



И.Е. ИВАНОВА, А.А. ТРЕФИЛОВ

Институт усовершенствования врачей, г. Чебоксары
Городская детская больница №3, г. Чебоксары

616.31-07:616.61- 053.31

Первые итоги ультразвукового скрининга почек у новорожденных детей в рамках национального проекта «Здоровье»

В России в рамках национального проекта «Здоровье» согласно приказу Минздравсоцразвития РФ №307 от 28.04.2007 «О стандарте наблюдения за детьми первого года жизни» обязательное ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек у новорожденных детей начато с 2007 года.

Цель: проанализировать результаты ультразвукового скрининга почек у новорожденных и грудных детей в г. Чебоксары за 2 года.

Пациенты и методы. Проведена сонография почек и проанализированы ее результаты у 2482 детей (мальчиков — 1244, девочек — 1238) в возрасте 1-3 месяцев.

Результаты. Анализ полученных результатов показал, что патологические изменения в почках при ультразвуковом исследовании визуализированы у 286,1 на 1000 детей. Патология почек была представлена врожденными пороками развития (ВПР), малыми аномалиями развития (МАР), кистами, изменениями реактивно-воспалительного характера, гиперэхогенными включениями и сочетанием перечисленных патологических состояний.

ВПР диагностированы у 168 малышей (6,77% от всех обследованных). Среди мальчиков частота выявляемости ВПР почек была выше, чем среди девочек (7,79% и 5,74% соответственно). Изолированные ВПР почек имели 143 ребенка (5,76%), сочетанные врожденных пороков и МАР — 25 детей (1,0%).

МАР почек (пиелозктазии, ротации, расщепление ЧЛС столбиком Бертена, синдром Фрейли) диагностированы у 468 (18,9%) детей. Кистозные изменения в почках имели 2 ребенка.

Нами установлено, что агенезия выявлялась у 0,8 детей на 1000 (с одинаковой частотой у мальчиков и девочек), гипопла-

зия почек — у 1,2 на 1000, причем в 2 раза чаще у мальчиков (мальчики — 1,6‰, девочки — 0,8‰), удвоение почек — у 9,3 на 1000 (мальчики 14,5‰, девочки — 4,0‰), варианты дистопии почек — 10,1 на 1000, подковообразная почка — 4,4 на 1000 (мальчики — 6,4‰ и девочки 2,4‰), гидронефроз — 34,2 на 1000 (мальчики — 42,6‰, девочки — 25,8‰).

Среди всех МАР преобладали пиелозктазии — 130,5‰ (мальчики — 143,9‰, девочки — 117,1‰), на 2-м месте по распространенности следует выделить ротации почек — 28,2‰, на 3-м — расщепление ЧЛС столбиком Бертена — 18,1‰, реже выявлялся симптом Фрейли — 4,4‰. Кистозные изменения диагностированы у 2 детей (0,8‰).

Реактивно-воспалительные изменения диагностированы у 62 младенцев (24,9‰), гиперэхогенные включения в почках выявлены у 27 малышей (10,9‰).

При сравнении полученных данных с результатами наших предыдущих исследований (2001 - 2003 гг.) оказалось, что общая распространенность ВПР и МАР в популяции детей первых месяцев жизни не изменилась, но структура отдельных пороков и МАР имела некоторые различия.

Таким образом, патологические состояния со стороны мочевой системы имели 28,6% обследованных детей, что можно объяснить морфофункциональной незрелостью органов детей первых месяцев жизни и высокой степенью распространенности врожденных аномалий развития данной области. Не менее 2/3 детей с выявленной патологией нуждаются в повторном не однократном эхографическом исследовании почек в динамике, что необходимо учитывать при планировании работы врачей ультразвуковой диагностики и отражать в протоколах диспансерного наблюдения за детьми первого года жизни.

616.61-002.27-053.2(470.344)

И.Е. ИВАНОВА, Л.В. СЕМЕНОВА

Институт усовершенствования врачей, г. Чебоксары
Республиканская детская клиническая больница, г. Чебоксары

Место уронефрологической патологии в структуре хронической болезни почек (ХБП) у детей Чувашской республики

Цель исследования: определить региональные особенности, возрастно-половой состав детей и место уронефрологической патологии в структуре ХБП.

Материалы и методы: проанализировано 672 историй развития детей, находящихся на диспансерном учете в связи с заболеваниями органов мочевой системы из всех сельских