

УДК 616.61:616-008.6

Дифференциальная диагностика нефротического синдрома

Р.И. Ихненко, О.М. Годлевска, Э.Б. Куршубадзе

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Ключевые слова: нефротический синдром, нефропатия

Нефротический синдром (НС) – один из наиболее характерных проявлений острых и хронических заболеваний почек. Для него характерен симптомокомплекс в виде выраженной суточной протеинурии (>3,5г белка), гипопроteinемии, гипоальбуминемии, гиперлипидемии и отеки, часто достигающие степени анасарки с водянкой полостей.

В последнее время отмечается учащение случаев НС в зрелом и пожилом возрасте, что требует проведения тщательной дифференциальной диагностики. Если диагностика НС относительно проста, то дифференциальная диагностика более сложна.

Развитием НС характеризуется большое число заболеваний. Чаще всего НС возникает при остром и хроническом гломерулонефрите. Нередко он обусловлен амилоидозом, системными заболеваниями, бактериальным эндокардитом, миеломной болезнью, гранулематозами, смешанной криоглобулинемией, заболеваниями печени вирусной природы с системными проявлениями, диабетическим гломерулосклерозом, гиперпаратиреозом, паразитарными заболеваниями (малярия, шистоматоз), тромбозом почечных вен, нижней полой вены, лекарственной нефропатией. К лекарствам могущим вызвать поражение почек с развитием НС, относятся противозлептические средства, препараты висмута, золота, ртути, Д-пеницилламин, антибиотики, витамины и др. Возможен паранеопластический НС, который возникает чаще при раке легких, почек, желудка и толстого кишечника.

Своевременное уточнение нозологической принадлежности нефропатии имеет первостепенное значение для лечения. Дифференциальный диагноз необходимо проводить в первую очередь с гломерулонефритом, амилоидозом почек, паранеопластическим НС, миеломной болезнью. При сочетании с анемией, лихорадкой необходимо исключить системные болезни (системную красную волчанку, системную склеродермию, дерматомиозит, ревматоидный артрит, системный васкулит) и инфекционный эндокардит.

Наиболее частыми этиологическими формами НС в пожилом возрасте являются диабетический гломерулосклероз, вторичный амилоидоз, опухоли, тромбоз почечных вен.

Дифференциальная диагностика НС сложна, поскольку все признаки НС имеют неспецифический характер и требуют использования адекватных диагностических методов для определения его этиологии.

Диференціальна діагностика нефротичного синдрому

Ихненко Р.И., Годлевська О.М., Куршубадзе Е.Б.

Стаття відображає сучасні аспекти диференційної діагностики нефротичного синдрому.

Ключові слова: нефротичний синдром, нефропатія.

Differential diagnosis of nephrotic syndrome

R.I. Ihnenko, O.M. Godlevskaya, E.B. Kurshubadze

The article reflects the modern aspects of differential diagnosis of nephrotic syndrome.

Key words: nephrotic syndrome, nephropathy.