

Wczesne wykrywanie metodą ultrasonograficzną wad wrodzonych układu moczowego

Małgorzata Placzyńska, Anna Jung

Klinika Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej

Wojskowy Instytut Medyczny



WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY



Badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej

- Badanie ultrasonograficzne (usg) jest obecnie podstawowym badaniem w przypadku podejrzenia każdej patologii jamy brzusznej u dzieci
- Jest podstawowym badaniem obrazowym w diagnostyce chorób układu moczowego
- Stanowi punkt wyjścia w postępowaniu diagnostycznym u dzieci z podejrzeniem nieprawidłowości w obrębie układu moczowego

Badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej

- W populacji pediatrycznej metoda ta znalazła szczególne zastosowanie ze względu na eliminację promieniowania jonizującego
- Badanie jest proste, bezpieczne, tanie, nieinwazyjne i możliwe do wielokrotnego wykonania u jednego pacjenta

Badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej

- W piśmiennictwie brak jest jednoznacznej opinii na temat potrzeby wykonywania badań USG jamy brzusznej u dzieci w ramach działań profilaktycznych
- U małych dzieci wiele chorób przebiega bezobjawowo i wczesne wykrycie nieprawidłowości w obrębie jamy brzusznej oraz wprowadzenie odpowiedniej terapii może być szansą na całkowite wyleczenie i uniknięcie poważnych powikłań

Cel pracy

Wykazanie przydatności badania ultrasonograficznego jamy brzusznej u dzieci nie prezentujących żadnych objawów jako badania przesiewowego we wczesnym wykrywaniu wad wrodzonych układu moczowego.

Materiał

Grupa badana: 500 dzieci

(383 w Warszawie, 117 w Muszynie)

w wieku od 1 miesiąca do 7 lat, średnio 2,5 roku

badania przeprowadzono w okresie od lipca 2010 roku do września 2013 roku

Kryteria włączenia:

dzieci, które nigdy wcześniej
nie miały wykonywanego
badania usg jamy brzusznej

Kryteria wyłączenia:

dzieci, które miały w życiu
choć jedno badanie usg
jamy brzusznej



Materiał

Dziewczynki	252	50,4%
Chłopcy	248	49,6%

Niemowlęta	222	44,4%
Dzieci > 1 roku życia	278	55,6%

Warszawa	383	76,6%
Muszyna	117	23,4%

Metody

- 1) Każde dziecko miało wykonane badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej (według standardów badań ultrasonograficznych PTU).
- 2) U starszych niemowląt i dzieci powyżej 1 roku życia badanie wykonywano po wcześniejszym napojeniu w celu uzyskania lepszych warunków dla oceny układu moczowego.
- 3) Badanie było wykonane przy użyciu aparatu GE LOGIQ 5 Expert i Samsung Medison SonoAce R7.
- 4) Badania wykonałam samodzielnie.

