

Цель: определить факторы риска и особенности течения гломерулопатий с нефротическим синдромом.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование 163 историй болезни детей с гломерулопатиями с нефротическим синдромом, находящихся на лечении в нефрологическом отделении. Оценены результаты комплексного клинико-лабораторного исследования больных. Возраст больных — 1–17 лет.

Результаты. По данным за 2019 г. гормонорезистентный вариант гломерулонефрита (ГН) диагностирован у 19 (26,8%) больных, гормонозависимый вариант ГН — у 15 (22,4%), нефротическая форма ГН — у 15 (22,3%) больных, гормоночувствительный вариант ГН — у 6 (9%), острый ГН — у 8 (12%), смешанная форма ГН — у 5 (7,5%). По данным за 2020 и 2021 гг. выявлена преобладающая тенденция в отношении гормонозависимых и гормонорезистентных форм сохраняется. Предшественниками дебюта гломерулопатий являлись ОРВИ (49,5% случаев), ангина (4,3% случаев), не удалось установить предшествующий фактор в 36,6% случаев. При оценке функционального состояния почек нарушение концентрационной функции почек по показателям относительной плотности мочи отмечено у 31 (19%) больных, снижение скорости клубочковой фильтрации — хроническая болезнь почек 3–4 стадии — у 2 (2%), нарушение параметров внутрисердечной гемодинамики по данным дуплексного исследования сосудов почек — у 70 (42,9%), микроальбуминурия — у 59 (36,1%). Средний возраст дебюта в 2019 г. составил 5 лет, в 2020 г. — 4,3 года, в 2021 г. — 4,2 года.

Заключение. В качестве провоцирующего фактора формирования гломерулопатий у детей большую роль играет респираторная инфекция пациентов. Нарушение парциальных функций почек, микроальбуминурия, нарушения почечной гемодинамики могут рассматриваться как маркеры прогрессирующего течения заболевания. Нефротический синдром у детей имеет тенденцию к развитию гормонозависимых и гормонорезистентных форм, которые трудно поддаются стандартной глюкокортикоидной терапии, гормоночувствительные и смешанные формы встречаются значительно реже.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЛОМЕРУЛОПАТИЙ У ДЕТЕЙ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Орынканов А.М., Коровякова А.П.

Научный руководитель:

к.м.н., доцент О.А. Зенченко

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул

Ключевые слова: дети, гломерулопатии, диагностика

Актуальность. Гломерулопатии являются одной из актуальных проблем клинической педиатрии и нефрологии, что обусловлено не только значительной распространённостью данной патологии у детей, но и возможным прогрессирующим течением и развитием осложнений.