

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Пащенко Т.А., врач-интерн

Научный руководитель - доц. Мелеховец О.К.

*СумГУ, медицинский институт, кафедра семейной медицины
с курсом эндокринологии*

Хронический гломерулонефрит (ХГН) может иметь только один исход – сморщивание почки с развитием терминальной почечной недостаточности. Несомненным является тот факт, что возрастные анатомо-физиологические особенности организма определяют его реактивность и функционирование, в том числе влияя на прогноз течения заболевания, качество и длительность жизни пациентов.

Целью работы являлось определение особенностей течения хронического гломерулонефрита в зависимости от возраста установления диагноза. Для этого был проведен анализ 63 историй болезни нефрологического отделения СОКБ. Больные в возрасте от 15 до 60 лет разделены на группы по десятилетним интервалам: 15 - 19 лет – 4 человека (6,34%), 20 - 29 лет – 10 чел. (15,8%), 30 - 39 лет – 10 чел. (15,8%), 40 - 49 лет – 16 чел. (25,39%), 50 лет и старше – 23 чел. (36,67%). Оценивались данные анамнеза, физикального обследования, лабораторных и инструментальных методов с учетом их динамики за весь период течения заболевания.

Показана прямая корреляция между частотой ХПН, ее тяжестью, степенью повышения АД и возрастом. Было установлено, что наихудший прогноз в отношении 10-летней выживаемости имеют пациенты, диагноз которым был установлен в возрасте 40-49 лет: у них наблюдается максимальная частота ХПН и гипертензии (САД до 180 мм рт. ст.), изменение эхографических параметров ЛЖ и ЛП.