

ОСТРОЕ ПОЧЕЧНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ У НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА

Мырзағұлов М.Т., Омирзак А.А., Ыбрай А.А.

Научный руководитель: доцент С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: новорождённые, острое почечное повреждение, синдром Дауна

Актуальность. Острое повреждение почек (ОПП) — широко распространённое и чрезвычайно опасное состояние, которое зачастую несвоевременно диагностируется и является причиной неблагоприятных исходов.

Описание клинического случая. Мальчик, от матери 43 лет, от 1-й беременности, 1-х самопроизвольных родов. Беременность протекала на фоне анемии средней тяжести. При антенатальном УЗИ патологии не выявлено. Родился с массой тела 3600 г, длиной тела 54 см, по шкале Апгар 8/9 баллов. Общее состояние относительно удовлетворительное. Выявлены признаки синдрома Дауна. На 2-е сутки состояние ребёнка ухудшилось отмечалось снижение сатурации до 85%, средней степени тяжести за счёт умеренных респираторных нарушений на фоне хромосомной патологии. Тоны сердца ритмичные, ясные, в 5 точке и на верхушке сердца выслушивается короткий систолический шум, без иррадиации. Была начата оксигенация через лицевую маску. В конце 2-х суток жизни отмечалось снижение темпа диуреза, за последние 10 ч — 0,2 мл/кг/ч, креатинин — 197,0 ммоль/л, мочевины 4,9 ммоль/л, выставлен диагноз: острое почечное повреждение, 1 стадия. Установлен мочевой катетер, проведена стимуляция диуреза 1% фуросемидом, реакции не было. Проведена волюм-эспандерная нагрузка 0,9% NaCl из расчёта 20 мл/кг в течение 1 ч, возобновлена инфузия, для дальнейшего лечения ребёнок переведён в реанимацию. При ультразвуковом мониторинге сердца выявлены дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, умеренное снижение сократительной способности миокарда. Начата кардиотоническая поддержка добутамином в дозе 5,0 мкг/кг/мин, вазодилатирующая терапия. отхождение мочи помимо катетера, мочевой катетер в асептических условиях удалён. Диурез за сутки — 2,0 мл/кг/ч. В динамике по данным ЭхоКГ отменена инотропная поддержка добутамином, креатинин — 175,0 ммоль/л, мочевины 4,9 ммоль/л в динамике со снижением. На 8-е сутки мочегонная терапия отменена. Диурез достаточный — 3,7 мл/кг/ч. На момент осмотра показаний к оперативному лечению не было. Ребёнок выписан домой на 13-й день жизни с рекомендациями.

Заключение. В 85% случаев ОПП обусловлена преренальными причинами, в 12% — поражением почечной паренхимы (ренальные причины), в 3% — хирургической патологией (постренальные причины). Распространённой причиной ОПП у новорождённых является врождённый порок сердца, который часто сопровождается болезнью Дауна.

* * *