

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

Т.В. Сергеева, Н.Н. Картамышева, О.В. Комарова, Т.В. Маргиева,
А.Г. Тимофеева, А.Н. Цыгин
Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Создание приемлемой классификации нарушений функций почек является на сегодняшний день одной из важнейших задач нефрологии. В основу предложенных ранее классификаций были положены величина клубочковой фильтрации и концентрации сывороточного креатинина, нарушение канальцевых функций, выраженность и стадийность клинических проявлений [1,2,3]. В настоящее время в нефрологии широко используются термин «Хроническая болезнь почек» (ХБП) и ее классификация, разработанная на основе скорости клубочковой фильтрации (СКФ) группой экспертов «Инициатива качества исходов болезней почек» (K/DOQI) [5]. Термин ХБП в педиатрии впервые применил R.J. Hogg в 2003 году [4], однако среди педиатров-нефрологов нет единой точки зрения на целесообразность его использования.

Цель настоящего исследования – установить связь частоты и выраженности важнейших симптомов (артериальной гипертензии – АГ, анемии, остеопатии) со стадией ХБП у детей.

Материал и методы. Обследовано 202 ребенка с гломерулярными заболеваниями и 65 детей с негломерулярными заболеваниями почек. СКФ высчитывали на основании уровня креатинина в крови и роста ребенка по формуле Schwarz. Стадии ХБП соответствовали классификации K/DOQI. Артериальной гипертензией считали стойкое повышение артериального давления – выше 95 перцентиле для данного пола и возраста, анемией – снижение гемоглобина крови ниже 110 г/л. Остеопатию верифицировали рентгенографически и с помощью остеоденситометрии. Статистическая обработка данных проводилась на персональном компьютере IBM-PC в программе Statistica 11.5.

Результаты и обсуждение. В специализированном нефрологическом педиатрическом отделении у больных наиболее часто имела место I стадия ХБП, которая составила 64,4% случаев и преобладала как при гломерулярных (69,3% случаев, $p < 0,05$), так и при негломерулярных болезнях (49,2% случаев, $p < 0,05$). Вторая стадия ХБП в целом составила 27,7% случаев. Существенно меньше было детей с III, IV и V стадиями: вместе три последние стадии составили 7,9% случаев ($p < 0,05$).

В целом при ХБП у детей не было достоверной корреляции стадий ХБП со степенью выраженности хотя бы одного из симптомов прогрессирования болезни.

Была проанализирована отдельно связь между ХБП и симптомами прогрессирования в разных груп-

пах детей: с гломерулярными и негломерулярными заболеваниями. В обеих группах не было выявлено достоверной зависимости между стадией ХБП и частотой и степенью выраженности её основных симптомов.

Закключение. Таким образом, в специализированном нефрологическом педиатрическом отделении преобладают дети с первой и второй стадиями ХБП. В отличие от взрослых пациентов тесной зависимости между частотой и выраженностью основных симптомов, характеризующих прогрессирование заболеваний почек, и стадиями ХБП у детей не выявляется. Следовательно, по сравнению с действующей классификацией функционального состояния почек у детей классификация, предложенная K/DOQI, не дает дополнительной информации. Однако, учитывая необходимость преемственности специалистов и международной унификации терминологии, использование в педиатрии предложенной K/DOQI классификации является целесообразным.

Литература

1. Маковецкая, Г.А. Особенности формирования анемии при хронической болезни почек у детей / Г.А. Маковецкая, Л.И. Мазур, Е.А. Балашова // Педиатрия. – 2009. – Т. 87, №3. – С. 6–12.
2. Наумова, В.И. Почечная недостаточность у детей / В.И. Наумова, А.В. Папаян. – Л., 1991. – 228 с.
3. Ardissino, G. Epidemiology of chronic renal failure in children: data from ItalKid Project / G. Ardissino, V. Dacco, S. Testa [et al.] // Pediatrics. – 2003. – Vol. 11. – P. 382–387.
4. Hogg, R.J. National Kidney Foundation's Kidney Disease Outcomes Quality Initiative clinical practice guidelines for chronic kidney disease in children and adolescents: evaluation, classification and stratification / R.J. Hogg, S. Furth, K.V. Lemeley [et al.] // Pediatrics. – 2003. – Vol. 111, №6. – P. 1416–1421.
5. The National Kidney Foundation KDOQI Clinical Practice Guideline and Clinical Practice Recommendation <http://www.kidney.org/professionals/KDOQI/guidelines.cfm>

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, артериальная гипертензия, анемия, остеопатия, дети
CLINICAL AND FUNCTIONAL RELATIONSHIP AT CHRONIC RENAL DISEASE IN CHILDREN
SERGEEVA T.V., KARTAMYSHEVA N.N., KOMAROVA O.V., MARGIEVA T.V., TIMOFEEVA A.G., TSYGIN A.N.

Key words: chronic renal disease, arterial hypertension, anaemia, osteopathy, children