

Т.Л. Настаушева

КОММЕНТАРИИ К СТАТЬЕ Э.К. ПЕТРОСЯН И СОАВТ. «ПРОЕКТ СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, г. Воронеж, РФ

T.L. Nastausheva

COMMENTS OF ARTICLE BY E.K. PETROSYAN ET AL. «PROJECT OF MODERN CLASSIFICATION OF GLOMERULONEPHRITIS IN CHILDREN»

Voronezh State Medical University n.a. N.N. Burdenko, Voronezh, Russia

С большим интересом мы прочитали статью Э.К. Петросян и соавт. [1], где подробно описаны различные клинические и морфологические варианты гломерулонефрита (ГН). В целом статья посвящена систематизации классификации ГН у детей. Авторы взялись за решение тяжелой задачи, а именно: объединение клинических вариантов заболевания с современными достижениями в области патогенеза и морфологических аспектов развития различных вариантов ГН. При этом за основу взята клиническая классификация ГН, принятая в г. Винница в 1976 г. [2]. Данная классификация на протяжении многих лет помогала педиатрам, нефрологам нашей страны верифицировать различные варианты ГН, тем самым определять тактику терапии пациентов. Эта классификация помогла педиатрам выработать единое мнение в отношении не только постановки диагноза, но и терапии у детей с ГН. Со времени принятия Винницкой классификации прошло 4 десятилетия. За это время достигнуты разительные успехи в области различных аспектов ГН. Авторы статьи убедительно это показывают и используют в предложенной ими классификации в разделах патогенеза, морфологии и функциональной характеристики почек.

Очевидно, что при создании проекта классификации ГН собраны современные позиции об этиологии, патогенезе, морфологических особенностях первичного ГН. Необходимо отдать должное авторам статьи, попытавшимся объединить различные классификации ГН воедино, что сделать практически невозможно. Видимо, целью данной работы было помочь практическим врачам-педиатрам разобраться в клинической характеристике ГН и определить правильную тактику медицинского наблюдения пациентов на этапе первичного звена здравоохранения. В настоящее время используется международная классификация ГН согласно МКБ 10. Она основана, в т.ч., и на морфологических вариантах заболевания. В нашей стране, как справедливо отмечают авторы, далеко не во всех регионах исследуются нефробиоптаты у детей для верификации морфологических, иммунологических изменений в почке при ГН. В связи с этим в статье авторы попытались облегчить задачу, стоящую перед педиатрами, в отношении интерпретации ГН. То есть идея единой клинической классификации ГН хорошая. Она поможет определить тактику ведения детей с гломерулопатиями до поступления в нефрологические отделения, которые имеются

Контактная информация:

Настаушева Татьяна Леонидовна – д.м.н., проф., декан педиатрического факультета, зав. каф. госпитальной и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Г. Бурденко МЗ РФ
Адрес: Россия, 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10
Тел.: (473) 237-27-46, **E-mail:** nastat53@mail.ru
Статья поступила 15.02.17, принята к печати 19.04.17.

Contact Information:

Nastausheva Tatyana Leonidovna – MD., prof., head of Hospital and Polyclinic Pediatrics Department, Voronezh State Medical University n.a. N.N. Burdenko
Address: Russia, 394030, Voronezh, Studencheskaya str., 10
Tel.: (473) 237-27-46, **E-mail:** nastat53@mail.ru
Received on Feb. 15, 2017, submitted for publication on Apr. 19, 2017.