

## КЛИНИЧЕСКИЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

КЛИНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ	КРИТЕРИИ	
	КЛИНИЧЕСКИЕ	ЛАБОРАТОРНЫЕ
<b>Бессимптомная бактериурия</b>	Симптомы со стороны мочевыделительной системы отсутствуют	Уропатогенных микроорганизмов более $10^5$ КОЕ/мл в культурах из двух СПМ, взятых с интервалом более 24 ч; лейкоцитов более 10/мкл.
<b>Острая неосложненная инфекция мочевых путей</b>	Дизурия, императивные позывы, учащенное мочеиспускание, боли над лобком; отсутствие инфекционного заболевания в течение последних 2 недель; температура и боли в боку отсутствуют.	Уропатогенных микроорганизмов более $10^2$ КОЕ на 1 мл СПМ; лейкоцитов более 10/мкл.
<b>Острый неосложненный пиелонефрит</b>	Температура, озноб; при обследовании – боль в боку при пальпации или перкуссии; другой диагноз исключен; ни в анамнезе ни по объективным данным нет патологии мочевых путей.	Уропатогенных микроорганизмов более $10^4$ КОЕ на 1 мл СПМ; лейкоцитов более 10/мкл.
<b>Осложненная инфекция мочевых путей</b>	Возможна любая комбинация следующих симптомов: дизурия, императивные позывы, учащенное мочеиспускание, боли над лобком, температура, озноб, боль в боку при пальпации; один или несколько факторов, связанных с осложненной инфекцией мочевых путей.	Уропатогенных микроорганизмов более $10^5$ КОЕ на 1 мл СПМ; лейкоцитов более 10/мкл.
<b>Рецидивирующая инфекция мочевых путей у женщин</b>	Более двух подтвержденных посевом эпизодов острой неосложненной инфекции в последние 12 мес; структурные или функциональные нарушения отсутствуют.	Уропатогенных микроорганизмов более $10^5$ КОЕ на 1 мл СПМ; лейкоцитов более 10/мкл.

КОЕ – колониеобразующие единицы

СПМ – средняя порция мочи