# Đặc điểm giải phẫu sinh lý hệ thận tiết niệu trẻ em

Nguyễn Thị Quỳnh Hương

#### Muc tieu

- 1. Nam duoc dac diem giai phau cua than va he thong tiet nieu.
- 2. Ke duoc kich thuoc than theo tuoi, tinh cong thuc nuoc tieu.
- 3. Biet cach tinh muc loc cau than
- 4. Nam duoc dac diem sinh ly nuoc tieu

# Đặc điểm giải phẫu

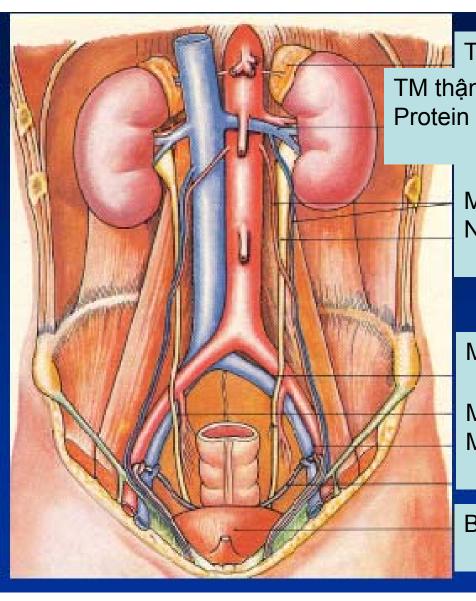
- 1, Thận: P= 1% trọng lượng cơ thể
- Thận trẻ SS và trẻ nhỏ: nhiều múi, còn cấu tạo thuỳ từ thời kỳ bào thai
- Kích thước theo lứa tuổi:

Trẻ SS: 4-5 cm

1 tuổi: 7 cm

5 tuổi: 8 cm

15 tuổi: 11 cm



Thượng thận

TM thận (trái ở phía trước ĐM chủ) Protein niệu tư thế: Kẹp mạch

> Mạch thừng tinh hoặc buồng trứng Niệu quản

Mạch chậu

Mạch chậu trong Mạch chậu ngoài

Bàng quang

## Công thức tính kích thước thận

#### *Trẻ < 1 tuổi:*

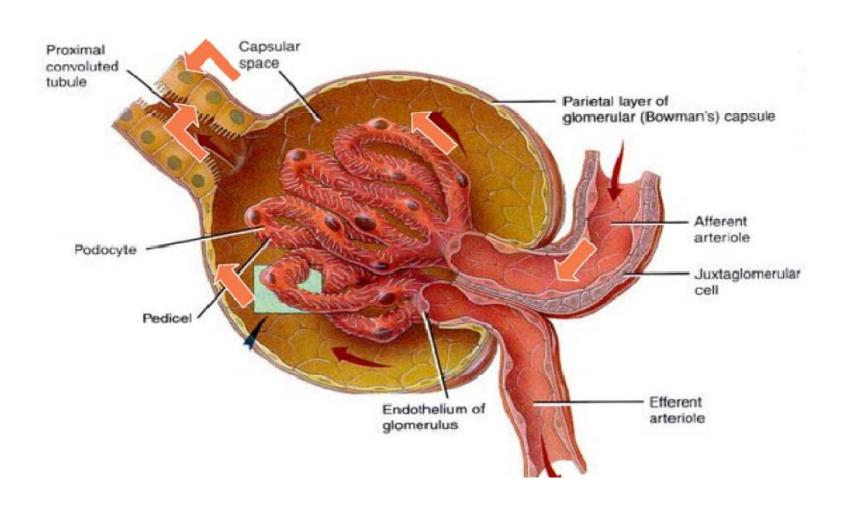
H (cm)= 4,98 + 0,155 x tuổi (tháng)

#### Trẻ > 1 tuổi:

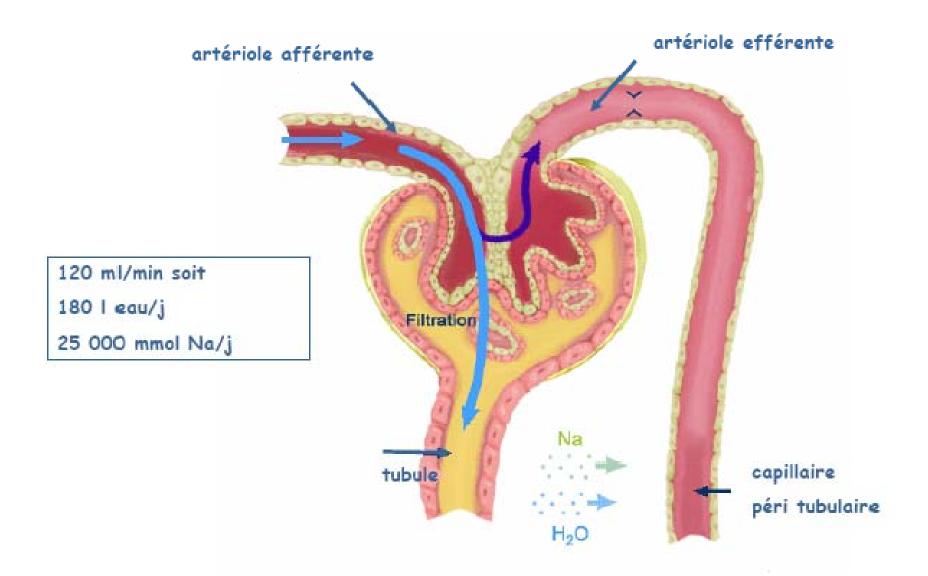
H (cm)= 6,97 + 0,22 x tuối (năm)

