

ЛИТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕФРОЛИТИАЗА У ДЕТЕЙ

*Абдуразакова Ш.А., Шамансурова Э.А., Касимова Ш.Ш.
Ташкентский педиатрический медицинский институт.
Ташкент, Узбекистан*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Нефролитиаз (НЛ) поражает детей всех возрастов. В течение первого десятилетия жизни мальчики чаще склонны к развитию НЛ, в то время как у девочек чаще наблюдается развитие камней в почках во второе десятилетие жизни. Клинические проявления сильно варьируют и зависят от возраста пораженных детей. Принятие решений о схемах лечения должно основываться на тщательной оценке основных факторов риска, так как нарушения обмена веществ обнаруживаются у почти 80% детей с НЛ. Несмотря на большое число предложенных методов лечения, детский нефролитиаз продолжает оставаться сложной и во многом нерешенной проблемой. Имеется настоятельная потребность в новых, более эффективных способах диагностики и лечения данного заболевания; поэтому поиски новых, оптимальных методов абсолютно оправданы.

Цель: изучение воздействия определённых метаболических и физико-химических влияний, обуславливающих камнеобразование и препятствующих ему, т.е. литогенных и антилитогенных факторов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Результаты клинических исследований по историям болезней.

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Были изучены данные 57 больных с диагнозом мочекаменная болезнь. Из них 26 мальчиков и 31 девочек в возрасте 1-10 лет, средний возраст – $4,51 \pm 3,83$ лет с диагнозом МКБ (с поражением левой почки 38,6%, правой – 31,58%, обеих – 29,82%). Контрольная группа – практически здоровые 8 мальчиков и 22 девочек в возрасте 2-10 лет, средний возраст – $4,40 \pm 1,57$ лет. Гендерное соотношение исследуемых пациентов было 1,1:1 в пользу мальчиков,

Проводился сравнительный анализ показателей биохимического анализа мочи исследуемых групп: отмечена достоверная разница с КГ по уровню мочевой кислоты ($p \leq 0,05$). В I группе констатировано достоверное почти двукратное превышение уровня Са в сравнении с контрольной группой – $8,84 \pm 0,45$ ммоль/л и $8,29 \pm 0,59$ ммоль/л соответственно против $4,61 \pm 0,31$ ммоль/л ($p \leq 0,05$). Также отмечено достоверное увеличение экскреции Cl с мочой у пациентов I группы в сравнении с



КГ – $253,58 \pm 10,71$ ммоль/л соответственно против $192,07 \pm 7,40$ ммоль/л в КГ ($p \leq 0,05$), зафиксировано статистически значимое увеличение экскреции Na и K с мочой у больных всех групп. Уровень экскреции оксалатов в I группе возрос в 2,5 раза, относительно КГ ($p \leq 0,001$).

Проанализированы относительные показатели биохимического анализа мочи – соотношения минералов к креатинину в моче. Показатели соотношений ионов к креатинину в моче достоверно отличаются у больных исследуемой группы от показателей практически здоровых детей КГ. Так в I группе все соотношения ионов к креатинину имели статистически достоверную ($p \leq 0,05$) разницу.

Проведены анализы выделенных конкрементов: в I группе конкременты, содержащие веделлит были у 43 (75,44%) пациентов, веделлит обнаружили в конкрементах 48 (84,21%) больных, протеин – у 27 (47,37%), мочева кислота – у 24 (42,11%), триглицериды – у 20 (35,09%), биурат / аммония гидроурат выявили у 14 (24,56%) детей. В 75,44% конкрементах пациентов I группы средняя концентрация веделлита составляла $42,79 \pm 2,25\%$ и это была самая высокая концентрация оксалатных солей в группе, веделлит обнаружили в 84,21% со средней концентрацией $39,67 \pm 2,34\%$, таким образом в нашем исследовании в I группе преобладали оксалаты.

Вышеуказанные данные позволяют предполагать качестве маркеров ранней диагностики риска развития МКБ у детей абсолютные и относительные (соотношения) показатели биохимического анализа мочи.

ВЫВОДЫ

Таким образом, как абсолютные показатели биохимического анализа мочи, так и относительные соотношения ионов к креатинину предположительно могут быть применены в качестве диагностических маркеров литогенности и развития нефролитиаза у детей.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Satvaldieva, E., Ashurova, G., Fayziev, O., & Djalilov, A. (2021). Pediatric surgical sepsis: diagnostics and intensive therapy. ScienceRise: Medical Science, (6 (45)), 34-42.м
2. Сатвалдиева, Эльмира, Мехри Шакарова, and Махфуза Исмаилова. "Клинические аспекты трансплантации почки у детей с позиции анестезиолога-реаниматолога." in Library 22.2 (2022): 59-62.