

Зайцев И. И.

**ЗАВИСИМОСТЬ РЕНОПРОТЕКТЕРНОГО ДЕЙСТВИЯ ИАПФ
В СТАДИИ ИСХОДА ОПН У ДЕТЕЙ ОТ ВОЗРАСТА И СТЕПЕНИ
ТЯЖЕСТИ ОПН**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Александров Д. А.

Кафедра нормальной физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель: определить степень выраженности ренопротекторного влияние ИАПФ (эналоприла) в стадии исхода ОПН у детей, в зависимости от возраста и исходной степени тяжести ОПН

Материал и методы. Исследование проводилось на базе Республиканского центра детской нефрологии и почечно-заместительной терапии г. Минска. Проведён анализ 2019 историй болезни пациентов, перенёсших ОПН за период 2008-2013 гг. Полученные результаты исследований были подвергнуты статистической обработке общепринятыми методами вариационной статистики с вычислением t-критерия Стьюдента и определением достоверности (Р) для сравниваемых групп при уровне значимости $p < 0,05$. Результаты исследования обрабатывались с использованием пакета прикладных программ «Statistica».

Результаты. В отделении нефрологии 2й ГДКБ с диагнозом ОПН за период 2008-2013 г. прошло 219 пациентов, из них 116 мальчиков и 103 девочки. Распределение по возрасту следующие: доминировал возраст 0-1 год- 88 пациентов, средний возраст выборки 4 года. Большинство детей в стадии олигоанурии и восстановления диуреза получало получало почечнозаместительную терапию методом перitoneального или гемодиализа. В стадии исхода базисная терапия включала гипотензивные средства двух групп (ИАПФ и АКК), коррекцию анемического синдрома, и диета с ограничением белка и соли. В ходе динамического наблюдения оценивалось функциональное состояние почек путём мониторинга следующих параметров: степень протеинурии, функции канальцев по пробе Зимницкого, СКФ по эндогенному креатинину, уровень АД(СМАД), биохимические анализы крови и мочи. Прирост СКФ за 12 мес. приёма препарата составил (средняя степень тяжести ОПН): у пациентов от 0 до 1 года 256,5%, у пациентов от 2 до 7 лет 194,8%, у пациентов от 8 до 18 лет 205,5%. Из выше перечисленного следует закономерность ренопротективного эффекта ИАПФ: чем меньше возраст пациента и легче протекала ОПН, тем сильнее действие ИАПФ.

Вывод: результативность назначения ИАПФ имеет корреляцию с возрастом и исходным статусом ОПН пациента, что важно в подборе дозы в терапии стадии исхода ОПН.