мета дослідження: Оптимізація діагностики вроджених аномалій сечовивідної системи у дітей різного віку, які мали прояви ІСШ.

Матеріали та методи: Проведено рандомізований ретроспективний 92 дітей з діагнозом ІСШ віком від 3 місяців до 12 років, які проходили лікування на базі клініки дитячої хірургії ЗДМФУ впродовж 2019–2025 років. Хлопчиків було 30 (32,6%), дівчаток — 62 (67,4%). Кожна дитина проходила комплексне обстеження, до якого входили: клінічні та біохімічні аналізи, бактеріологічне дослідження сечі, ультразвукове обстеження нирок із доплерографією та, за показаннями, рентген-контрастні методики.

У ході ехографії оцінювали положення і структуру нирок, товщину паренхіматозного шару, розміри і форму мисково-чашкової системи, діаметр сечоводів, характер виведення сечі з їх отворів, а також параметри сечового міхура.

Лабораторна діагностика включала: загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімію (креатинін, сечовина) та бактеріологічне дослідження сечі. Усі пацієнти отримували антибактеріальну терапію відповідно до чинних клінічних протоколів. Рентген-контрастні дослідження проводили після стабілізації стану та санації сечі — лише при наявності ехографічних змін.

Діти з супутніми соматичними патологіями до дослідження не включались.

Результати та обговорення: Переважну частину учасників дослідження становили діти грудного віку — 65 дитини (70,7%), з яких 66% були дівчатка. Більшість пацієнтів (75,6%) звертались до стаціонару протягом перших 24 годин після появи симптомів. В анамнезі у 26 дітей (28,3%) вже проводилося планове УЗД СВС, так у 10 з них (38,5%) були верифіковані пієлоектазія, у 5 (19,2%) — однобічний гідронефроз, у 3 (11,5%) — подвоєння нирки, у 1 дитини (3,85) — мультикістозна дисплазія правої нирки. Усі пацієнти мали лихоманку; дизуричні симптоми (тривожність під час сечовипускання) спостерігали у 47,3% випадків. Розгорнутий аналіз крові виявив лейкоцитоз і нейтрофіліоз у 90,2% дітей. Ознак порушення ниркової функції (за рівнем креатиніну та сечовини) не виявлено. У сечі всіх пацієнтів зареєстровано лейкоцитурію; у 76% випадків — супутню протеїнурію, у 45,3% — циліндрурію. Посів сечі на флору та чутливість до антибактеріальних препаратів, виконаний до початку антибіотикотерапії, показав відсутність стерильних результатів. За даними посіву превалювала *E.coli* (75%), інші — *Enterococcus faecalis* (10%), *Proteus vulgaris* (6%), *Pseudomonas aeruginosa* (4%), *Staphylococcus aureus* (5%).

УЗД виявило морфологічні зміни в нирках у 52,4% дітей: подвоєння нирки (9 випадків), пієлоектазію (25), вроджений гідронефроз (16), мегауретер (7). Подальші рентген-урологічні дослідження (екскреторна урографія та мікційна цистоуретрографія, які проводили за стандартними методиками) виявили: однобічну гідронефротичну трансформацію — у 17,4%, міхурово-сечовідний рефлюкс — у 35,6%, обструктивний мегауретер — у 7,6% випадків.

Хірургічна корекція вад була виконана в 31 випадку: пластика пієлоуретерального сегмента — у 11 дітей, ендоскопічна антирефлюксна корекція — у 21, уретероцистонеостомія — у 5.

Висновки:

1. У 52,4% дітей раннього віку з ІСШ виявлено супутні вроджені вади СВС.

2. Ультразвукова діагностика у поєднанні з рентген-контрастними методами є провідним підходом для виявлення вроджених вад сечовивідної системи дітей з інфекцією сечових шляхів.

Список літератури

1. Maringhini, S., Alaygut, D., & Corrado, C. (2024). Urinary Tract Infection in Children: An Up-To-Date Study. *Biomedicines*, 12(11), 2582. <https://doi.org/10.3390/biomedicines12112582MDPI>
2. Memon, S. (2023). Clinical and etiological profile of urinary tract infections (UTI) in children with congenital anomalies of kidney and urinary tract (CAKUT). *Pakistan Pediatric Journal*, 47(1). <https://www.ppj.org.pk/index.php/ppj/article/view/128arXiv+3ppj.org.pk+3Bio+3Med+3Central+3>
3. Aydin, O., Karademir, S., & Bülbül, M. (2023). Evaluating the requirement of ultrasonography for children with their first urinary tract infection. *Journal of Pediatric Urology*, 20, 504–512. <https://doi.org/10.1016/j.jpurol.2023.05.005MDPI>
4. Буднік Т.В. Актуальні питання інфекції сечової системи у дітей раннього віку. *Здоров'я дитини*. 2020;1(15):88-98. https://scholar.google.com.ua/citations?view_op=view_citation&hl=ru&user=XflreEIAAAAJ&sortby=pubdate&citation_for_view=XflreEIAAAAJ:ULOm3_A8WrAC
5. Буднік Т.В. (2019). Мікробно-запальні захворювання органів сечової системи у дітей. *Сучасна педіатрія. Україна*, 8(104), 57–70. <https://med-expert.com.ua/journals/ua/mikrobno-zapalni-zahvorjuvannja-organiv-sechovoi-sistemi-u-ditej/>