



## КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОЧЕТАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК И ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ

Сафарова Н.Р

Ташкентский Государственный медицинский университет, г. Ташкент

**Введение.** Сочетанные заболевания почек и органов дыхания у детей представляют собой сложную клинко-патогенетическую проблему, обусловленную взаимным влиянием воспалительных, гипоксических и метаболических процессов. Современные данные указывают, что у 20–25% пациентов с хроническими нефропатиями наблюдаются респираторные нарушения, усугубляющие течение основного заболевания. Исследование клинических и функциональных особенностей течения данной патологии имеет важное значение для раннего выявления осложнений и оптимизации терапии.

**Цель исследования:** оценить клинические, лабораторные и функциональные особенности течения сочетанных заболеваний почек и органов дыхания у детей различных возрастных групп.

**Материалы и методы.** Обследовано 50 детей в возрасте от 3 до 17 лет, из них 24 - с сочетанной патологией (основная группа) и 26 - с изолированными заболеваниями почек (группа сравнения). Проведено клиническое, лабораторное и инструментальное обследование: определение уровня гемоглобина, С-реактивного белка (СРБ), СОЭ, креатинина, альбумина, электролитов, индекса нейтрофилов/лимфоцитов (NLR), спирография, пульсоксиметрия, ультразвуковое исследование и доплерография почек.

**Результаты исследования:** у детей основной группы отмечалось достоверно более тяжёлое клиническое течение по сравнению с контрольной группой. Частота обострений составила  $4,1 \pm 0,7$  раза в год против  $2,3 \pm 0,5$  ( $p < 0,01$ ). Признаки гипоксии ( $SpO_2 < 94\%$ ) наблюдались у 58,3% против 11,5% ( $OR = 10,3$ ; 95% ДИ: 3,0–35,2). Лабораторные данные показали повышение СРБ ( $10,8 \pm 2,9$  мг/л против  $4,1 \pm 1,8$ ;  $p < 0,001$ ), креатинина ( $102,3 \pm 16,5$  мкмоль/л против  $86,7 \pm 11,2$ ;  $p = 0,004$ ), снижение альбумина ( $36,1 \pm 3,2$  г/л против  $41,5 \pm 2,8$ ;  $p = 0,001$ ) и повышение индекса NLR ( $2,9 \pm 0,7$  против  $1,8 \pm 0,4$ ;  $p < 0,001$ ). По данным доплерографии у 34,6% детей основной группы выявлено снижение индекса резистентности сосудов почек ( $IR < 0,65$ ), что отражает нарушение почечной микроциркуляции на фоне системной гипоксии. Корреляционный анализ



установил отрицательную связь между SpO<sub>2</sub> и креатинином ( $r = -0,48$ ;  $p < 0,01$ ) и прямую между СРБ и частотой обострений ( $r = 0,52$ ;  $p < 0,01$ ). Наиболее выраженные изменения наблюдались в возрасте 7–12 лет, что соответствует периоду максимальной иммунной реактивности.

**Заключение.** Сочетанные заболевания почек и дыхательной системы у детей сопровождаются формированием системного воспалительно-гипоксического синдрома, проявляющегося взаимным отягощением клинических и функциональных параметров. Наиболее выраженные нарушения отмечаются у детей среднего школьного возраста.