

Показатели мочевого осадка и уровень NGAL плазмы крови у детей при острых кишечных инфекциях, осложненных токсикозом с эксикозом II степени

Выходцева Г.И., Киричек Е.Ю., Колесникова О.И., Скударнов Е.В., Зенченко О.А.

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, Барнаул, Российская Федерация

Актуальность. Ранняя диагностика острого почечно-го повреждения остается проблемой у детей с осложненными формами острых кишечных инфекций.

Цель исследования. Оценить показатели мочевого осадка и уровень NGAL плазмы крови у детей с острыми кишечными инфекциями (ОКИ), осложненными токсикозом с эксикозом II степени.

Пациенты и методы. В группу обследованных включен 51 ребенок в возрасте от 2 мес до 6 лет, находившийся на лечении с диагнозом ОКИ, осложненными токсикозом с эксикозом II степени, в реанимационном отделении КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» и инфекционном отделении КГБУЗ «Городская больница № 12, г. Барнаул».

Результаты. Дети с ОКИ, осложненными токсикозом с эксикозом II степени, поступали в стационар на 2,0 [2,0; 5,0] день болезни с острым дефицитом массы тела 6,8 [6,3; 7,4]%. Изучение мочевого осадка показало, что канальцевая протеинурия отмечалась у 22 (43%) детей. Протеинурия в группе детей до 1 года составила 0,41 [0,1265; 1,565] г/л и была зарегистрирована у 8 (57%) детей. В группе детей с 1 года до 3 лет канальцевая протеинурия составила 0,3 [0,065; 0,34] г/л и зарегистрирована у 5 (36%) детей. В группе детей с 3 до 6 лет в среднем по группе показатель составил 0,33 [0,16; 0,35] г/л и зарегистрирован у 9 (39%) обследованных детей. Микрогематурия была выявлена у 3 (6%) обследованных

детей. Патологическая лейкоцитурия была зарегистрирована у 10 (20%) обследованных детей. Достоверно чаще патологическая лейкоцитурия отмечалась в группе детей до 1 года ($p_{1-2} = 0,04130$). Повышенный уровень креатинина плазмы крови был зарегистрирован у 16 (31%) обследованных детей с осложненными ОКИ. Проведенный сравнительный анализ показал достоверно значимое снижение СКФ в группе детей до 1 года ($U_{1-2} = 31,0$, $p_{1-2} = 0,002247$; $U_{1-3} = 48,0$, $p_{1-3} = 0,000427$). Анализ уровня NGAL плазмы крови у детей с осложненными ОКИ в возрастных группах показал, что в группе детей до 1 года он составил 10,62044 [6,773628; 15,92055] нг/мл и сопровождался достоверно частым повышением уровня креатинина плазмы крови ($p_{1-2} = 0,0022$; $p_{1-3} = 0,0255$). У детей в возрастной группе с 1 года до 3 лет в среднем по группе уровень NGAL плазмы крови составил 13,01718 [6,982001; 16,10525] нг/мл. В возрастной группе детей с 3 до 6 лет показатель NGAL плазмы крови в среднем по группе составил 11,47058 [6,524190; 17,97460] нг/мл.

Заключение. Мочевой синдром с преобладанием протеинурии у детей с ОКИ, осложненной токсикозом с эксикозом II степени, свидетельствует о вовлечении в патологический процесс почек и является основанием для оценки их функции. Определение показателя уровня NGAL плазмы крови для раннего прогностического критерия вовлечения в патологический процесс почек.