

© Коллектив авторов, 2013

Г.Б. Бекмурзаева, И.М. Османов, П.В. Шумилов

ЭКЗОКРИННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России, Москва

В статье изложены результаты исследования экзокринной функции поджелудочной железы (ПЖ) у 74 детей с нефротическим синдромом (НС). Для оценки экзокринной функции ПЖ использованы копрологическое исследование и определение уровня панкреатической эластазы 1 кала. Проведен сравнительный анализ результатов лабораторного исследования у детей с НС в зависимости от степени тяжести, активности, возраста дебюта, артериальной гипертензии (АГ) и длительности глюкокортикостероидной терапии. Показано, что у детей с НС отмечается нарушение экзокринной функции ПЖ, которое проявляется снижением уровня панкреатической эластазы 1 кала и изменениями в копрограмме в виде креатореи, амилореи и стеатореи. На состояние экзокринной функции ПЖ оказывает отрицательное влияние тяжесть заболевания, наличие АГ и ранний возраст дебюта НС.

Ключевые слова: дети, нефротический синдром, гипопротейнемия, поджелудочная железа, панкреатическая эластаза 1 кала.

Authors studied pancreatic exocrine function in children with nephrotic syndrome (NS). Pancreatic exocrine function was estimated by data of coprogram and determination of pancreatic elastase 1 in the stool. Dependence of laboratory data in children with NS on its severity, activity, on the age of NS manifestation, on presence and severity of arterial hypertension (AH) and on duration of corticosteroid therapy were analyzed. The examination showed that patients with NS had disorders of pancreatic exocrine functions presented as decreased level of pancreatic elastase 1 in the stool and as such changes in coprogram as creatorrhea, amyloorrhea and steatorrhea. The examination showed positive correlation of exocrine disorders severity with NS severity, presence of AH and early NS manifestation.

Key words: children, nephrotic syndrome, hypoproteinemia, pancreas, pancreatic elastase 1 in stool.

ЛИТЕРАТУРА

1. Буторова Л.И., Васильева А.П., Козлов И.М. и др. Хронический панкреатит: особенности клинического проявления заболевания и сравнительная оценка эффективности дозозависимой терапии полиферментными препаратами лечения и профилактики рецидивов заболевания. Рос. мед. журнал. 2008; 7: 513.
2. Римарчук Г.В. Современная диагностика и терапия хронического панкреатита у детей. Гастронewsлайн. 2008; 2: 34–42.
3. Баранов А.А. Проблемы детской гастроэнтерологии на современном этапе. Рос. гастроэнтерологический журнал. 1995; 1: 7–11.
4. Вознесенский И.А. Окись азота и легкие. Пульмонология. 1998; 2: 41–45
5. Логинов А.С. Звенигородская Л.А., Самсонова Н.Г. и др. Хроническая абдоминальная ишемия: клинические проявления, диагностические возможности и тактика лечения. Тер. архив. 2000; 2: 32.36.
6. Toskes PP. Hyperlipidemic pancreatitis. Gastroenterol. Clin. North. Am. 1990; 19: 783–791.
7. Searles GE, Ooi TC. Underrecognition of chylomicronemia as a cause of acute pancreatitis. СМАЖ. 1992; 147: 1806–1808.
8. Domschke S, Malfertheiner P, Uhl W, et al. Free fatty acids in serum of patients with acute necrotizing or edematous pancreatitis. Int. J. Pancreatol. 1993; 13: 105–110.
9. Игнатова М.С. Детская нефрология. Руководство для врачей. М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2011: 696 с.
10. Lankisch PG, Schmidt I, Konig H, et al. Faecal elastase 1: not helpful in diagnosing chronic pancreatitis associated with mild to moderate exocrine pancreatic insufficiency. Gut. 1998; 42 (4): 551–554.
11. Полякова С.И. Ранние проявления хронического панкреатита у детей (клинико-лабораторная и эхографическая диагностика с учетом трофологического статуса): Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. М., 2003: 22 с.
12. Mallory A. Drug-induced pancreatitis. Baillieres Clin. Gastroenterology. 1988; 2 (2): 293–307.
13. Бельмер С.В., Гасилина Т.В. Нарушение пищеварительной функции поджелудочной железы. Учебно-методическое пособие. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ и СР, 2006: 40.
14. Masoero G, Zaffino C, Laudi C, et al. Fecal pancreatic elastase 1 in the work up of patients with chronic diarrhea. Int. J. Pancreatol. 2000; 28: 175–179.
15. Уголев А.М. Эволюция пищеварения и принципы эволюции функции. Л.: Наука, 1985: 544.