

ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК ДВУЗСТОРОННЕЙ ОБСТРУКЦИИ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ

Тиболов А.З., Киреева Н.Б.

Нижегородская областная детская клиническая больница

Актуальность. Острые повреждения почек (ОПП), обусловленные постренальными причинами, связанными с обструкцией мочевых путей, у детей встречаются достаточно редко. В последние годы отмечено увеличение частоты данной патологии, обусловленной дефектами обмена веществ, нефрокальцинозом, применением нефротоксических антибиотиков, цитостатиков.

Цель. Выявить факторы риска, определить методы диагностики и способы лечения постренального ОПП.

Материал и методы. В ГБУЗ НО «НОДКБ» с января 2017 по март 2020 года пролечено 4 детей с ОПП на фоне двухсторонней обструкции мочеточников в возрасте от 7 до 9 л. (2 мальчика и 2 девочки). Из них 2 детей с острым лимфобластным лейкозом, получивших курс химиотерапии, 2 пациентов с избыточной массой тела в раннем послеоперационном периоде после аппендэктомии, девочка после перенесённой ротавирусной инфекции. У всех детей была анурия от 2-х до 4-х суток, повышение азотистых шлаков в сыворотке крови (креатинин от 157 до 429 мкмоль/л, мочевины от 13,6 до 22,1 ммоль/л). По данным УЗИ отмечалась умеренная пиелоэктазия, утолщение стенок почечных синусов, у одного ребенка эхо-признаки сладжей солей в лоханках. После проведения инфузионной терапии в связи с сохраняющейся анурией в экстренном порядке выполнено стентирование мочеточников. При этом отмечено отхождение сладжей солей, мочи с хлопьями, после чего диурез восстановился.

Результаты. Повреждение почек нефротоксическими препаратами — ведущая причина ОПП у онкогематологических пациентов, что имело место у 2 пациентов. Кроме того, злокачественные опухоли вызывают гиперкальциемию, гиперкальциурию. Операционная травма вследствие повышения уровня эндогенных метаболитов оказывает повреждающее действие на скелетные мышцы, что также приводит к гиперкальциурии, в результате чего возможно формирование сладжей солей, вызывающих обтурацию мочеточников. Дегидратация на фоне ротавирусной инфекции у девочки с последующим повреждением почечной паренхимы, привело к развитию нефрокальциноза и, как следствие, образованию сладжей солей.

После восстановления диуреза стенты были удалены на 3–4-е сутки. В последующем дети наблюдались у нефролога.

Выводы. В этиологии ОПП нередко речь идет об одновременном воздействии нескольких факторов, из которых каждый может быть причиной расстройства функции почек. В группе риска онкогематологические больные, дети с избыточной массой тела, перенесшие хирургические вмешательства. Значение инфузионной терапии в послеоперационном периоде и у детей при обезвоживании переоценить сложно. При обтурации мочеточников сладжами солей и эпителием канальцев стентирование является эффективным методом лечения.