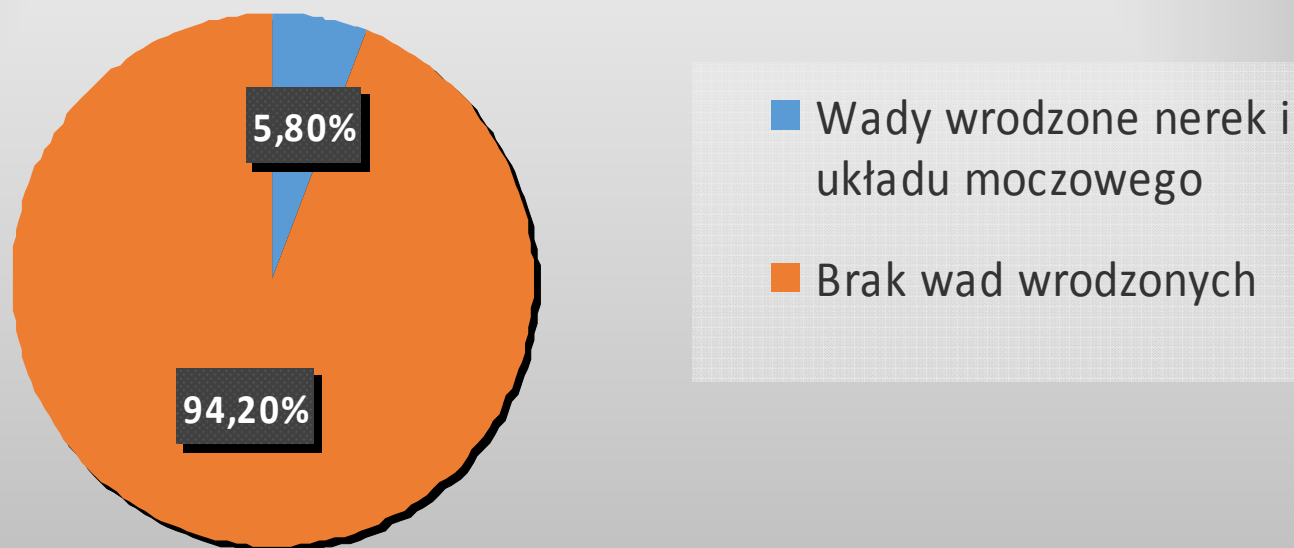


Wyniki

	NIEPRAWIDŁOWOŚCI W OBRĘBIE JAMY BRZUSZNEJ	LICZBA DZIECI N - 500	ODSETEK
1	Poszerzenie układu kielichowo- miedniczkowego (wym. Ap miedniczki >5mm)	38	7,6%
2	Podwójny układ kielichowo-miedniczkowy	18	3,6%
3	Poszerzenie moczowodu >3mm	4	0,8%
4	Kamica moczowa	2	0,4%
5	Asymetria wielkości nerek >10%	2	0,4%
6	Ureterocele	1	0,2%
7	Agenezja nerki	1	0,2%
8	Torbiel śledziony	1	0,2%
9	Guz w jamie brzusznej	1	0,2%
		68/500	13,6%

