

ЛАВРЕНЧУК О. В., БАГДАСАРОВА И. В.
ИСХОДЫ ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ
ПОЧЕК У ДЕТЕЙ
(20 ЛЕТ НАБЛЮДЕНИЯ)

Державна установа “Інститут нефрології
НАМН України”, Київ

АКТУАЛЬНОСТЬ этой проблемы обусловлена полиэтиологической структурой, особенностями развития и течения у детей разных возрастных групп и высоким риском исхода в хроническую

болезнь почек (ХБП). Распространенность ХБП в детском возрасте невелика, и, по имеющимся данным, варьирует с разбросом от 15 до 74,7 % случаев на миллион детей, степень выраженности и длительность острого почечного повреждения (ОПП) у детей являются основными факторами прогрессирования и формирования ХБП.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ: анализ возраста заболевания, причины, особенности течения и результаты (ближайшие и отдаленные) перенесенного острого повреждения почек у детей за 20 летний период наблюдения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. Проанализированы истории болезни 60 пациентов (от 1 года до 18 лет), перенесших ОПП и наблюдавшихся в отделении детской нефрологии ГУ «Институт нефрологии НАМНУ» на базе ДКБ №7 с 1998 по 2017 г.г. Полученные результаты представлены абсолютными данными, процентами а количественные переменные представлены как медиана (25;75 перцентили).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Согласно проведенному анализу среди реконвалесцентов ОПП преобладали дети 1 года жизни 34/56,7%, на втором по частоте месте были дети от 5 до 11 лет 13/21,6%, от 1 года до 3 лет – 9/15,0% и подростки (14-17 лет) – 4/6,67%. По этиологии у 38/63,3% пациентов ОПП развилось на фоне острой кишечной инфекции с гемолитико-уремическим с-ом, причем 26/68,4% это были дети от 1 до 3 лет, старше 3 лет – 12/31,5%. Сепсис послужил причиной ОПП у 7 /11,7% детей, ОРВИ – у 5/8,31%, у 3/5,0% на фоне ОГН с нефритическим с-ом и у 3/5,0% с гемолитической анемией, у 1/1,66% после вакцинации, 1 /1,66% контрастиндуцированное ОПП и у 2/3,33% этиология не установлена. Все пациенты находились в отделении заместительной терапии ДСКБ №14, где перитонеальный диализ получили 23/38,3%, гемодиализ – 16/26,7%, без эфферентных методов терапии пролечено 14/23,3% детей.

Последующее наблюдение за реконвалесцентами ОПП показало, что к моменту выписки из отделения заместительной терапии уровень креатинина составлял 75 (53;123), через год – 69 (52;104), а свыше 5 лет катамнеза – 81(64; 104), показатели статистически не достоверны. Уровень альбуминурии через год наблюдения составлял 55 (7; 180), через 5 лет и больше – 81 (23,173).

ВЫВОДЫ. ГУС с ОПП превалировал у детей от 1 до 3 лет на фоне острой кишечной инфекции. Наиболее распространенным методом терапии у этой возрастной группы был перитонеальный диализ. Документированное выраженное нарастание уровня альбуминурии в сравнении с уровнем креатининемии в катамнезе. определяет необходимость поиска более информативных критериев снижения функций почек и формирования ХБП.