

ЭПИДМОНИТОРИНГ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Журавлёва Н.С., Хрущёва Н.А., Шварц М.А., Яковлева Е.Н., Табакова Ж.Л.

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития России,
ГУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», г. Екатеринбург

Актуальность. По эпидемиологическим данным, в Свердловской области в последнее десятилетие регистрируется увеличение частоты нефропатий в детской популяции: с 52,7 % (2001 г.) до 62,7% (2010 г.). По данным эпидмониторинга, в 2010 году в г.Екатеринбурге врожденные пороки развития органов мочевой системы (20%) у детей первого года жизни занимали второе место после ВПР сердечно-сосудистой системы (28,4%) и первое место в структуре первичной инвалидности (29,3%).

Цель исследования: проанализировать структуру врожденных пороков развития почек у детей раннего возраста Свердловской области.

Пациенты и методы: проведен ретроспективный анализ историй болезней пациентов в возрасте от 1 месяца до 1,5 лет, госпитализированных в отделение патологии детей раннего возраста ОДКБ № 1 г. Екатеринбурга в 2001–2010 гг.

Результаты: за последнее десятилетие отмечен рост заболеваний органов мочевой системы (ОМС) у детей раннего возраста. Так, если в 2001 году в нозологической структуре выписанных из отделения детей, лишь каждый десятый ребенок (9,5%) имел патологию ОМС (третье место после заболеваний нервной системы и органов дыхания – 39,8% и 15,8%). К 2004 году каждый пятый пациент (20,2%), а с 2010 года – уже каждый второй ребенок (51,2%) был госпитализирован в отделение с заболеванием ОМС. В структуре врожденных аномалий развития ОМС у половины детей (54,8%), госпитализированных в отделение в 2010 году, выявлена гидронефротическая трансформация. По сравнению с 2001 годом количество детей с данным пороком развития увеличилось в 10 раз ($p < 0,01$). Наблюдался рост кистозных, гипопластических дисплазий почек ($p < 0,01$), ПМР ($p < 0,05$), аномалий количества почек ($p < 0,05$), структурных аномалий чашечно-лоханочной системы ($p < 0,05$) со снижением скоростных показателей гемодинамики на уровне междолевых и сегментарных артерий ($p < 0,05$). Диагностированы чаще асимметричные нарушения секреторно-экскреторной функции почек по тубулотропному радиофармпрепарату (99Тс-МАГ-3).

Заключение: увеличение частоты болезней почек у детей в последнее время связано, с одной стороны, с истинным увеличением заболеваемости, что может зависеть от экологических и экономических факторов; с другой, с применением современных методов раннего выявления нефропатий (селективного скрининга, антенатальной диагностики, диспансеризации с использованием УЗИ, анализа родословных).