

PATOGENEZA PROCESELOR INFLAMATORII ÎN RINICHI

C.Guțu, E.Ceban, M.Crețu, V.Caraion, E.Pleşca
*Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF Nicolae Testemițanu”,
IMSP SCM “Sfânta Treime”, Chișinău*

Summary

The aim of this study was to investigate the mechanisms of microbial inoculation and their influence on the inflammatory process development in the kidneys. The study was based on the group of patients with the chronic pielonefritis, which were parallel with the routine investigation, examined for the presence of the urinary reflux by the radioizotopic methods and the AFMF.

Introducere. Majoritatea infecțiilor urinare sunt localizate primar la nivelul intestinului uman, de unde acestea ajung în regiunea perineală la femei și în regiunea meatului uretral la bărbați. Prin meatul uretral în ambele cazuri germenii vor acciona contracurent cu ajutorul fimbriilor în uroteliul căilor urinare. Pe parcursul tubului urinar germenii se fixează pe celulele epiteliale ale uroteliului, determinând apariția sindromului inflamator. Prin secreția unor lizine și a unor endotoxine se realizează paralizia căilor urinare, ureterul transformându-se într-un tub rigid, ce permite ascensiunea germenilor patogeni până la bazinetul renal. Procesul de paralizie a musculaturii pieloureterale continuă, ceea ce contribuie la apariția stazei, favorizând pătrunderea germenilor în interstițiul renal.

Obiective. Dezideratul acestei lucrări constă în determinarea rolului refluxului urinar și a fenomenului

adheziei microbiene în patogeniza inflamațiilor renale.

Material și metodă. Studiul se bazează pe un grup de pacienți cu pielonefrită cronică în număr de 18 persoane, cărora paralel cu investigațiile de rutină l-i s-a determinat prezența refluxului urinar prin metoda radioizotopică (renogramă sau scintigramă), precum și prezența fenomenului adheziei fimbriale microbiene (FAFM) în sedimentul urinar.

Rezultate. Prezența refluxului urinar determinat prin metoda radioizotopică a fost depistată la 15 pacienți dintre cei 18 din lotul examinat. Schimbări ale sedimentului urinar, nu depistare a fenomenului adheziei fimbriale, au fost relevate la 14 pacienți. Așadar, se determină o corelație directă în ambele investigații efectuate. Mai frecvent fenomenul adheziei microbiene s-a depistat în sedimentul urinelor alcaline. Examenul bacteriologic al urinei examinate a depistat mai des geneza colibacilară și pe cea proteică a infecției.

Concluzie. Conform materialelor prezentate, în care la majoritatea pacienților s-a depistat refluxul urinar în asociere cu FAFM, putem presupune prezența ambelor mecanisme de inoculare microbială în organ, care asociindu-se duc la o progresare a procesului inflamator în rinichi.

CONTEMPORARY TREATMENT OF METABOLIC AND INFLAMMATORY DISEASES OF KIDNEY AND URINARY WAYS

C. Guțu, I Dumbrăvianu, M. Crețu, C. Ieșanu, V. Ghicavii, E. Pleșca, A. Tanase
*Chair of Urology and Surgical Nephrology,
State University of Medicine and Pharmacy “Nicolae Testemitanu”, Chishinau*

Introduction. The problem of an adequate lavage of kidneys and urinary ways, regardless the new diuretic drugs that invaded the market, is still acute. A modern, effective drug should have a detoxicating, antiseptic, spasmolytic, anti-inflammatory, proteolytic action on the urinary tube formed of renal pelvis and calyces, ureter, bladder, and urethra.

Objective. The present research has the objective to analyze the treatment results of two groups of patients with kidney and urinary ways inflammatory and metabolic diseases (I.M.D).

Methods and Factual Material. A group of 22 patients with inflammatory and metabolic diseases underwent a classical treatment with anti-inflammatory, spasmolytic, detoxicating, etc. drugs and Nephroclins (drug produced by New Spirit Naturals Co., USA & Vitamax XXI century branch) twice a day for 30 days, and were compared with the control group of 30 patients who underwent the usual treatment only. All the patients were subject to monitoring of

dysuria, pollakiuria, pain, feebleness, lack of appetite, and Jordano's sign before and after the treatment, as well as patients' subjective assessment of their own estate with number 1- as being fully comfortable and 5- as feeling uncomfortable and having numerous complains. A comparative analysis of the results of patients' tests from both groups, namely blood, urine, creatinine, bilirubin, alanine and asparagine transaminase examination, was undertaken. Then, kidneys' estate was studied using renography, chromocystoscopy, echography, and i.v urography. Patients from both groups underwent microbial adhesion test (MAT). Patients with no pyuria, hematuria, and epithelium that did not exceed the acceptable threshold followed De-Almeida test. Test results before and after drug taking were recorded using a previously drawn up form.

Results. Comparative study of clinical signs monitoring and subjective estate of the patients in both groups, showed good efficacy all 22 patients from the basic group with