

ID: 2015-05-376-T-4896

Тезис

Кузина Ю.О.

Варианты дебюта нефротического синдрома у детей

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии

Научный руководитель: к.м.н. Елизарова С.Ю.

Актуальность. В настоящее время этиология нефротического синдрома у детей остается дискутабельной, труден прогноз заболевания.

Цель: выявить основные этиологические факторы нефротического синдрома и варианты дебюта.

Материал и методы. Под наблюдением находились 13 детей (9 мальчиков и 4 девочки) в возрасте от 5 до 14 лет, получавших лечение в КФП с диагнозом НС. Всем детям проведено лабораторное и инструментальное обследование (включая оценку функции почек, 1 ребенку проведена биопсия почек). Проводилось анкетирование с целью выявления этиологических факторов.

Результаты. Дебют заболевания зарегистрирован в возрасте от 9 мес до 9 лет. Перед первыми проявлениями НС 2-м детям была проведена прививка АКДС, у 3-х детей отмечалось переохлаждение, у 8 – ОРВИ. Связи НС с перенесенной стрептококковой инфекцией не выявлено. У всех детей в дебюте отмечались классические проявления НС. Время от появления первых симптомов до постановки диагноза составило от нескольких дней до 3х месяцев. Родители не обращали внимание на появление отеков, поздно обращались к врачу. Один ребенок лечился у гастроэнтеролога по поводу болей в животе и рвоты. Одного ребенка мать самостоятельно лечила от аллергии. В итоге у 6 больных были признаки ОПН, 4 ребенка поступили в ДОРИТ. У всех больных отмечалось рецидивирование в течение первого года. В дебюте заболевания все дети получали глюкокортикоиды (преднизолон или метилпреднизолон, в дозе 2 мг/кг/сут, в период обострения, с постепенным снижением до поддерживающей). Показанием к назначению иммуносупрессивных препаратов явилось рецидивирующее течение НС, гормонозависимость, выраженные побочные эффекты ГК. Двум детям терапия была начата при первом эпизоде НС (в связи с гормонорезистентностью).

Выводы. Преобладающим этиологическим фактором НС являлась вирусная инфекция. Недооценка родителями тяжести состояния детей приводила к ОПН. Своевременное начало глюкокортикоидной терапии в адекватных дозах способствовало более благоприятному течению заболевания.

Ключевые слова: нефротический синдром