

НОВІТНІ МАРКЕРИ ДІАГНОСТИКИ УШКОДЖЕННЯ НИРОК У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ГІПОКСИЧНО-ІШЕМІЧНОЮ ЕНЦЕФАЛОПАТІЄЮ

Грамма А. С., магістрант

Науковий керівник – проф. В. Е. Маркевич

СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Перинатальне ураження центральної нервової системи у новонароджених займає питому вагу в структурі захворюваності і смертності дітей у неонатальному періоді і ранньому віці. У багатьох випадках гіпоксично-ішемічна енцефалопатія у немовлят супроводжується органічними змінами в інших органах, зокрема в нирках, що погіршує перебіг сомато-неврологічної патології та може призвести до різних ускладнень, наприклад, масивних внутрішньошлункових крововиливів, бути причиною тяжкої інвалідності та летальності. Однак клінічні прояви uszkodження нирок маскуються критичним станом дитини і нерідко діагностуються лише при максимальному ступені тяжкості, в той час як прогноз захворювання напряму залежить від своєчасності та адекватності терапії.

В більшості випадків сироватковий креатинін не може виступати достовірним маркером uszkodження ниркової тканини, оскільки можуть бути екстраренальні фактори його підвищення, рівень креатиніну також залежить від статі, віку, маси тіла, нутритивного статусу. Показник швидкості клубочкової фільтрації також не може бути раннім предиктором uszkodження, оскільки у більшості новонароджених перебуває на низькому рівні. У якості більш чутливих біомаркерів uszkodження ниркової тканини у новонароджених розглядаються інтерлейкін-18 та сироватковий цистатин С.

Мета дослідження: дослідити вміст інтерлейкіну-18 та сироваткового цистатину С у новонароджених з ішемічною нефропатією та оцінити можливість їх застосування в якості ранніх маркерів uszkodження ниркової паренхіми.

Матеріали і методи: рівень інтерлейкіну-18 та цистатину С досліджуватиметься методом твердофазового імуноферментного аналізу на напівавтоматичному аналізаторі «StarFax». Визначатиметься рівень цих біомаркерів у новонароджених різного гестаційного віку, що мають ішемічне ураження нирок різного ступеня тяжкості.

Таким чином, потрібні нові спеціальні методи дослідження патології нирок у новонароджених. Як більш достовірні і чутливі біомаркери uszkodження нирок розглядаються інтерлейкін-18 та сироватковий цистатин С.