

*Гундилович А. К.*  
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО  
НЕФРИТА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чиж К. А.*  
*2-я кафедра внутренних болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Согласно литературным данным острый тубулоинтерстициальный нефрит (ОТИН) встречается в 6-9% случаев острых заболеваний почек. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит (ХТИН) является частой причиной развития терминальной стадии хронической почечной недостаточности, требующей проведения почечно-заместительной терапии.

**Цель:** исследовать частоту и особенности течения ТИН у пациентов нефрологического стационара.

**Задачи:**

- 1 Оценить общую структуру заболевших ТИН.
- 2 Определить причины возникновения ТИН.
- 3 Проследить исходы ОТИН под влиянием лечения.

**Материал и методы.** Был проведен ретроспективный анализ историй болезни 26 пациентов с клиническим диагнозом ТИН, проходивших лечение в отделении нефрологии и гемодиализа УЗ «9 ГКБ» г. Минска в период с 2013 по 2014 год .

**Результаты и их обсуждение.** Общее количество пациентов с ТИН в отделении составило 2,7%, среди них 17 мужчин и 9 женщин в возрасте от 21 до 67 лет (в среднем 48,5 года). Соотношение ОТИН/ХТИН составило 11/15. 7 пациентов с ХТИН находятся на почечно-заместительной-терапии, 2 пациентам произведена трансплантация почки. Основными причинами ТИН являются: лекарственный - 30,7%, идиопатический - 30,7%, вирусная инфекция - 17,6%, осложнение других заболеваний - 11,1%, алиментарно-токсического генеза – 7,7%. У 9 пациентов с ОТИН заболевание завершилось выздоровлением, в 2 случаях, несмотря на проводимую терапию, процесс принял хроническое течение.

**Выводы:**

1 Заболеваемость ТИН отмечается выше у мужчин, средний возраст - 48,5 лет, 60% заболевших ХТИН находятся на почечно-заместительной терапии.

2 Основной причиной развития ТИН явился прием лекарственных препаратов (30,7%). В таком же проценте случаев причину заболевания установить не удалось.

3 Под влиянием лечения ОТИН у 9 человек отмечено выздоровление, в 2 случаях развился ХТИН.