

Характер ураження нирок у дітей з артритами.

Саніна І.О., Кліміна Ю.М.

Однією із найважливіших проблем сучасної педіатрії – є захворюваність опорно-рухового апарату у дітей. Найчастіше в дитячому віці реєструються реактивні артрити, що займають головне місце у структурі захворюваності на ревматичні хвороби в дитячій популяції, та ювенільні ідіопатичні артрити, що характеризуються розвитком тяжких ускладнень, в тому числі - нефропатій.

Мета дослідження: вивчити характер і причини ураження нирок у дітей з артритами.

Матеріали та методи. Обстежено 50 дітей у віці від 2 до 17 років (середній вік обстежених  $7,84 \pm 4,0$ р.), серед них 26 дівчаток ( $52,0 \pm 7,14\%$ ) та 24 хлопчика ( $48,0 \pm 7,14\%$ ). Діти були розподілені на 2 групи: 34 дитини ( $68,0 \pm 6,7\%$ ) з реактивним артритом (РеА) та 16 дітей ( $32 \pm 6,7\%$ ) з ювенільним ідіопатичним артритом (ЮІА). Всім дітям було проведено стандартне клініко-лабораторне обстеження згідно з протоколами моніторингу за пацієнтами з ЮІА та РеА..

Результати. Більше половини дітей ( $56,0 \pm 7,09\%$ ,  $p < 0,05$ ) скаржилися на біль в суглобах, при чому достовірно частіше це були діти з РеА ( $92,9 \pm 3,7\%$ ). Проте як діти з ЮІА достовірно частіше відмічали ранкову скутість та деформації суглобів (100%). Достовірна більшість дітей з РеА мали моно- та олігоартрит ( $88 \pm 4,6\%$  та  $75 \pm 6,2\%$  відповідно) з переважним ураженням суглобів нижніх кінцівок, втім, пацієнти з ЮІА в 100% страждали на поліартрит дрібних суглобів верхніх кінцівок. При дослідженні функціонального стану нирок виявилось, що  $47 \pm 8,7\%$  хворих з РеА мали порушення ШКФ ( $23,5 \pm 7,38\%$  - гіпофільтрацію та  $23,5 \pm 7,38\%$  - гіперфільтрацію) та у  $11,8 \pm 5,6\%$  пацієнтів була виявлена мікроальбумінурія, що можна пояснити високою активністю запального процесу, як за даними клінічного огляду, так і при лабораторному обстеженні ( $71,4 \pm 7,9\%$  дітей мали підвищення СРБ,  $68,2 \pm 8,1\%$  - підвищення серомукоїду та  $63,4 \pm 8,4\%$  - підвищення рівню гаптоглобіну), а також наявністю деформацій чашково-мискової системи за даними УЗД нирок ( $66,7 \pm 6,73\%$ ,  $p < 0,01$ ).

Висновки. Встановлено високу поширеність уражень нирок у дітей з реактивними артритамі, що проявляється порушенням фільтраційної функції нирок за даними ШКФ( $47\pm 8,7\%$ ) та мікроальбумінурією, як раннім маркером ушкодження нирок ( $11,8\pm 5,6\%$ ). Вважаємо доцільним включити в план обстеження пацієнтів з реактивним артритом визначення функцій нирок при наявності високої активності запального процесу та супутньої патології нирок.