

Данные тезисы по техническим причинам не вошли в сборник третьего Российского конгресса «Современные технологии в педиатрии и детской хирургии». Представляем их вашему вниманию.

Экспресс-диагностика лекарственных поражений почек у новорожденных

Л.Д. Панова, Э.Н. Ахмадеева, Р.Р. Фархутдинов, О.Л. Чугунова, З.М. Еlicheва, И.З. Усманова, С.Н. Куликова, Ю.Л. Баймурзина
Медицинский университет, г. Уфа; РГМУ, г. Москва

Экспресс-метод основан на использовании регистрации хемилюминесценции (ХЛ) мочи для выявления лекарственных поражений почек у новорожденных на ранних стадиях.

Были обследованы 262 новорожденных с внутриутробной пневмонией, получающих гентамицин в средних терапевтических дозах в течение 5–7 дней. Контрольную группу составили 46 здоровых новорожденных, родившихся от матерей без осложненного течения беременности и родов. Проводилось комплексное клинико-лабораторное исследование с определением содержания мочевины, креатинина, остаточного азота, холестерина в крови, ферментов крови – лактатдегидрогеназы, гамма-глутамилтрансферазы, щелочной фосфатазы, показателей клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, ультразвуковое исследование почек с доплерографией, общий и биохимический анализы мочи, микроскопическое исследование осадка мочи, степени бактериурии и ХЛ мочи. ХЛ мочи изучали на установке для регистрации хемилюминесценции ХЛ-003 по методике, модифицированной нами для неонатального периода (Патент на изобретение № 2110799, 1998). Амплитуда быстрой вспышки зависела от содержания перекисных продуктов в моче, а светосумма свечения являлась интегральным показателем, отражающим состояние концентрационной и выделительной функций почек. Для исследования собирали 10 мл утренней мочи новорожденных, вся процедура регистрации ХЛ занимала не более 7–10 минут. Изучение ХЛ мочи проводилось до назначения гентамицина, в процессе лечения и по-

сле отмены антибиотика. Математическая обработка данных проводилась на ЭВМ по программе Statgraphics.

На фоне применения гентамицина у 75% новорожденных выявлено достоверное повышение интенсивности ХЛ мочи: амплитуда свечения увеличивалась в 6 раз, светосумма – в 4 раза ($p < 0,001$). В последующем после углубленного клинико-лабораторного обследования на основании выявления отека, мочевого синдрома, азотемии у этих детей была диагностирована гентамициновая нефропатия. Следует подчеркнуть, что по данным клинико-статистического анализа изменения свечения мочи у новорожденных с гентамициновой нефропатией являлись наиболее ранними, предшествовали появлению отека и мочевого синдрома, уменьшению клиренса креатинина и мочевины. Использование препаратов, улучшающих функциональное состояние почек, и антиоксидантов на фоне применения гентамицина, уменьшало нефротоксическое действие аминогликозида и влияло на ХЛ мочи. Чувствительность метода регистрации ХЛ мочи в наших исследованиях составила 92,8%, специфичность – 68,9%, точность – 83,6%.

Метод регистрации ХЛ мочи является чувствительным, информативным, неинвазивным и доступным экспресс-методом оценки функционального состояния почек у новорожденных и может быть рекомендован для широкого применения в неонатологической практике с целью контроля безопасности применения нефротоксичных антибиотиков, выявления лекарственных поражений почек на стадии пограничных нефрологических состояний.

Распространенность инвалидности вследствие заболеваний органов мочевой системы у детей республики Башкортостан

Л.Д. Панова, Л.И. Вахитова, Д.Ф. Зиятдинова, Н.В. Кузнецова, Л.В. Асеева, Р.Ф. Мансурова, А.И. Гаврилова
Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Цель и задачи исследования: установление распространенности детской и подростковой инвалидности вследствие заболеваний органов мочевой системы в Республике Башкортостан (РБ). Нами проведен ретроспективный анализ показателей медицинского обслуживания детского населения РБ с использованием отчетных материалов Республиканского бюро медицинской статистики.

Данные официальной статистики по РБ свидетельствуют о том, что за последние 2 года отмечено снижение распространенности инвалидности в популяции детей и подростков на территории РБ на 1,1 на 10 тыс. детского населения. Распространенность болезней органов мочевой системы, обусловивших возникновение инвалидности, в 2001 году была 7,4 на 10 тыс., в 2002 году – 6,0 на 10 тыс. детей в возрасте от 0 до 18 лет. В