

Особенности гематурий у детей с исследованием морфрологии эритроцитов методами растровой электронной микроскопии и инфракрасной спектроскопии.

Научный руководитель – Мунхалова Яна Афанасьевна

Коркина Анна Петровна

Студент (специалист)

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Медицинский институт, Кафедра Педиатрии и детская хирургия, Якутск, Россия

E-mail: korkinaaaa@mail.ru

Особенности гематурий у детей с исследованием Морфрологии эритроцитов методами рэм и ИкС.

Коркина А.П.

МИ СВФУ, г. Якутск

Научный руководитель: Мунхалова Я.А., к.м.н., доцент, зав. кафедрой педиатрии и детской хирургии МИ СВФУ.

Нефропатии, протекающие с синдромом гематурии, составляют около 1/3 из всех заболеваний почек и мочевыводящей системы и представляют наиболее дифференциально-диагностические трудности. Нередко гематурия является единственным симптомом заболевания почек и мочевыводящих путей. В связи с чем, определение ее происхождения становится важной задачей для постановки правильного диагноза[2]. Патогенез почечной гематурии полностью неясен. Отдельно следует выделить IgA-нефропатию, т.к. ее этиология и патогенез еще недостаточно изучены.

Целью нашего исследования является изучение эпидемиологических, клинико-лабораторных особенностей гематурий у детей РС(Я) с применением методов растровой электронной микроскопии и инфракрасной спектроскопии эритроцитов крови и мочи.

Результаты проведенных исследований показали, что наибольшая частота стойкого гематурического синдрома отмечались в возрастные периоды, от 6 до 8 лет(27,12%) и от 14 до 15 лет (28,81%). И самая наименьшая частота встречаемости стойкого гематурического синдрома отмечалась у детей в возрасте от 10 месяцев до 3 лет(5,08%). Нами было выявлено, что все дети с гематурическим синдромом были азиатской национальности. Проведенные на РЭМ исследования мазков мочи и крови детей с синдромом гематурии, показали, что кроме дисморфных эритроцитов наблюдается наличие сопутствующих объектов нанометровых размеров, сопоставимые с размерами малых вирусов, что может подтвердить предположения о вирусном этиологическом факторе в возникновении гематурии у детей. ИК-спектры образцов крови и мочи детей больных с синдромом гематурии, полученные в данной работе, различаются в зависимости от заболевания. Полученные результаты могут быть использованы в качестве дополнительной информации в формировании комплексного диагностического метода и, таким образом, способствовать развитию неинвазивных методов исследования сложно диагностируемых заболеваний.

Источники и литература

- 1) Горохова А.В., Мунхалова Я.А. Результаты морфологического исследования биоптатов почек у детей с хроническими нефропатиями в РС (Я) // Сборник научных трудов III съезда педиатров Дальневосточного федерального округа, II съезда детских врачей РС (Я) «Современные проблемы педиатрии» (Якутск, 3-4 апреля, 2014 г.) / Под ред. проф. Н.В. Савиной. Киров: МЦНИП. 2014. С. 116-122.
- 2) Минакова В. А. Особенности морфологии эритроцитов мочи у детей с синдромом гематурии // Новые задачи современной медицины: материалы II междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, май 2013 г.). — СПб.: Реноме, 2013. — С. 54-57.
- 3) Мунхалова Я.А., Захарова Н.М., Горохова А.В. Особенности гломерулонефрита ассоциированного с герпес-вирусной инфекцией // Сборник трудов IV Конгресса с межд. участием «Экология и здоровье человека на Севере» (Якутск, 2013 г.) / Под ред. проф. Н.В. Савиной. Киров: МЦНИП. 2013. С. 405-409.