

**МАЛЬЦЕВ С.В., МАНСУРОВА Г.Ш.**

616.61-002.3-053.2

ГОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия Росздрава», г. Казань

Аутоиммунные маркеры для ранней диагностики пиелонефрита у детей

Цель исследования: изучение раннего диагностического и прогностического значения уровней естественных аутоантител (ауто-АТ) к различным почечным антигенам в сыворотке крови у здоровых детей, имеющих риск развития пиелонефрита (ПН).

Пациенты и методы: в проспективном исследовании изучалась динамика уровней естественных аутоантител к различным цитозольным и мембранным антигенам почек в течение первых 3 лет жизни у 56 новорожденных детей из группы риска по развитию ПН и в группе сравнения, сопоставимой по полу и возрасту с основной группой и состоящей из 25 здоровых новорожденных детей. У всех новорожденных детей на 5–6-й день жизни и затем в возрасте 6 месяцев в сыворотке крови определяли уровень естественных ауто-АТ класса IgG к антигенам паренхимы почек. В течение первых 3 лет жизни дети этих групп были под наблюдением, в ходе которого ежеквартально проводили их клиническое обследование, выполняли анализы мочи, УЗИ органов мочевой системы, исследование функций почек.

Результаты: у большинства новорожденных детей (35 — 62,5%) при рождении был выявлен нормальный физиологический уровень естественных ауто-АТ ко всем исследуемым почечным антигенам. Повышенный уровень ауто-АТ к антигенам почечной ткани отмечался у 21 ребенка (37,5% от общего числа

новорожденных). В группе сравнения в периоде новорожденности отклонений в содержании ауто-АТ к антигенам почек выявлено не было. Данные корреляционного анализа выявили прямую достоверную взаимосвязь ($r=0,68$ $p<0,05$) между повышением естественных ауто-АТ у новорожденных и наличием гестационного пиелонефрита у матери. К 6 месяцам жизни общая численность детей с повышенным содержанием ауто-АТ к антигенам почек еще более возрастала, к этому сроку они выявлялись более чем у половины исследуемой группы (53,8%). Выявлена прямая корреляционная зависимость между содержанием естественных ауто-АТ, обнаруженных у одних и тех же детей в периоде новорожденности и в возрасте 6 месяцев ($r=0,91$; $p<0,05$). При катамнестическом наблюдении в течение 3 лет среди пациентов, имевших повышенные значения ауто-АТ к почечным антигенам при рождении, частота ПН была выше и к 3-летнему возрасту составила 90,4%, у детей с повышением уровней ауто-АТ, выявленным только в 6 месяцев, к 3 годам жизни 67,7% имели диагноз ПН. В группе сравнения заболевших ПН за период наблюдения не выявлено.

Таким образом, повышение продукции ауто-АТ к цитозольным и мембранным антигенам почек у детей на 1 году жизни является фактором риска развития ПН и может применяться в качестве предикторного маркера для формирования групп риска.