

ДИСМЕТАБОЛИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ У ДЕТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ

Курбанов Тукташ Алимович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтических дисциплин,

Термезский университет экономики и сервиса, г. Термез, Республика

Узбекистан

Актуальность. Ранняя диагностика и своевременная профилактика позволяют предупредить развитие осложнений и сохранить функциональное состояние почек. Ранняя диагностика и своевременная профилактика позволяют предупредить развитие осложнений и сохранить функциональное состояние почек.

Цель исследования. Оценить современные подходы к диагностике и профилактике дисметаболической нефропатии у детей.

Ключевые слова: дети, дисметаболическая нефропатия, кристаллурия, гипероксалурия, мочекаменная болезнь, профилактика.

Материалы и методы. Проведен анализ современных литературных данных и клинических наблюдений по вопросам диагностики и ведения детей с дисметаболической нефропатией. Оценивались результаты клинических, лабораторных и ультразвуковых методов исследования.

Дисметаболическая нефропатия является одной из наиболее распространенных причин нарушений функции мочевыделительной системы у детей. Метаболические расстройства сопровождаются повышенным выделением солей с мочой, что способствует развитию кристаллурии, интерстициального

воспаления, мочекаменной болезни и хронической болезни почек. В последние годы отмечается рост заболеваний органов мочевыделительной системы у детей. Особое место среди них занимает дисметаболическая нефропатия, которая характеризуется нарушением обмена веществ и сопровождается выпадением солей в моче с последующим повреждением почечной ткани. Актуальность проблемы обусловлена высокой распространённостью заболевания, риском формирования мочекаменной болезни, хронического тубулоинтерстициального нефрита и хронической болезни почек. К факторам риска относятся наследственная предрасположенность, несбалансированное питание, недостаточное потребление жидкости, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, эндокринные нарушения, гиповитаминоз и неблагоприятные экологические факторы. Дисметаболическая нефропатия представляет собой группу заболеваний, связанных с нарушением обмена оксалатов, уратов, фосфатов, цистина и других веществ. Наиболее распространённой формой у детей является оксалатно-кальциевая нефропатия.

Клинические проявления часто неспецифичны. У большинства детей заболевание длительное время протекает бессимптомно. Возможны боли в поясничной области, дизурические расстройства, периодическая микрогематурия, кристаллурия, помутнение мочи и рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей.

Диагностика основывается на данных общего анализа мочи, микроскопии мочевого осадка, биохимического исследования мочи и крови, определении суточной экскреции солей, ультразвукового исследования почек и мочевыводящих путей. При необходимости применяются дополнительные инструментальные методы исследования.

Основными направлениями лечения являются коррекция питьевого режима, диетотерапия с учётом вида обменных нарушений, нормализация образа жизни и медикаментозная терапия. При оксалатной нефропатии применяются

препараты магния и витамина В6, антиоксиданты и мембраностабилизирующие средства. При наличии инфекции мочевых путей проводится соответствующая антибактериальная терапия. Большое значение имеет динамическое наблюдение детей нефрологом и педиатром.

Результаты. Установлено, что ведущими диагностическими критериями являются выявление кристаллурии, изменений биохимических показателей мочи и данных ультразвукового исследования почек. Существенную роль в профилактике прогрессирования заболевания играют рациональный питьевой режим, диетотерапия, коррекция обменных нарушений и динамическое наблюдение детей из группы риска.

Заключение. Комплексный подход к диагностике, раннее выявление обменных нарушений и проведение профилактических мероприятий позволяют снизить риск развития мочекаменной болезни и хронической патологии почек у детей, улучшая качество жизни пациентов. Дисметаболическая нефропатия является актуальной проблемой детской нефрологии. Ранняя диагностика, своевременная коррекция метаболических нарушений и профилактические мероприятия позволяют значительно снизить риск развития мочекаменной болезни и хронической болезни почек, улучшая качество жизни детей.

Литература

- 1.Игнатов М.С, Коровина Н.А Диагностика и лечение нефропатий у детей- М; ГЭОТАР-Медиа, 2007-336с .
- 2.Длин В.В, Османов И.М, Юрьева И.А, Новиков П.В Дисметаболические нефропатии у детей. Консилиум Медикум 2009; (7) , 29-41 .
- 3.Малкоч А.В и соавт Дисметаболические нефропатии в практике педиатра Лечащий врач 2019 .

4. Османов И.М и соавт. Современныг технологиив диагностике и лечении дисметоболических нефропатий у детей. Практика педиатра 2017 .
5. Юрьева Э.А и соавт. Метоболические нефропатии у детей: прчины, клинические и лабароторныепрочвления. Российский вестникперенатологии и педиатрии2016 (2) 28-34
6. Лойманн и соавт. Детская нефрология:практическое руководство-М-Литтерра. 2010 .
7. Шилов и соавт. Нефрология. Клиническиерекомендации-М ГЭОТАР _ Медиа 2016.
8. Папаян и соавт. Клиническая нефрология детского возрастаСПб СпецЛит2008-600с
9. Юрьева Э.А и соавт. Дисметоьолические нефропатии у детей. Практика педиатра 2017