

Заключение. Данный клинический случай демонстрирует семейное проявление нефронофтиза 1 типа, которое привело к терминальной почечной недостаточности у sibса в подростковом возрасте и к ХБП 4 ст. у sibса младшего возраста.

DOI: 10.28996/2618-9801-2026-2-288-289

Взаимосвязь индекса массы тела с показателями клинко-лабораторных биомаркеров определяющих функции почек у детей

А.А. Маркова (elinadzr@list.ru), А.Ю. Урлина, С.А. Махова, Е.В. Туш
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1» г. Нижнего Новгорода

Relationship between body mass index and clinical and laboratory biomarkers of renal function in children

A.A. Markova (elinadzr@lifr.ru), A.U. Urlina, S.A. Makhova, E.V. Tush
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Privolzhsky Research Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation
City Clinical Children's Hospital №1, Nizhny Novgorod

Актуальность проблемы. Избыточная масса тела и ожирение предрасполагают к развитию хронической болезни почек (https://kdigo.org/wp-content/uploads/2025/12/KDIGO-2025-Obesity-in-CKD-Conference-Report_Corrected-Proof.pdf). Зависимость между индексом массы тела (ИМТ) и функциональным состоянием почек у детей нуждается в тщатель-

ном изучении для своевременного прогнозирования рисков и предотвращения необратимых изменений в морфологии нефронов. Особый интерес представляет анализ влияния SDS-ИМТ на показатели скорости клубочковой фильтрации (СКФ), вычисленные по креатинину и цистатину-С основанным формулам.

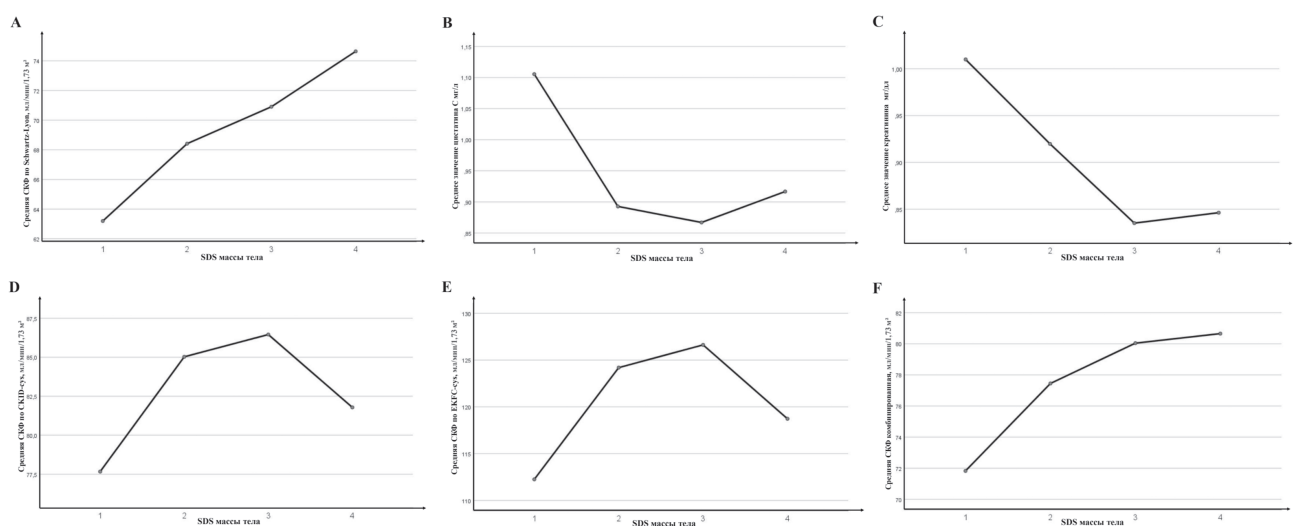


Рис. 1. Графики средних (медианных) значений основных показателей клубочковых функций

Цель работы. Оценить зависимость между SDS-ИМТ и основными лабораторными показателями функции почек (креатинин, цистатин С, гемоглобин), а также расчетными формулами СКФ (Schwartz-Lyon, СКID-cys, EKFC-cys) у детей.