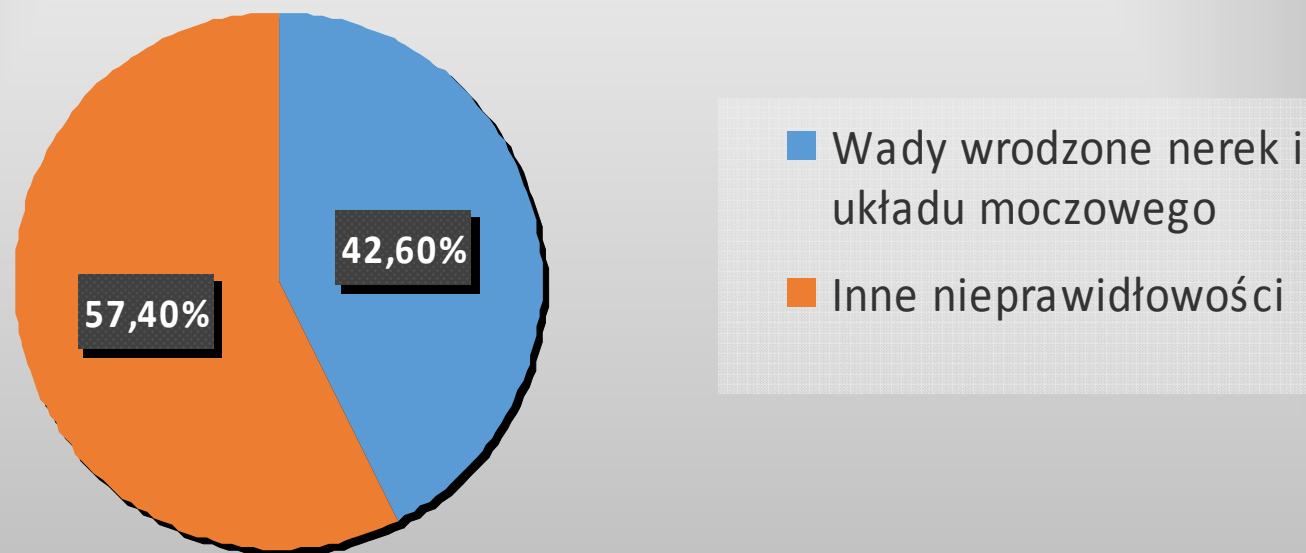
Wyniki

Odsetek istotnych wad wrodzonych nerek i układu moczowego w badanej grupie

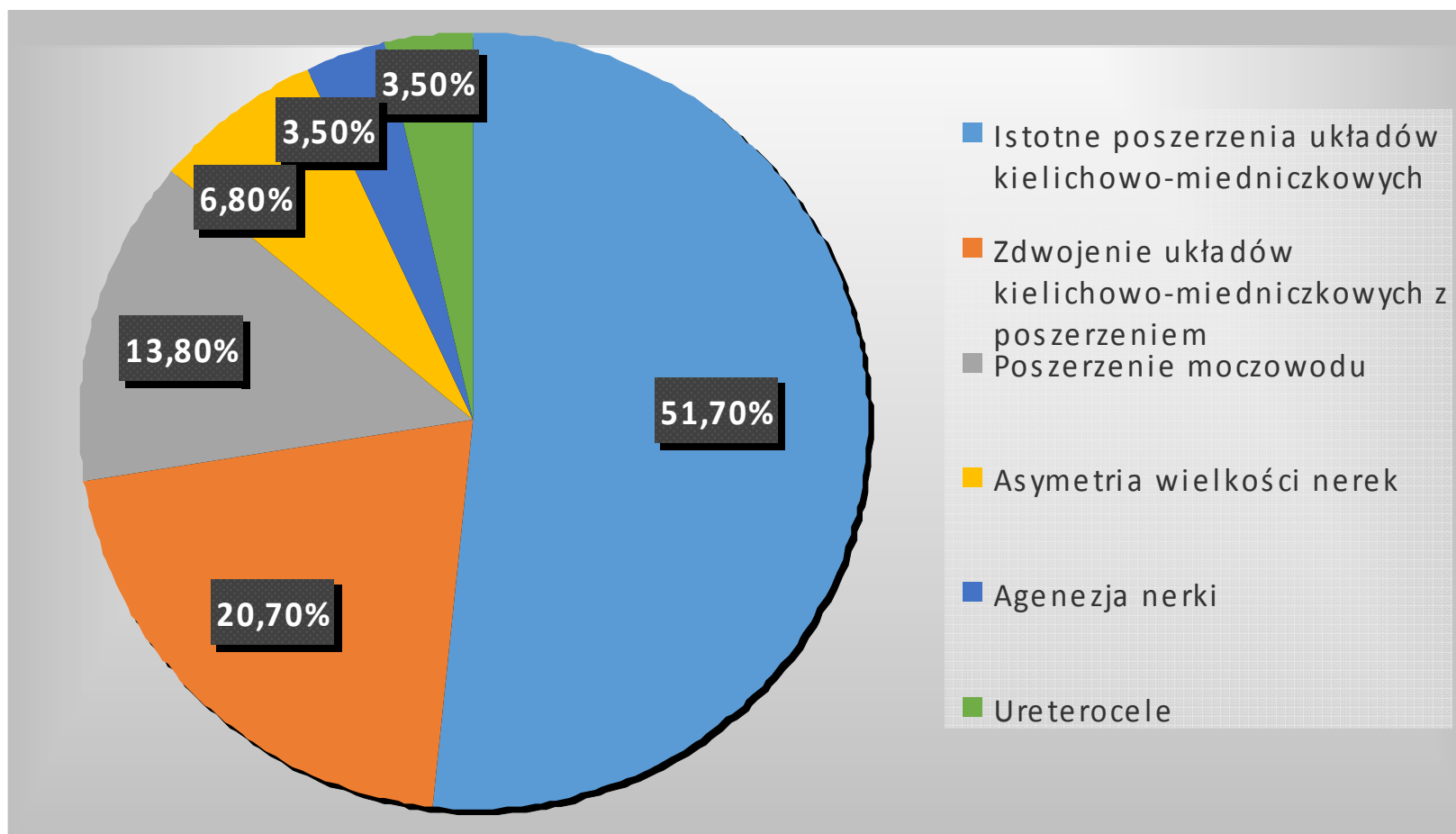


Wyniki

Odsetek istotnych wad wrodzonych nerek i układu moczowego przypadających na wszystkie nieprawidłowości



Wyniki



Wnioski

- 1) Badanie ultrasonograficzne jamy brzusznej, wykonane w ramach diagnostyki przesiewowej u niemowląt lub małych dzieci, pozwala na wczesne rozpoznanie wad układu moczowego oraz innych nieprawidłowości w obrębie jamy brzusznej, zatem zdaniem autorów powinno być umieszczone w programie obowiązujących badań przesiewowych.
- 2) Mimo obowiązującego programu prenatalnych badań ultrasonograficznych nadal w usg u niemowląt wykrywane są wrodzone wady układu moczowego, których nie uwidoczniliono w okresie życia płodowego.