- Thận T lớn hơn và cao hơn thận F, tương đương với độ dài 4 đốt sống TL
- Mỗi thận có khoảng 1 triệu nephron
- Tỷ lệ vỏ-tuỷ tăng dần theo tuối (SS=1/4; bú mẹ và người lớn = 1/2; )

## Đơn vị thận

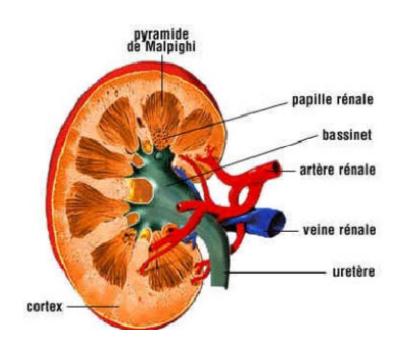


- Hệ thống tuần hoàn trong thận có đặc điểm:
  - \* ~ 20% cung lượng tim
  - \* ĐK tiểu ĐM đến > gấp 2 lần tiểu ĐM đi
  - \* Hệ thống mao mạch hẹp ở phần vỏ
  - \* Hệ thống mạch thẳng dọc ống henle ở gần phần tuỷ thận
  - \* Phân bố máu : 90% ở vùng vỏ, 8% tuỷ ngoài, 2% tuỷ trong. Cầu nối Đ-TM truetta giữa phần vỏ và tuỷ



# Đài bể thận

Gồm 10-12 đài thận xếp thành 3 nhóm: trên, giữa, dưới



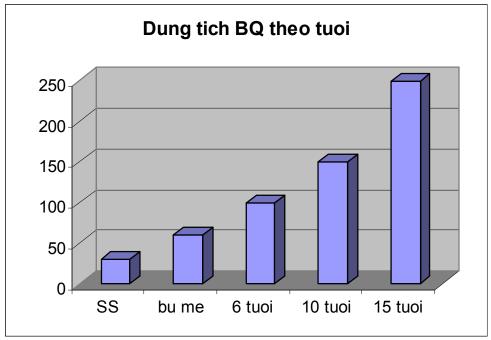
## Niệu quản

- Trẻ SS đi ra từ bể thận thành một góc vuông, trẻ lớn thành một góc tù
- Niệu quản ở trẻ em tương đối lớn và dài nên dễ bị gấp xoắn

## Bàng quang

- BQ ở trẻ nhỏ nằm cao hơn trẻ lớn nên dễ sờ thấy cầu BQ

- Dung tích cầu BQ lớn dần theo tuổi:



