

## بررسی تأثیر هیدروکلروتیازید بر جلوگیری از عفونت ادراری مکرر در کودکان دختر مبتلا به هیپرکلسیوری ایدیوپاتیک

دکتر پارسا یوسفی<sup>۱\*</sup>، دکتر علی سیروس<sup>۲</sup>، دکتر فاطمه دره<sup>۳</sup>، سیده مهیا رشیدی<sup>۴</sup>

- ۱- استادیار، فوق تخصص بیماریهای کلیه کودکان، گروه اطفال دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک
- ۲- استادیار، متخصص بیماریهای کلیه و مجاری ادراری، گروه جراحی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک
- ۳- استادیار، متخصص کودکان، گروه اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک
- ۴- کارورز پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ دریافت ۸۵/۲/۵، تاریخ پذیرش ۸۵/۲/۳۰

### چکیده

**مقدمه:** هیپرکلسیوری ایدیوپاتیک به عنوان یک اختلال شایع، در دوران کودکی شناخته شده است و عامل مهم و شایع در تشکیل سنگ کلیه می‌باشد. عفونت ادراری مکرر به عنوان تظاهر بالینی هیپرکلسیوری است. با توجه به این که هیدروکلروتیازید داروی مؤثری در درمان هیپرکلسیوری است این مطالعه با هدف بررسی اثر بخشی مصرف هیدروکلروتیازید در کنترل عفونت ادراری مکرر دختران مبتلا به هیپرکلسیوری ایدیوپاتیک طراحی گردید.

**روش کار:** این مطالعه یک کار آزمایشی بالینی تصادفی یک سوکور می‌باشد که بر روی ۱۰۰ دختر ۱ تا ۱۲ ساله مبتلا به هیپرکلسیوری ایدیوپاتیک که با حداقل ۲ عفونت ادراری در سال به بیمارستان‌های امیرکبیر و ولیعصر (عج) اراک مراجعه نموده بودند، انجام شد. بیماران به طور تصادفی ساده به دو گروه درمانی (هر گروه ۵۰ نفر) تقسیم شدند. به گروه اول آموزش‌های لازم از نظر مصرف مایعات فراوان، دفع ادرار هر ۲ ساعت، مصرف کم نمک، شستشوی منطقه تناسلی از جلو به عقب، پوشیدن شلوار نخی گشاد و دفع کامل ادرار داده شد. گروه دوم علاوه بر آموزش‌های لازم، تحت درمان با داروی هیدروکلروتیازید به میزان یک میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز به صورت دوز واحد صبحگاهی قرار گرفتند. سپس عود عفونت ادراری در دو گروه با استفاده از آزمون تی دانش آموزی مورد مقایسه قرار گرفت.

**نتایج:** کلیه بیمارانی که تحت درمان با هیدروکلروتیازید قرار گرفتند، نرموکلسیوریک شدند. در هر گروه شیوع عدم عود عفونت ادراری ۳۴ درصد (۱۷ نفر) بود که تفاوت آماری معنی‌داری نداشتند.

**نتیجه‌گیری:** نتایج حاصل از این مطالعه، وجود تأثیر درمان هیپرکلسیوری در پیش‌گیری از عفونت را رد نمود. لذا مسأله ارتباط این دو و تصمیم‌گیری‌های درمانی مربوطه نیاز به بررسی‌های دقیق‌تر، با هدف حذف فاکتورهای مخدوش‌کننده دارد.

**واژگان کلیدی:** هیپرکلسیوری ایدیوپاتیک، عفونت مجاری ادراری، کودکان، درمان، هیدروکلروتیازید

\* نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان امیرکبیر، گروه بالینی اطفال. تلفن تماس: ۰۹۱۱۱۳۵۷۱۱۴