



International Science Group

ISG-KONF.COM

X

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«CURRENT TRENDS IN THE DEVELOPMENT OF SCIENCE
AND SOCIETY»**

Oslo, Norway

March 10-13, 2026

ISBN 979-8-90214-584-4

DOI 10.46299/ISG.2026.1.10

33.	Trofimov M., Kryshen V., Karpenko S. EARLY PREDICTORS OF ULCER BLEEDING RECCURENCE IN ELDERLY PATIENTS	161
34.	Агафонов К.М. МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ КАНАЛЬЦІВ НЕФРОНІВ ЩУРІВ ПІД ВПЛИВЛОМ ОТРУТИ ГАДЮК ВИДУ VIPERA BERUS BERUS	163
35.	Андрущенко В.В., Одинець П.І., Аксьонова А.С., Юрова А.А. ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ФОРМУВАННЯ НЕФРОТОКСИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ПРОГРАМНОМУ ЛІКУВАННІ ГОСТРОЇ ЛІМФОБЛАСТНОЇ ЛЕЙКЕМІЇ У ДІТЕЙ	165
36.	Добрянський Д.В., Присіченко З.В., Каплун К.С., Дудка П.Ф., Тарченко І.П. ЕНДОТЕЛІАЛЬНА ДИСФУНКЦІЯ, ЯК ОСНОВА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ	170
37.	Лопаткіна О.П., Галунко Г.М. МОРФОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАДНЬОГО МОЗКУ ПЛОДА ЛЮДИНИ В ТЕРМІНІ 17-18 ТИЖНІВ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ	176
38.	Подзігун Л.В. ДИНАМІКА ЦИТОКІНОВОЇ ТА СТРЕС-ІНДУКОВАНОЇ СИГНАЛІЗАЦІЇ В СЕЛЕЗІНЦІ ЩУРІВ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ОТРУЄННЯ LEIURUS MACROSTENUS	178
39.	Спахі О.В., Кокоркін О.Д., Макарова М.О., Пахольчук О.П., Свекатун В.М. ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ СЕЧОВИВІДНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ З ІНФЕКЦІЯМИ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ	180
METALLURGY		
40.	Пантейков С.П. ТЕРМОДИНАМІЧНИЙ АНАЛІЗ ПРОЦЕСІВ НАВУГЛЕЦЮВАННЯ ЗАЛІЗА ПРИ ЙОГО ВІДНОВЛЕННІ З ВЮСТИТУ ТВЕРДИМ ВУГЛЕЦЕМ	184

ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ СЕЧОВИВІДНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ІНФЕКЦІЯМИ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ

Спахі Олег Володимирович

доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Кокоркін Олексій Дмитрович

кандидат медичних наук, доцент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Макарова Марина Олександрівна

кандидат медичних наук, доцент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Пахольчук Олексій Петрович

кандидат медичних наук, доцент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Свєкатун Вячеслав Миколайович

доктор філософії (PhD), асистент кафедри дитячої хірургії
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Вступ. Епідеміологічні дослідження в галузі дитячої урології свідчать, що інфекції сечових шляхів (ІСШ) є однією з найпоширеніших патологій у дитячому віці. Клінічні прояви ІСШ у дітей раннього віку відзначаються значною варіабельністю та можуть проявлятися як гарячкою, так і диспептичними розладами, що суттєво ускладнює своєчасну діагностику даної патології [1,3].

Однією з основних причин розвитку інфекцій сечових шляхів у дітей раннього віку є вроджені аномалії розвитку сечовивідної системи (СВС), які призводять до порушення уродинаміки та створюють сприятливі умови для персистенції інфекції. Важливу роль у ранньому виявленні структурних змін органів СВС відіграють інструментальні методи дослідження. Провідним методом первинної діагностики є ультразвукове дослідження, що дозволяє оцінити анатомічні особливості нирок та сечових шляхів, а також визначити ознаки запального процесу в нирковій паренхімі [2].

З огляду на високу поширеність вроджених аномалій розвитку сечової системи та часте приєднання інфекційного процесу, проблема своєчасної діагностики цієї патології залишається актуальною..

Мета дослідження. Покращення результатів діагностики вроджених вад розвитку сечовивідної системи у дітей раннього віку з інфекціями сечових шляхів.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз результатів обстеження та лікування 93 пацієнтів, які перебували на стаціонарному лікуванні в клініці дитячої хірургії Запорізького державного медико-фармацевтичного університету у період з 2019 по 2026 рік з первинним діагнозом інфекції сечових шляхів.

Вік пацієнтів становив від 3 місяців до 3 років. Серед обстежених було 31 хлопчик (33,3%) та 62 дівчинки (66,7%).

Комплекс діагностичних заходів включав лабораторні методи дослідження, ультразвукове дослідження органів сечовивідної системи з доплерографією ниркових артерій, а також, за наявності показань, рентгеноконтрастні методи обстеження.

