

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОБСТРУКТИВНЫХ УОПАТИЙ

Иззатуллаев Санжар Анварович

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Кафедра педиатрии

Абсоатова Зулайхо Кадир кизи

Термезский филиал Ташкентской медицинской академии. Кафедра педиатрии

<https://doi.org/10.5281/zenodo.14792807>

**Аннотация.** Хроническая болезнь почек (ХБП) у детей является серьезной патологией, значительно влияющей на качество жизни пациентов. Одной из частых причин развития ХБП у детей являются обструктивные уропатии, которые приводят к прогрессирующему ухудшению функции почек. В данной статье рассматриваются особенности течения ХБП у детей с обструктивными уропатиями, основные патогенетические механизмы, клинические проявления и современные подходы к диагностике и лечению.

**Ключевые слова:** Хроническая болезнь почек, обструктивные уропатии, пиелэктазия, гидронефроз, уретерогидронефроз, дети, нефропатия, диагностика, лечение.

## FEATURES OF THE COURSE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF OBSTRUCTIVE UOPATHIES

**Abstract.** Chronic kidney disease (CKD) in children is a serious pathology that significantly affects the quality of life of patients. One of the common causes of CKD in children is obstructive uropathy, which leads to a progressive deterioration in kidney function. This article discusses the features of the course of CKD in children with obstructive uropathy, the main pathogenetic mechanisms, clinical manifestations and modern approaches to diagnosis and treatment.

**Keywords:** Chronic kidney disease, obstructive uropathy, pyelectasis, hydronephrosis, ureterohydronephrosis, children, nephropathy, diagnosis, treatment.

### Введение

Хроническая болезнь почек (ХБП) представляет собой прогрессирующее нарушение функции почек, сопровождающееся необратимыми структурными изменениями. Одной из значимых причин развития ХБП в детском возрасте являются обструктивные уропатии – состояния, при которых наблюдается нарушение оттока мочи на разных уровнях мочевыделительной системы. Это может привести к стойкому повреждению паренхимы почек и снижению их функциональной способности.

Наиболее распространенные формы обструктивных уропатий у детей включают пиелозктазию, гидронефроз, уретерогидронефроз, задний клапан уретры и другие врожденные аномалии мочевыводящих путей. В зависимости от выраженности обструкции и времени ее возникновения, степень поражения почек может варьироваться от незначительных функциональных изменений до терминальной почечной недостаточности.

Целью данной работы является анализ особенностей течения ХБП у детей с обструктивными уропатиями, а также рассмотрение современных методов диагностики и лечения.

### 1. Патогенез и клинические проявления ХБП при обструктивных уропатиях

Обструктивные уропатии могут быть врожденными и приобретенными.

Врожденные формы включают клапан задней уретры, стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента, мегауретер и другие аномалии развития. Приобретенные формы обструктивных уропатий могут развиваться на фоне воспалительных процессов, мочекаменной болезни или травматических повреждений мочевыводящих путей.

#### 1.1. Патогенетические механизмы

Нарушение оттока мочи приводит к повышению внутрпочечного давления, что вызывает:

- Растяжение почечной паренхимы и повреждение канальцевого аппарата.
- Развитие ишемии тканей почек вследствие сдавления сосудов.
- Активацию фибротических процессов, что способствует прогрессированию нефросклероза.

#### 1.2. Клинические проявления

Клиническая картина ХБП у детей с обструктивными уропатиями зависит от степени обструкции и длительности ее существования. Основные симптомы включают:

- Артериальную гипертензию (в поздних стадиях).
- Протеинурию и снижение клубочковой фильтрации.
- Дизурические расстройства (учащенное или затрудненное мочеиспускание).
- Болезненность в поясничной области.
- Отставание в физическом развитии при длительно текущем процессе.

#### 2. Диагностика

Диагностика ХБП на фоне обструктивных уропатий включает комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования:

- Лабораторные исследования: общий анализ мочи (протеинурия, гематурия), биохимия крови (креатинин, мочевины), анализ на скорость клубочковой фильтрации.
- Инструментальные методы:

- Ультразвуковое исследование (УЗИ) — основной метод, позволяющий выявить гидронефротическую трансформацию почек, расширение чашечно-лоханочной системы.

- МРТ и КТ — применяются для детального изучения анатомических структур и выявления степени фиброза.

- Радиоизотопные исследования (динамическая нефросцинтиграфия) — помогают оценить функциональные резервы почек.

Ранняя диагностика позволяет своевременно выявить патологию и предотвратить ее прогрессирование.

### 3. Лечение и профилактика

Лечение ХБП у детей с обструктивными уropатиями направлено на устранение причины обструкции, снижение прогрессирования почечной недостаточности и поддержание водно-электролитного баланса.

#### 3.1. Консервативная терапия

- Контроль артериального давления (ингибиторы АПФ, антагонисты кальция).
- Назначение нефропротекторных препаратов (ингибиторы АПФ, антиоксиданты).
- Антибактериальная терапия при присоединении инфекции мочевыводящих путей.
- Диетотерапия (ограничение белка и соли при сниженной функции почек).

#### 3.2. Хирургическое лечение

При выраженных обструктивных уropатиях основным методом лечения является хирургическая коррекция:

- Пиелопластика при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента.
- Уретеростомия при тяжелых формах уретерогидронефроза.
- Эндоскопические операции при клапанах задней уретры.

Современные малоинвазивные методы позволяют значительно снизить риск осложнений и улучшить прогноз для пациентов.

#### Заключение

Хроническая болезнь почек у детей на фоне обструктивных уropатий представляет собой серьезную проблему, требующую ранней диагностики и своевременного лечения.

Прогноз заболевания во многом зависит от степени обструкции, своевременности хирургической коррекции и нефропротекторной терапии. Комплексный подход к ведению таких пациентов позволяет снизить риск прогрессирования почечной недостаточности и улучшить качество жизни детей.

## REFERENCES

1. Смирнов А.В., Ковалев В.В. Хроническая болезнь почек у детей: диагностика и

лечение. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

2. Шульман Л.Б., Захарова И.Н. Обструктивные уропатии у детей. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019.
3. National Kidney Foundation. KDOQI Clinical Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease. — American Journal of Kidney Diseases, 2020.
4. Хаитова О.Х., Камалов А.Р. Современные методы диагностики и лечения гидронефроза у детей. — Урология, 2021, №4.
5. EAU Guidelines on Pediatric Urology. European Association of Urology, 2022.