

ВЛИЯНИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА НА ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

Лазаренко Я.С.

Научный руководитель: доцент О.В. Сидорович

Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия

Ключевые слова: *дети; пузырно-мочеточниковый рефлюкс; хроническая болезнь почек; нефросклероз; диагностика*

Актуальность. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) является патологическим состоянием, при котором происходит обратный ток мочи в мочеточники и лоханки почек, что может привести к инфекциям мочевыводящих путей. Влияние ПМР на формирование хронической болезни почек (ХБП) является актуальной задачей. Совершенствование методов раннего выявления ПМР имеет большое значение для своевременного вмешательства и профилактики необратимых изменений в почках. **Цель работы:** определить влияние ПМР на формирование ХБП у детей.

Материалы и методы. Обследован 121 больной (58 (48%) мальчиков, 63 (52%) девочки) с ПМР 1–5 степени, которым были проведены комплексные лабораторные и инструментальные исследования, в том числе статическая (СНСГ) и динамическая (ДНСГ) нефросцинтиграфия.

Результаты. У 73 (60,3%) детей ПМР был выявлен в ходе профилактического осмотра по результатам УЗИ, у 34 (28,1%) больных ПМР — при диагностике острого пиелонефрита, у 14 (11,6%) больных диагностировали ПМР, имея в анамнезе другие врожденные аномалии мочевыделительной системы. Впервые ПМР был выявлен в течение 1-го года жизни — у 51 (42,9%) больного; в возрасте 1–3 лет — у 44 (36,3%); 4–7 лет — у 17 (14%); старше 8 лет — у 9 (7,4%). При СНСГ и ДНСГ у 86 (71,1%) больных были выявлены признаки нефросклероза, у 51 (42,1%) больного обнаружено значимое уменьшение скорости клубочковой фильтрации, что позволило поставить диагноз ХБП.

Заключение. Современные методы диагностики, включая радионуклидные методы определения функционального состояния почек, позволяют эффективно выявлять у детей ПМР на ранних стадиях и минимизировать риск осложнений.

* * *