

ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С ГЕМАТУРИЕЙ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Подпрудникова Д.А., Хридина А.И., Хридин М.В.

В последние десятилетия отмечается тенденция к увеличению частоты врожденных аномалий развития, в том числе органов мочевой системы. Пороки развития ОМС (органы мочевой системы) являются одной из актуальных проблем нефрологии и педиатрии, поскольку могут приводить к развитию хронической болезни почек и нарушению их функционального состояния уже в раннем возрасте. Поиск маркеров хронической болезни почек является актуальным.

Цель. Провести анализ частоты встречаемости, возрастного и полового состава, а также структуры аномалий развития органов мочевой системы у детей с гематуриями.

Материалы и методы. В исследование включен 301 пациент в возрасте 1–17 лет (средний возраст 10 лет) с синдромом гематурии.

Результаты. В результате исследования была выявлена высокая частота встречаемости различных аномалий развития ОМС у больных с гематуриями – у 288 (95,6%) пациентов. Среди пороков развития органов мочевой системы у больных с гематуриями преобладали аномалии ЧЛС (чашечно-лоханочной системы) и сосудов почек.

Заключение. Врожденные аномалии развития ОМС являются частой причиной развития гематурии у детей. Раннее выявление маркеров поражения почек и коррекция выявленных нарушений могут повлиять на течение и прогноз заболевания.

Ключевые слова: аномалии развития органов мочевой системы, гематурия, дети.

CONGENITAL ABNORMALITIES OF URINARY ORGANS IN CHILDREN WITH HAEMATURIA

Altai State Medical University, Barnaul

D.A. Podpruzhnikova, A.I. Khridina, M.V. Khridin

In recent decades, there has been a tendency to an increase in the incidence of congenital abnormal development, including the urinary organs. UO malformations (urinary organs) are one of the topical problems of nephrology and pediatrics, since they can lead to the development of chronic kidney disease and

impairment of their functional condition already at an early age. Finding markers of chronic kidney disease is relevant.

Research objective. To conduct an analysis of the incidence, age and sex composition, as well as the structure of abnormal development of urinary organs in children with haematuria.

Materials and methods. The study included 301 patients aged 1–17 (average age: 10) with the haematuria syndrome.

Results. As a result of the study, a high incidence of various abnormalities of UO development in patients with haematuria was revealed: 288 (95.6%) patients. Among the malformations of urinary organs in patients with haematuria, abnormalities of the CPS (calices-pelvis system) and kidney vessels prevailed.

Conclusion. Congenital abnormal development of urinary organs is a common cause of haematuria in children. Early detection of markers of kidney damage and correction of detected disorders can affect the course and prognosis of the disease.

Keywords: *abnormal development of urinary organs, haematuria, children.*

В последние десятилетия отмечается тенденция к увеличению частоты врожденных аномалий развития, в том числе органов мочевой системы.

Аномалии органов мочевой системы – это нарушения в развитии и строении органов мочевой системы, которые могут привести к нарушению и их функционирования [2].

Среди пороков развития других органов и систем они занимают около 17% [2].

Актуальность данной темы непосредственно связана не только с ростом их удельного веса, но и с возможностью формирования на их фоне хронической болезни почек и нарушением их функционального состояния.

Цель исследования заключалась в проведении анализа частоты встречаемости, возрастного и полового состава, а также структуры аномалий развития органов мочевой системы у детей с гематуриями.

Материалы и методы

В качестве материалов для изучения частоты и структуры пороков ОМС у больных с гематуриями были использованы карты стационарного больного. В исследование был включен 301 пациент с синдромом гематурии, пациенты находились на стационарном лечении в нефрологическом отделении Алтайского краевого клинического центра охраны материнства и детства г. Барнаула.

В возрасте 0–5 лет – 60 пациентов (19,9%); в возрасте 5–10 – 88 (29,2%); в возрасте 10–14 – 93 (30,8%); в возрасте 15–17 – 60 (19,9%) пациентов.

