ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ПРИ СУСТАВНОЙ ФОРМЕ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ

© Рахманова Лола Каримовна, Каримджанов Илхамджан Асамович, Ахмедов Сохибжон Акрам угли, Эгамбердиев Санжар Бахритдинович

Ташкентская медицинская академия, 100109, г.Ташкент, ул.Фароби, д.2. E-mail: lola.rahmanova61@mail.ru

Ключевые слова: почка, ревматоидный артрит, иммунитет

Актуальность. Известно, что большинство заболеваний почек развиваются вторично как у детей как и у взрослых. В последнее время уделяется серьезное внимание поражению почек при системных заболеваниях, в том числе при ревматоидном артрите (РА), которое имеет склонность к прогрессированию и его итогом является вторично-сморщенная почка с развитием хронической почечной недостаточности и гибелью больного от уремии.

Целью настоящего исследования явилось изучение функции почек при суставной форме ювенильного ревматоидного артрита у детей.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 30 детей в возрасте от 7-х до 18 лет, страдающих суставной формой ЮРА. Контрольную группу составили 25 практически здоровых детей того же возраста. Было изучено состояние клеточного, гуморального звеньев иммунитета, антигенсвязывающих лимфоцитов (АСЛ) почек, концентрацию иммуноглобулинов (Ig) и циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), а также парциальных функций почек (клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция, суточный диурез и др.) Цифровые данные обработали методом вариационной статистики, с вычислением достоверности численных различий по Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. По результатам проведенных исследований было выявлено, что из наблюдаемых больных 69,0% — составили женский пол. По изучению парциальных функций почек у больных суставной формой ЮРА выявлено периодическое уменьшение суточного диуреза ($P<0,001$), относительной плотности мочи ($P<0,01$), повышение суточной эритроцитурии и лейкоцитурии ($P<0,001$). Отмечалось повышение суточной экскреции креатинина с мочой ($P<0,05$), уменьшение клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина ($P<0,001–0,01$). **Результаты.**иммунологических исследований показали что по сравнению с контрольной группой, у больных в периоде обострения (до лечения) отмечалось снижение Т — лимфоцитов (СД3), Т — супрессоров (СД8), Т — хелперов (СД4) и фагоцитарной активности нейтрофилов (ФАН) ($P<0,001$). Отмечалось увеличение числа В-лимфоцитов (СД19), АСЛ почек, повышение в сыворотке крови IgA, IgM а также концентрации ЦИК ($P<0,001–0,01$).

Выводы. 1. Поражения почек при суставной форме ЮРА у детей характеризуются периодически уменьшением суточного диуреза, относительной плотности мочи, клубочковой фильтрации, небольшое повышение суточной экскреции креатинина с мочой, повышением суточной эритроцитурии и лейкоцитурии, которые клинически протекают латентно. 2. Иммунопатологические сдвиги характеризуется снижением Т — лимфоцитов, Т — супрессоров, Т — хелперов и ФАН, увеличением числа В-лимфоцитов, АСЛ почек, повышением в сыворотке крови IgA, IgM а также концентрации ЦИК, сохраняющиеся в периоде ремиссии, которые требуют адекватные методы иммунокоррекции при лечении таких больных.