

ID: 2014-05-376-T-4004

Тезис

Кубалик А.В., Утц Д.С., Попкова О.В.

Дополнительный метод раннего выявления нарушений функций почек у детей

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н., асс. Кубалик Н.В.

Малосимптомное или латентное течение хронических заболеваний почек у детей часто создаёт впечатление *полного благополучия* или выздоровления, являясь причиной минимального лечения и недостаточного контроля за функциональным состоянием почек. В соответствии с классификацией хронической болезни почек (ХБП) по данным В.В.Длина (2012) у всех детей с почечной патологией, даже без функциональных нарушений, диагностируется ХБП 1-стадии. Кроме того, контроль функционального состояния почек необходим для оценки прогрессирования заболевания и определения тактики нефропротективной терапии.

Цель работы: оценить функциональное состояние почек у больных с ХБП 1-2 стадии по концентрационному индексу (КИ).

Обследовано 48 больных с вторичным хроническим пиелонефритом (ВХПН) в возрасте от 1г до 12 лет. Первую группу (n=25) составили дети с ВХПН на фоне различных аномалий мочевой системы; Вторую группу (n=19) – с ВХПН на фоне дисметаболической нефропатии; 3 группу (n=9) – дети с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря (НДМП). У 3х детей с ВХПН, развившимся в результате врождённой патологии ОМС, диагностирована хроническая почечная недостаточность 1-2 ст.

Результаты. У 53% детей 1 группы выявлено снижение КИ на 30% от нормы. Во 2й группе отмечено снижение КИ у 28%. В 3й группе КИ не изменялся.

Выводы. Определение КИ – простой метод, помогающий выявить ранние функциональные нарушения у детей с хронической патологией почек.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, функция почек