Під час ехографічного дослідження оцінювали:

- наявність та топографію нирок;
- стан ниркової паренхіми;
- морфометричні параметри чашково-мискової системи;
- діаметр сечоводів;
- характер викиду сечі з вічок сечоводів;
- розміри та структурні особливості сечового міхура.

Лабораторні дослідження включали розгорнутий аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічний аналіз крові з визначенням рівня креатиніну та сечовини, а також бактеріологічне дослідження сечі.

Усім пацієнтам проводили етіотропну антибактеріальну терапію відповідно до чинних клінічних протоколів.

Показанням до проведення рентгеноконтрастних методів дослідження були патологічні зміни органів сечовивідної системи, виявлені під час ультразвукового дослідження. Обстеження проводили після санації сечі та стабілізації загального стану пацієнтів.

До дослідження включали дітей без супутньої соматичної патології.

Результати та обговорення.

Аналіз отриманих результатів показав, що серед обстежених пацієнтів переважали діти першого року життя – 71 (76,3%). Серед них дівчатка становили 63%, хлопчики – 37%.

Терміни звернення до клініки від початку захворювання варіювали. Більшість пацієнтів (71,3%) були госпіталізовані протягом першої доби від появи симптомів.

При аналізі анамнестичних даних встановлено, що у 32 (34,4%) дітей раніше проводилося планове ультразвукове дослідження нирок. Серед них у 13 (40,6%) пацієнтів виявлено пієлоектазію, у 6 (18,7%) – однобічний гідронефроз, у 4 (12,5%) – подвоєння нирки. Найчастіше спостерігалася однобічна пієлоектазія.

Аналіз клінічної симптоматики показав, що гіпертермічний синдром відзначався у всіх пацієнтів. Дизуричні прояви під час сечовипускання у вигляді занепокоєння спостерігалися у 45 (48,3%) випадках.

За результатами лабораторних досліджень у розгорнутому аналізі крові в 87,3% випадків відзначалися ознаки запального процесу (лейкоцитоз, нейтрофіліоз). Порушення азотовидільної функції нирок за біохімічними показниками виявлено не було.

У всіх пацієнтів у загальному аналізі сечі виявлено лейкоцитурію. У 75,2% випадків вона поєднувалася з протеїнурією різного ступеня вираженості, а у 45,4% – із циліндурурією.

Бактеріологічне дослідження сечі у більшості пацієнтів (83,7%) проводилося до початку антибактеріальної терапії. Стерильних посівів сечі не зафіксовано. Переважали мікроорганізми кишкової групи, зокрема:

- Escherichia coli* – 73%,
- Enterococcus faecalis* – 12%,
- Proteus vulgaris* – 6%,
- Pseudomonas aeruginosa* – 5%,
- Staphylococcus aureus* – 4%.

За результатами ультразвукового дослідження у 58 (62,3%) пацієнтів виявлено структурні аномалії нирок: подвоєння нирки – у 9 (15,5%), пієлоектазію – у 26 (44,8%), вроджений гідронефроз – у 16 (27,6%), мегауретер – у 7 (12,1%) дітей.

За результатами рентгенологічного дослідження у пацієнтів із первинними змінами за даними УЗД у 16,9% випадків підтверджено гідронефроз, у 35,4% – міхурово-сечовідний рефлюкс, у 6,1% – обструктивний мегауретер.

У подальшому пацієнтам було виконано хірургічну корекцію вроджених вад розвитку: пластику пієлоуретерального сегмента – у 11 дітей, ендоскопічну антирефлюксну корекцію – у 21 дитини, уретероцистостомію – у 5 пацієнтів.

Висновки:

1. Інфекції сечових шляхів у дітей раннього віку у 62,3% випадків асоціюються з вродженими вадами розвитку сечовивідної системи.
2. Ультразвукове дослідження органів сечовивідної системи є ключовим методом первинної діагностики у дітей раннього віку з інфекціями сечових шляхів та повинно застосовуватися у поєднанні з рентгеноконтрастними методами дослідження для уточнення характеру вроджених аномалій.

Список літератури:

1. Mishra O.P., Prasad R. Congenital Anomalies of the Kidney and Urinary Tract: Challenges and Future Prospects. *Indian J Pediatr.* 2020 Sep;87(9):680-681. doi: 10.1007/s12098-020-03387-9.
2. Simões E Silva AC, Oliveira EA, Mak RH. Urinary tract infection in pediatrics: an overview. *J Pediatr (Rio J).* 2020 Mar-Apr;96 Suppl 1:65-79. doi: 10.1016/j.jped.2019.10.006.

3. Viteri B., Elsinger M., Roem J., Ng D., Warady B., Furth S., Tasian G. Ultrasound-Based Renal Parenchymal Area and Kidney Function Decline in Infants With Congenital Anomalies of the Kidney and Urinary Tract. *Semin Nephrol.* 2021 Sep;41(5):427-433. doi: 10.1016/j.semnephrol.2021.09.004.