

Романовский В. Г.

НАРУШЕНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ НА ДИАЛИЗЕ И ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Байко С. В.

1-я кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническая болезнь почек (ХБП) — доказанный фактор риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений, сопровождающийся рядом метаболических нарушений, включая нарушение липидного обмена. Изменения метаболизма липидов возникают уже на ранних стадиях почечного поражения и усиливаются по мере прогрессирования ХБП. Гиперлипидемия может реализовать свое влияние на прогрессирование почечного повреждения несколькими путями: способствуя развитию интратенального атеросклероза или через токсическое влияние липидов на структуры нефрона.

Цель: изучить динамику изменений липидного профиля сыворотки крови детей с терминальной почечной недостаточностью в зависимости от метода заместительной почечной терапии (диализ или трансплантация почки) и возраста.

Задачи:

1 Проанализировать демографические данные детей, получающих заместительную почечную терапию (ЗПТ).

2 Изучить липидный профиль сыворотки крови: уровни холестерина (ХС), триглицеридов (ТГ), липопротеидов высокой (ЛПВП), низкой (ЛПНП) и очень низкой плотности (ЛПОНП) с расчетом коэффициента атерогенности (ИА) у детей на диализе и после трансплантации почки.

3 Определить динамику изменений липидов крови при смене метода ЗПТ и с возрастом.

4 Выявить критические возрастные периоды и метод ЗПТ по развитию гиперлипидемии.

Материал и методы. Ретроспективное исследование липидного профиля крови на биохимическом анализаторе Olympus (Германия) на базе УЗ «2-ая городская детская клиническая больница» г. Минска.

Результаты и их обсуждение. За период 2010-2015 гг. были проведены исследования спектра липидов крови 99 детям, получающим ЗПТ, средний возраст 12,1 года (2,1-17,9 г). У всех пациентов определялись уровни холестерина и триглицеридов, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП и рассчитывался коэффициент атерогенности.

Гиперлипидемия была выявлена у 85,1% детей на перитонеальном диализе, у 76,1% - на гемодиализе и у 35,5% после трансплантации почки. Наиболее выраженная гиперхолестеринемия отмечалась у детей младшей возрастной группы на перитонеальном диализе.

Выводы:

1 Дислипидемия широко распространена среди пациентов на ЗПТ. Гиперлипидемия существенно снижается или исчезает у большей части детей после трансплантации почки.