

ДИСЛИПИДЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

Шиманова А.Б.

Научный руководитель: доктор мед. наук
Т.П. Макарова

Казанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Казань, Россия

Ключевые слова: обзор; дети; хроническая болезнь почек; дислипидемии; диагностика

Актуальность. Хроническая болезнь почек (ХБП) — это прогрессирующее заболевание, от которого страдают более 10% населения мира, т. е. более 800 млн человек. Среди детского населения распространённость ХБП составляет 1%. ХБП является одним из основных факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений и характеризуется метаболическими изменениями. Нарушения липидного обмена свидетельствуют о взаимосвязи дислипидемии и прогрессировании ХБП. Дислипидемии являются потенциально модифицирующим фактором болезни, что повышает актуальность анализа липидного обмена у детей с ХПБ.

Цель обзора: провести анализ значимости дислипидемий при ХПБ у детей.

Материалы и методы. Проведён анализ литературы по теме: ХПБ.

Результаты. Для больных с недавно выявленной ХБП необходимым минимальным диагностическим обследованием считается определение уровней общего холестерина, липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП), триглицеридов. Характерно повышение уровней триглицеридов и ЛПНП, когда ЛПВП находятся на уровне ниже референтных значений. Отмечается, что каждое повышение уровня холестерина ЛПНП на 40 мг/дл увеличивает риск сердечно-сосудистых заболеваний на 40%. Интересным показателем является холестерин не-ЛПВП (из значения общего холестерина вычитается значение ЛПВП, в итоге получается результат, отражающий атерогенную фракцию в сыворотке крови). Выявлена прямая связь между уровнем холестерина не-ЛПВП и риском сердечно-сосудистого заболевания. Количественными показателями ЛПНП и ЛПВП являются аполипопротеин В и аполипопротеин А1 соответственно, их значения и анализ соотношений также появляются в современных работах. Определены связи их уровней и толщиной комплекса интима-медиа, что позволило выявить начальные критерии субклинического атеросклероза.

Заключение. Анализ липидного профиля у больных ХБП занимает важное место в структуре диагностики, т. к. является одним из маркеров прогрессирования ХБП и поражения сердечно-сосудистой системы.

* * *