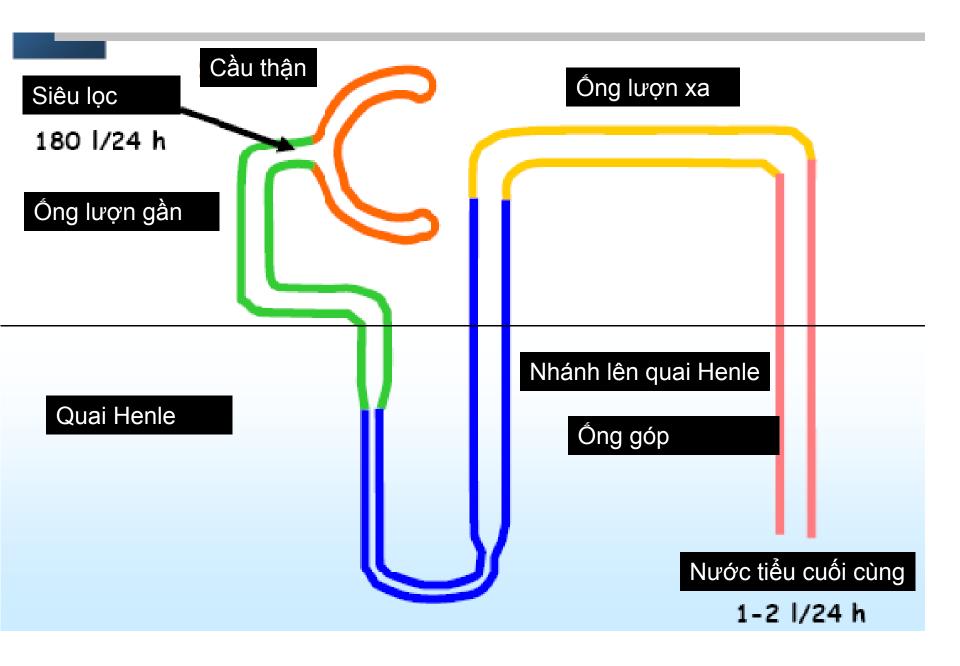
### Niệu đạo

Chiều dài ở trẻ gái khoảng: 2-4 cm và thẳng hơn trẻ trai nên dễ gây NK ngược dòng, trẻ trai 6-15 cm

Trẻ nhỏ do BQ nằm cao nên niệu đạo tương đói dài

# Đặc điểm sinh lý

- Bài tiết nước tiểu
- Bài tiết chất độc
- Thăng bằng nội môi
- Tham gia tạo HC và điều hoà HA
- Chức năng nội tiết



# Đặc điểm sinh lý theo lứa tuổi

#### \* Bào thai:

Thận đã tham gia tiết nước tiểu

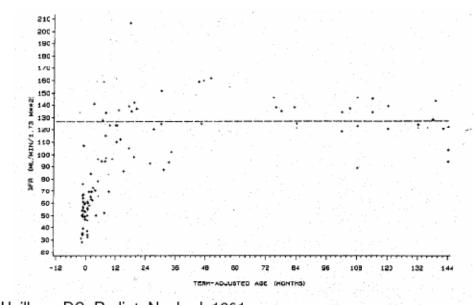
#### \* Sơ sinh:

- Phát triển mạnh ngay sau đẻ đảm bảo hằng định dịch trong cơ thể
- Chức năng lọc kém
- Khả năng cô dặc nước tiểu kém, tỷ trọng thấp (400 mosm/l trong khi trẻ lớn 800-1200 mosm/l)

# Đặc điểm sinh lý theo lứa tuổi

Sự trưởng thành của các chức năng theo tuổi:

MLCT thấp ở trẻ nhỏ, đến 2 tuổi mới đạt được chỉ số của người lớn



Heilbron DC, Pediatr Nephrol, 1991

# Lọc cầu thận

#### Đánh giá:

\* Trẻ em < 1 tuổi:

Lọc cầu thận thấp ở trẻ nhũ nhi: (20 ml/min/ 1,73 m²)

Trong 2 tuần đầu sau đẻ chức năng thận tăng gấp đôi

Đạt được chức năng của người lớn vào lúc 1 tuổi

\* Trẻ > 1 tuối:

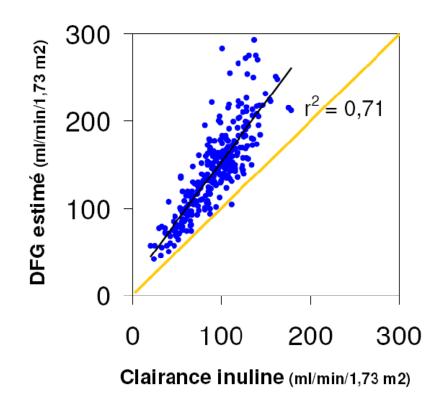
Tăng mức lọc cầu thận từ từ: 90-120 ml/min/1,73 m²

## Creatinin – công thức tính toán

Tính toán theo tuổi và giới:

CT Schwarzt: MLCT (ml/min/1,73 m<sup>2</sup>)

K= 29 ở trẻ sơ sinh K= 40 (SS-<2Tuoi) K = 49 ở trẻ < 12 tuổi K= 49 ở trẻ nữ > 12 tuổi K= 62 ở trẻ trại > 12 tuổi



## Đặc điểm nước tiểu ở trẻ em

- Nước tiếu của trẻ em đã được toan hoá và đạt như người lớn
- Tỷ trọng nước tiểu của trẻ nhỏ rất thấp
- Sự bài tiết K của trẻ nhỏ nhiều hơn người
  lớn, còn Na thì ngược lại.
- Sự bài tiết Ure và creatinin ở trẻ bú mẹ kém hơn, sự bài tiết amoniac và aa lại nhiều hơn

# Đặc điểm sinh lý nước tiểu trẻ em

#### 1, Số lần đái của trẻ em:

92% trẻ SS đi tiểu bình thường trong 24 giờ đầu.

Những ngày đầu sau đẻ đái rất ít, sau đó tăng dần.

#### 2, Số lượng nước tiểu:

Quyết định bởi chế độ ăn uống

Tình trạng bệnh thận

Lưu lượng tuần hoàn chung

## Công thức tính nước tiếu

X (ml) / 24 giờ = 600 + 100 ( n - 1) n: tuổi, tính bằng năm

