

ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО СОСТАВА МОЧИ ПРИ НЕФРОПАТИЯХ У ДЕТЕЙ

Федин М.В., Стоева Т.В.

Одесский государственный медицинский университет, кафедра педиатрии №2

В последние годы в педиатрии уделяется всё больше внимания патологии органов мочевыделительной системы. Это связано с неуклонным ростом заболеваемости и свидетельствует о недостаточной эффективности имеющихся методов диагностики и последующей реабилитации (Игнатова М. С., 2006, Вельтищев Ю.Е., 2005).

Учитывая роль почек в поддержании минерального гомеостаза организма, нами проведено исследование электролитного состава мочи при нефропатиях у детей.

Обследовано 32 пациента в возрасте от 3 до 16 лет с диагнозом хронический пиелонефрит.

Из числа этих пациентов у 7 (21%) больных отмечалась оксалурия, у 9% – урикемия, у 15% – острый неспецифический вульвовагинит, у 6% – острый цистит, 3% – пузырно-мочеточниковый рефлюкс.

Для сравнения результатов исследования в качестве контрольных величин использовались показатели электролитного состава проб мочи 12 практически здоровых детей, не имеющих патологических отклонений в общеклинических анализах мочи.

Исследование суточной экскреции электролитов с мочой (натрий (Na), калий (K), кальций (Ca), хлор (Cl)) проводили с помощью фотометрического метода на спектрофотометре «СФ-46» с использованием стандартных наборов реактивов.

По результатам проведенного исследования у пациентов основной группы было выявлено достоверное уменьшение диуреза на 22,6 % ($p < 0,05$), снижение суточной экскреции K^+ на 23,9 % ($p < 0,01$), увеличение суточной экскреции Na^+ на 19,9% ($p < 0,05$) и снижение суточной экскреции Cl^- на 21,7%. Суточная экскреция Ca^{2+} оставалась практически неизменной (3,62 ммоль/л – контрольная группа, 3,63 ммоль/л – основная группа).

Таким образом, полученные данные демонстрируют значимые изменения электролитного состава мочи у пациентов с хронической патологией, которые возможно нуждаются в своевременной коррекции.