

## ДОППЛЕРОГРАФИЯ ПОЧЕК В ДИАГНОСТИКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ НЕФРОПАТИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

© Е. В. Уварова<sup>1</sup>, А. В. Сукало<sup>1</sup>, О. В. Шалькевич<sup>2</sup>, И. И. Дубровская<sup>2</sup>

<sup>1</sup> УО Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь;

<sup>2</sup> ГУ РНПЦ «Мать и дитя», отделение ультразвуковой диагностики

Для терапии недоношенных новорожденных используются различные лекарственные препараты, многие из которых обладают нефротоксичностью. Допплерография является наиболее перспективным методом мониторинга почечного кровотока при проведении медикаментозной терапии.

### ЦЕЛЬ

Оценить показатели почечного кровотока у недоношенных детей методом доплерографии и уточнить их связь с проводимой антибиотикотерапией.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследовано 83 недоношенных новорожденных. Дети разделены на две группы: 1-я включала 29 новорожденных, которым проводилась антибактериальная терапия одним препаратом или не назначено ни одного антибиотика; 2-ю группу составили 54 новорожденных, которым назначена комбинированная антибактериальная терапия. Каждому ребенку выполняли импульсную доплерометрию, при которой проводилась количественная оценка почечного кровотока. Оценивались абсолютные и относительные (пульсационный индекс, индекс резистентности (RI), систоло-диастолический коэффициент) показатели.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Новорожденные 1-й группы при поступлении в отделение имели компенсированное со-

стояние с быстрой положительной динамикой. В среднем антибактериальная терапия длилась  $8,31 \pm 0,763$  дней. У новорожденных 2-й группы инфекционные процессы характеризовались тяжелым течением, им назначались несколько курсов антибактериальной терапии. Среднее значение длительности антибактериальной терапии составило  $17,46 \pm 0,87$  дней. У новорожденных обеих групп выявлено статистически значимое повышение периферического сопротивления в почечной артерии с обеднением кровотока в диастолу по сравнению с показателями у здоровых доношенных детей. Отмечено достоверное повышение значений относительных индексов в артериях у новорожденных 1-й и 2-й групп, что свидетельствует об увеличении резистентности сосудистой стенки артерий. Установлено, что у детей, которые не получали лечения или получали один курс антибиотикотерапии, индексы резистентности оказались ниже ( $RI = 0,71 \pm 0,03$ ), чем у детей, получавших два и более препарата ( $RI = 0,75 \pm 0,23$ ) ( $p = 0,038$ ).

### ВЫВОДЫ:

1. Обеднение кровотока в почках развивалось при проведении антибактериальной терапии и усиливалось с ее продолжительностью.
2. Допплерография сосудов почек является методом выбора для оценки токсичности лекарственных препаратов.

## МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АНЦА-АССОЦИИРОВАННЫХ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОВ У ДЕТЕЙ

© Е. П. Федотова, Р. А. Насыров

ГОО ВПО Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия

Среди экстракапиллярного и быстро прогрессирующего гломерулонефрита более половины (55%) приходится на ANCA-ассоциированный гломерулонефрит с симптомами системного васкулита. В сыворотке крови у подавляющего большинства таких больных (90%) определяются цитоплазматические (с) или перинуклеарные (р) антинейтрофильные цитоплазматические антитела (ANCA).

### ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

Морфологическое изучение ANCA-ассоциированного гломерулонефрита у детей с различными титрами ANCA в крови.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В настоящей работе использованы нефробиопсии 4 детей в возрасте от 13 до 16 лет, при-