

ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Нежданова М.В., Кулькова Г.П., Раздолькина Т.И., Попкова Ю.А.

ГОУВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»,
кафедра педиатрии, г. Саранск, Россия

С целью оценки состояния органов мочевой системы у детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта проанализирована структура, клинические проявления и лабораторные показатели у 37 детей с сочетанной патологией желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и органов мочевой системы (ОМС), находившихся на лечении в Республиканской детской клинической больнице (гл. врач канд. мед. наук О.М. Солдатов) в период с января по апрель 2008г. 29 детей имели хронический гастродуоденит (из них 27 – в сочетании с другой патологией ЖКТ), 21 – дискинезию желчевыводящих путей (из них 3 – без другой патологии ЖКТ), 5 – гастро-эзофагально-рефлюксную болезнь (ГЭРБ) (из них 1 – без другой патологии ЖКТ), 9 – язвенную болезнь (все в сочетании с другой патологией ЖКТ). Давность заболевания ЖКТ составляла от 1 мес до 6 лет (в среднем $1,9 \pm 0,3$ года). Возраст детей от 3 до 17 лет (средний возраст $10,5 \pm 0,8$). Девочки составили 59,2%.

Всем больным проведено нефрологическое обследование, включающее в себя анализ мочи общий и по Нечипоренко, посев мочи на микрофлору, пробу Зимницкого, клиренс эндогенного креатинина, суточное содержание в моче оксалатов и уратов, исследование крови на мочевины и протеинограмму, УЗИ почек, микционную цистографию, экскреторную урографию по показаниям. Давность заболевания ОМС составила от 1 мес до 12 лет (в среднем $3,3 \pm 0,7$ года).

Более чем у половины детей была диагностирована гипероксалурия (64,9%), которая в 37,5% случаев сочеталась с пиелонефритом. Более чем у половины детей (58,3%) гипероксалурия сочеталась с эритроцитурией различной степени выраженности (от 1500 по Нечипоренко до большого количества), причем чаще (в 57,1%) случаев эритроцитурия не превышала 10000 в 1 мл. мочи и лишь у 7,1% число эритроцитов превышала 100 000. Сочетание гипероксалурии с эритроцитурией и патологией на УЗИ почек в виде уплотнения чашечно-лоханочной системы (ЧЛС) позволило диагностировать дизметаболическую нефропатию у 32,4% детей. Второй по частоте патологией был пиелонефрит, диагностированный у 32,4% обследованных детей. При этом, острый пиелонефрит составил 41,7%, хронический – 58,3%. Реже выявлялись гломерулонефрит и нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (по 16,2%), нефроптоз (8,1%), гипоплазия почек (5,4%), цистит (2,7%).

Анализ анамнестических данных показал, что наследственность по заболеваниям почек была отягощена лишь у 13,9% детей, в то время как по заболеваниям желудочно-кишечного тракта – у 32,3%. Подавляющее большинство детей предъявляли жалобы на боли в животе (86,5%), лишь 13,5% детей жаловались на боли в поясничной области, 16,2% больных отмечали длительный субфебрилитет.

Изменения на УЗИ почек были выявлены у подавляющего большинства больных (в 80% случаев). Наиболее часто (у 70% детей) определялось уплотнение ЧЛС почек, значительно реже выявлялись расширение ЧЛС (20%) и деформация ЧЛС (10%).

Цистография была проведена 8 детям, ни у одного ребенка не было выявлено пузырно-мочеточникового рефлюкса, у 2 определялись косвенные признаки нейрогенной дисфункции мочевого пузыря.

Таким образом, у детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в структуре почечной патологии преобладают дизметаболические нефропатии и пиелонефрит, лишь небольшое число детей имеют отягощенную по почечной патологии наследственность, у подавляющего большинства больных выявляются изменения на УЗИ почек в виде уплотнения ЧЛС почек.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.

14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.