Анализ, накопление, систематизация и корректировка исходной информации, последующая визуализация подсчетов, результатов была

проведена в системе электронных таблиц Excel. Биометрический анализ осуществлялся с использованием пакетов STATISTICA 6.0, «БИОСТАТИСТИКА», возможностей Microsoft Excel.

Всем детям были проведены следующие методы исследования: общеклинические методы исследования, оценка функционального состояния почек, УЗИ органов мочевой системы с оценкой почечного кровотока; рентгеноурологические методы исследования (экскреторная урография, цистография).

Результаты и обсуждение

В соответствии с номенклатурой врожденных и наследственных заболеваний почек и мочевых путей были получены следующие результаты. Из 301 пациента с синдромом гематурии у 288 (95,6%) были выявлены различные аномалии развития органов мочевой системы. Аномалии развития почек: количественные – агенезия (односторонняя) – 3 (1,04%), удвоение почек – 2 (0,69%). Позиционные: дистопия почек – 14 (4,8%), нефроптоз – 13 (28,2%), ротация – 12 (25%). Аномалии формы: подковообразная почка – 2 (0,69%). Аномалии чашечно-лоханочной системы: 90 (31,25%). Аномалии почечных сосудов: 38 (13,1%). Аномалии формирования почечной ткани с деформацией паренхимы: гипоплазия – 1 (0,34%).

Таким образом, в структуре аномалий развития ОМС у детей с синдромом гематурии наиболее частой встречались аномалии чашечно-лоханочной системы – в 90 (31,25%), и позиционные аномалии развития – 60 (20,83%), а также аномалии сосудов почек – 38 (13,1%).

Наиболее часто пороки развития ОМС встречались у девочек. Самой распространенной возрастной группой, в которой встречались аномалии, является 10–14 лет. Одинаково распространены были аномалии в остальных возрастных группах: 0–5; 5–10; 15–17.

Заключение

Врожденные аномалии развития ОМС часто проявляются наличием гематурии. Раннее выявление маркеров поражения почек и коррекция выявленных нарушений могут повлиять на течение и прогноз заболевания.

Аномалии развития ОМС, протекающие с синдромом гематурии, имеют высокие риски развития осложнений в виде инфекционно-воспалительных заболеваний, хронизации патологических процессов, развития ХПН и инвалидизации детей [1, 2].

Поэтому наблюдение данной категории детей требует регулярной диспансеризации больных с проведением лечебных и диагностических мероприятий, составления программ реабилитации и профилактики и плана диспансерного наблюдения [4].

Таким образом, детям с гематурией показано комплексное клинико-лабораторное обследование с оценкой функционального состояния почек и выявлением врожденных аномалий развития ОМС [5].

Список литературы:

1. Зенченко О.А., Выходцева Г.И., Скударнов Е.В., Волкова Ю.В., Дорохов Н.А., Малюга О.М., Черкасова Т.М. Хроническая почечная недостаточность у детей Алтайского края. *Вопросы практической педиатрии*. 2019; 5: 16-20.
2. Пашинская Н.Б., Антонова Е.В., Бирюкова Н.В. Аномалии развития почек у детей. *Вестник Смоленской государственной медицинской академии*. 2003; 5: 161.
3. Комарова А.А., Китаева Ю.Ю., Антонова И.В., Ковалева Г.А., Артюкова С.И., Коноферчук Э.В. и др. Аномалии органов мочевой системы у детей как предиктор развития хронического пиелонефрита. *Медицина и образование в Сибири*. 2015; 5: 36.
4. Жуковская А.О. Москаленко И.С. Аномалии мочевыделительной системы: аномалии количества почек. *Символ науки: международный научный журнал*. 2016; 10-3(22): 110-111.
5. Борисова Т.П., Аллахвердиева З.С. Клиническая оценка детей с гематурией на уровне первичной медицинской помощи. *Здоровье ребенка*. 2020; 3: 174-181.