

*Н.М. Зайкова^{1,2}, В.В. Длин³, А. Караман², А.А. Корсунский¹, А.В. Еремеева¹,
Л.В. Синуцына², Н.Е. Ревенко²*

СОСТОЯНИЕ ВНУТРИПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕТЕЙ С ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫМ РЕФЛЮКСОМ И РЕФЛЮКС-НЕФРОПАТИЕЙ

¹Кафедра педиатрии и инфекционных болезней Первого МГМУ им. И.М. Сеченова,

²Институт матери и ребенка, г. Кишинев, Молдова, ³Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ, Москва, РФ

Цель исследования – оценить нарушения внутривисочечной гемодинамики у детей с пузырно-мочеточниковым рефлюксом (ПМР) в зависимости от тяжести склеротического поражения почек. Материалы и методы исследования: в группу исследования были включены 79 детей с ПМР, осложненным инфекцией мочевой системы (ИМС), в возрасте от 1 до 17 лет (средний возраст $10,2 \pm 4,5$ лет), в т.ч. 57 (72,2%) девочек. Всем больным было выполнено полное нефроурологическое обследование с использованием комплекса анамнестических, клинических, лабораторных и инструментальных методов. Допплерографическое исследование проводили методом цветового доплеровского картирования и импульсной доплерометрии. Результаты: в работе представлены результаты исследования почечной гемодинамики на уровне междольковых и междольковых артерий, так как достоверной разницы между всеми уровнями артерий нами найдено не было. Выявлена четкая зависимость частоты нарушений ИР в междольковой и междольковых артериях от степени ПМР, причем снижение показателей ИР характерны только для высоких степеней ПМР. Установлено, что показатели ИР на уровне междольковых и междольковых артерий зависят от степени рефлюкс-нефропатии (РН) и не связаны со стороной поражения. Заключение: с увеличением степени РН наблюдаются увеличение частоты низкого показателя ИР ($<0,6$) и уменьшение числа детей с нормальным ИР на уровне междольковых и междольковых артерий. При III–IV степени РН в 29,2% случаев скорость кровотока была снижена и почти у половины больных (47,9%) – повышена. У детей без РН нарушения ИР в междольковой и междольковой артериях выявляются редко и в виде повышенного показателя ИР.

Ключевые слова: рефлюкс-нефропатия, дети, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, доплерографическое исследование почек, индекс резистентности, скорость кровотока.

Цит.: Н.М. Зайкова, В.В. Длин, А. Караман, А.А. Корсунский, А.В. Еремеева, Л.В. Синуцына, Н.Е. Ревенко. Состояние внутривисочечной гемодинамики у детей с пузырно-мочеточниковым рефлюксом и рефлюкс-нефропатией. Педиатрия. 2017; 96 (5): 32–38.

*N.M. Zaykova^{1,2}, V.V. Dlin³, A. Karaman², A.A. Korsunsky¹, A.V. Eremeev¹,
L. V. Sinitsyna², N.E. Revenko²*

THE STATE OF INTRARENAL HEMODYNAMICS IN CHILDREN WITH VESICoureTERAL REFLUX AND REFLUX-NEPHROPATHY

¹Pediatrics and Infectious Diseases Department, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University;

²Clinical Research Institute of Pediatrics named after acad. Y.E. Veltischev, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow; ³Institute of Mother and Child, Chisinau, Moldova

Контактная информация:

Зайкова Наталья Михайловна – к.м.н., врач высшей категории, педиатр-нефролог, асс. каф. педиатрии и инфекционных болезней педиатрического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова
Адрес: Россия, 123317, г. Москва, Шмитовский проезд, 29
Тел.: (964) 529-90-49, E-mail: nataliazaikova@mail.ru
Статья поступила 19.01.17, принята к печати 19.04.17.

Contact Information:

Zaykova Natalia Mikhailovna – MD., doctor of the highest category, pediatrician nephrologist, assistant of Pediatrics and Infectious Diseases Department, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University
Address: Russia, 123317, Moscow, Shmitovsky proezd, 29
Tel.: (964) 529-90-49, E-mail: nataliazaikova@mail.ru
Received on Jan. 19, 2017, submitted for publication on Apr. 19, 2017.