



Zalecenia

**Polskiego Towarzystwa
Nefrologii Dziecięcej (PTNFD)
dotyczące postępowania z dzieckiem
z zakażeniem układu moczowego**

Badania diagnostyczne

Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

Ustalenie wskazań do wykonania:

- Usg jamy brzusznej i nerek
- Cystouretrografii mikcyjnej
- Scyntygrafii nerek DMSA

Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

ZALECENIE 9.

Zaleca się wykonanie badania USG układu moczowego po rozpoznaniu pierwszego epizodu ZUM:

- u wszystkich dzieci w wieku od 2. do 24. miesiąca życia,
- u dzieci powyżej 24. miesiąca życia po rozpoznaniu OOZN, ZUM o nietypowym przebiegu lub stwierdzeniu czynników ryzyka nawrotów ZUM,
- u wszystkich dzieci po rozpoznaniu nawrotowego ZUM.

Siła rekomendacji: 1C.

Nawrotowe zakażenia układu moczowego [9]

- 2 lub więcej ZUM w obrębie górnych dróg moczowych
- 1 epizod ZUM w górnych drogach moczowych i 1 lub więcej w dolnych drogach moczowych
- 3 lub więcej ZUM w dolnych drogach moczowych



Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

ZALECENIE 10.

Cystourethrografia mikcyjna powinna być wykonana:

- u każdego dziecka po przebytych ZUM o nietypowym przebiegu,
- u dzieci z nieprawidłowym obrazem układu moczowego w badaniu USG,
- u dzieci po przebytych ZUM z dodatnim wywiadem rodzinnym w kierunku OPM,
- u dzieci z nawrotami ZUM o przebiegu gorączkowym.

Sila rekomendacji: 1C.

Zakażenie układu moczowego o nietypowym przebiegu [9]

- Ciężki stan ogólny (objawy uogólnionego zakażenia)
- Zaburzenia w odpływie moczu (wady układu moczowego)
- Podwyższone stężenie kreatyniny w surowicy
- Posocznica
- Brak odpowiedzi na leczenie przeciwbakteryjne w ciągu 48 godzin
- ZUM spowodowane inną bakterią niż *E. coli*



Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

ZALECENIE 11.

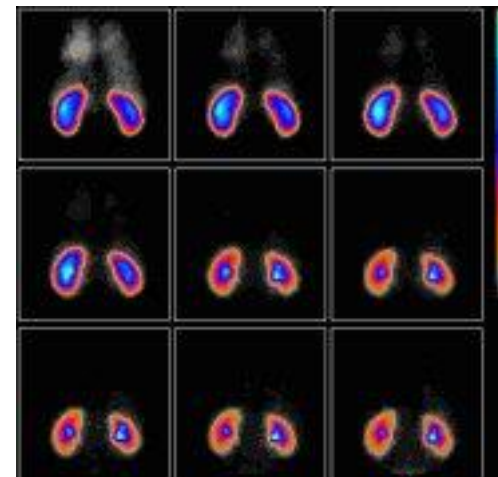
Renoscyntyografię DMSA należy wykonać u dzieci:

- z nawrotami OOZN,
- z rozpoznanym OPM III–V stopnia,
- z objawami ultrasonograficznymi lub klinicznymi sugerującymi obecność blizn pozapalnych w nerkach.

Badanie scyntygraficzne należy wykonać po 4–6 miesiącach od epizodu OOZN.

Siła rekomendacji: 1C.

- ☐ DMSA w ostrym okresie ZUM **nie** jest rekomendowane przez PTNFD
- ☐ DMSA u dzieci z grupy ryzyka powstawania blizn nerkowych OPM (III-V)
- ☐ W przypadku obj. klinicznych - nadciśnienia lub albuminurii/białkomoczu



Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

ZALECENIE 14.

U dzieci z nawrotami ZUM należy wykluczyć czynnościowe zaburzenia wydalania moczu oraz stolca. W przypadku stwierdzenia powyższych zaburzeń należy rozpocząć uroterapię i/lub farmakoterapię oraz wdrożyć postępowanie mające na celu likwidację zaporć.

Siła rekomendacji: 1C.

- DES – zespół zaburzeń wydalania

Objawy:

- ☐ Parcia naglące
- ☐ Częstomocz
- ☐ Nietrzymanie moczu i stolca

Zalecenia:

- ☐ Odpowiednie nawyki higieniczne
- ☐ Odpowiednia ilość płynów
- ☐ Dieta bogatoresztkowa

Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

Wskazania do badania USG u dzieci z ZUM

- pierwsze ZUM u dziecka w wieku od 2. do 24. miesiąca życia
- pierwsze gorączkowe ZUM (OOZN) u dziecka powyżej 24. miesiąca życia
- pierwsze ZUM u dziecka powyżej 24. miesiąca życia w przypadku nietypowego przebiegu lub czynników ryzyka nawrotu ZUM
- nawrotowe ZUM

Wskazania do CUM u dzieci z ZUM

- przebyte ZUM o nietypowym przebiegu*
- przebyte ZUM i nieprawidłowy obraz układu moczowego w USG
- przebyte ZUM i dodatni wywiad rodzinny w kierunku OPM
- nawroty ZUM

Wskazania do renoscyntygrafii DMSA u dzieci z ZUM

- nawroty OOZN (gorączkowego ZUM)
- rozpoznany OPM III–V stopnia
- objawy ultrasonograficzne lub kliniczne sugerujące blizny w nerkach

Zalecenia PTNFD dotyczące postępowania z dzieckiem z ZUM – badania diagnostyczne