Материалы и методы исследования. Было проведено клинико-лабораторное обследование 211 детей (мальчики 106, девочки 105, средний возраст 10,8 лет) на базе ДГКБ 1 г. Нижнего Новгорода. Выполнен статистический анализ лабораторных данных в зависимости от групп SDS-ИМТ (1 группа – z менее -1, 2 группа – z от -1 до +1, 3 группа – z от +1 до +2, 4 группа – z более +2). Для сравнения средних значений между группами использовался однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA). Для выявления характера зависимости показателей от увеличения SDS-ИМТ применялся анализ полиномиальных контрастов, оценивающий линейный тренд и отклонения от линейности.

Полученные результаты. Статистически значимых различий между группами SDS-ИМТ по данным ANOVA не выявлено для СКФ по формуле Schwartz-Lyon ($p=0,252$), уровня цистатина С ($p=0,086$), креатинина ($p=0,222$) и гемоглобина ($p=0,119$). Однако

анализ полиномиальных контрастов показал наличие значимого линейного тренда увеличения расчетной СКФ по формуле Schwartz-Lyon ($p=0,049$) и уровня сывороточного креатинина ($p=0,049$) при увеличении SDS-ИМТ. Для цистатина С и гемоглобина выявлена пограничная тенденция к линейному изменению ($p=0,067$ и $p=0,052$ соответственно). Для формул СКФ на основе цистатина С (СКID-cys и EKFC-cys) статистически значимой зависимости от SDS-ИМТ не обнаружено ($p>0,33$). Отклонения от линейности для всех анализируемых показателей выявлено не было ($p>0,19$), что свидетельствует о линейном характере наблюдаемых тенденций. Результаты представлены на рисунке 1.

Заключение. Несмотря на отсутствие значимых различий при межгрупповом сравнении, выявленные линейные тренды свидетельствуют о наличии дозозависимого эффекта SDS-ИМТ на уровень креатинина и СКФ (Schwartz-Lyon). Показатели на основе цистатина С оказались более стабильными и не зависели от массы тела в данной выборке, что может указывать на их предпочтительность при оценке функции почек у детей с различным нутритивным статусом.

DOI: 10.28996/2618-9801-2026-2-289-290

Гиперволемиа как независимый предиктор сердечно-сосудистых осложнений у пациентов на программном гемодиализе

Ё.Э. Расулев (r.yorqin@mail.ru), Д.Д. Усарова (diyorausarova@gmail.com)

Ташкентский Государственный медицинский университет, Узбекистан

Hypervolemia as an Independent Predictor of Cardiovascular Complications in Patients Undergoing Maintenance Hemodialysis

Yo.E. Rasulev (r.yorqin@mail.ru), D.D. Usarova (diyorausarova@gmail.com)

Tashkent State Medical University, Uzbekistan

Актуальность исследования. Гиперволемиа является одним из ведущих и потенциально модифицируемых факторов риска у пациентов с хронической болезнью почек (ХБП), находящихся на программном гемодиализе. Хроническая перегрузка объемом инициирует каскад патофизиологических изменений, включая активацию ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, повышение постнагрузки, ремоделирование миокарда и прогрессирование сердечной недостаточности. Несмотря на регулярную ультрафильтрацию, у значительной части пациентов сохраняется положительный водный баланс, что ассоциировано с неблагоприятным прогнозом.

В этой связи оценка гиперволемии как независимого предиктора осложнений приобретает особую клиническую значимость.

Цель исследования. Оценить влияние гиперволемии на риск развития сердечно-сосудистых осложнений и определить её прогностическую значимость у пациентов на программном гемодиализе.

Материалы и методы исследования. В исследование включены 72 пациента с ХБП V стадии, получающие программный гемодиализ не менее 6 месяцев. Пациенты были стратифицированы на группы в зависимости от междуализной прибавки массы тела (МПИМТ): $<2,5\%$ и $\geq 2,5\%$ от «сухого веса».