

СЕМЕЙНЫЙ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

Сатибалдиева Н.Р

Ташкентская Медицинская Академия

Семейный нефротический синдром диагностируется в случае развития нефротического синдрома у нескольких членом одной семьи (братьев, сестер, близнецов). Семейный нефротический синдром проявляется у siblings обычно в одном и том же возрасте. Особенностью его является однотипность развития их характер течения клинико-лабораторного и морфологического симптомокомплекса нефротического синдрома у членом семьи, реакция на терапию глюкокортикоидами, характер течения заболевания, исхода.

Цель исследования: На примере одной семьи продемонстрировать семейный характер заболевания.

Материал и методы.

Исследование проводилось методом выкопировки данных истории болезни по последующим анализам. Больная Ж., 2 лет поступила в клинику с жалобами на генерализованные отеки, изменения в моче (массивная протеинурия). Ванамнез девочки от 1 нормально протекавшей беременности и родов, от молодых здоровых родителей, до 1 года развивалась соответственно возрасту, на естественном вскармливании. В 1 год 2 мес. Впервые диагностирован первичный нефротический синдром, по поводу чего неоднократно получала лечение по месту жительства: гормонотерапия, антикоагулянты, антиагреганты. Заболевание характеризовалось частым рецидивированием на фоне проводимой патогенетической терапии. В лечение дополнительно включены цитостатики, проведена пульс-терапия метилпредом. Несмотря на активную терапию у девочки развилась картина ХПН через 2 года от начала заболевания девочки как зетировала проявления нарастающей ХПН. Уродного брата девочки в том же возрасте появляются отеки, протеинурия, по поводу чего она так же диагностирована острый гломерулонефрит получает гормонотерапию, однако как и в первом случае терапия неэффективна, отеки и протеинурия нарастают, отмечается подъем артериального давления до 140/100 мм, общее недомогание. При обследовании: в общем анализе мочи белок – 3,3%, микроскопия скудная, в общем анализе крови умеренная анемия (Hb – 85 г/л), СОЭ – 18 мм/ч. Биохимические исследования: общий белок сыворотки крови 54 г/л, мочевина – 17,3 ммоль/л, креатинин – 0,17 ммоль/л, общий холестерин 9,0 ммоль/л. Проводимая патогенетическая терапия (преднизолон, гепарин, курантил), диуретики,



дезинтоксикационная терапия оказывают кратковременный эффект. Через 1 год от начала заболевания у ребенка развилась хроническая почечная недостаточность. На биопсии - фокально-сегментарный гломерулосклероз. В настоящее время проводится терапия цитостатиками.

Результаты исследования.

Учитывая что у двух больных в одной семье без наследственной отягощенности нефропатия в основном же в возрасте развилась однотипная клиническая картина заболевания, с торпидным течением в течение 2-х лет переходом в хроническую почечную недостаточность.

На биопсии необратимые изменения единственным методом лечения данного варианта заболевания является цитостатикотерапия.

Выводы.

Особенностью семейного нефротического синдрома является однотипность развития ихарактера течения заболевания, реакция на глюкокортикостероиды (чаще гормонорезистентный вариант), эффективно лечение цитостатиками. При прогрессировании болезни, как в нашем случае, в ХПН больным требуется гемодиализ или трансплантация почек.

ЛИТЕРАТУРА:

1. B.T. Khalmatova, G.A. Tashmatova Prevalence of symptoms of bronchial asthma in children under 5 years old // Ministry of Health of the Republic of Belarus Educational Institution "Gomel State Medical University" - P. 109-111.

2. Kudratova Z. E., Mukhammadieva L. A., Kuvandikov G. B. Features of the etiopathogenesis of obstructive bronchitis and laryngotracheitis caused by atypical microflora // Achievements of science and education. – 2020. – no. 14. – S. 71-72.

3. Ruina O. V. et al. Clinical and economic features of antibiotic therapy for acute obstructive bronchitis in children // Scientific dialogue: Questions of medicine..

4. Ryvkin AI et al. Clinical and functional characteristics of various types of acute obstructive bronchitis in young children // Topical issues of prevention, diagnosis and rational therapy of childhood diseases. -2017. - S. 90-92.

5. Kholzhigitova M. B. et al. Clinical and bronchoscopic characteristics of the inflammatory process in patients with chronic obstructive bronchitis // Problems of science and education. – 2019. – no. 25 (74).

6. Allayarova S. D., Yusupova M. A. Differential diagnostic criteria for obstructive bronchitis associated with various infections of the respiratory tract in children // Scientific dialogue: Young scientist. - 2017.- S. 10-12.

7. Tashmatova G.A. Khalmatova B.T. Modern methods for diagnosing the function of external respiration in children with bronchial asthma // Bulletin of the Tashkent Medical Academy - 2021. - P. 164-167. Mirrakhimova M. Kh, Nishanbaeva N. Yu, Kasimova M. B



PSYCHOSOMATIC RELATIONSHIPS IN ATOPIC DERMATITIS.// International Journal of Education, Social Science & Humanities. FARS Publishers, Impact factor (SJIF) = 6.786//Volume-11| Issue3| 2023,pp. 734-738

8. Mirrakhimova M. Kh, Nishanbaeva N. Yu, Shamsiyeva E.R, Saydaliev A.B//Atopic Dermatitis and Mental Disorders Psychosomatic Relationships//Journal of Coastal Life Medicine. JCLMM 1/11 (2023) //pp.1153–1159

9. Normatova, S. A., Botirov, M. T., Ruzmatova, K. K., & ugli Mamarasulov, J. O. Hygienic Basis for Contamination of Food Products and Production of Dairy Products Until 2030. International Journal of Health and Medical Sciences, 4(1), 123-128.

10. Botirov, M. T., Normatova, S. A., NIZAMETDINOVA, M., SHODMONOV, U., & MAMARASULOV, J. (2021). INFLUENCE OF OIL AND OIL PRODUCTS ON LIVING ORGANISMS AND METHODS OF SOIL PURIFICATION FROM OIL PRODUCTS. Asian Journal of Advances in Research, 28-32.

11. Mamarasulov, J. (2022). FABACEAE FAMILY IN FLORA IN THE FERGANA VALLEY, RARE SPECIES OF ASTRAGALUS. Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences, 2(11), 117-119.

12. Abarjon o'g'li, A. A., & Barchinoy, M. (2022). YER USTI VA OSTI SUVLARINI IFLOSLANTIRUVCHI ASOSIY MANBALAR. IJODKOR O'QITUVCHI, 2(20), 216-219.

13. Abarjon o'g'li, A. A. (2022). SHAHARLASHUV JARAYONINI ATROF-MUHITGA TA'SIRI. INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2022, 2(14), 70-73.

14. Madaminovna, K. S., Furkatovna, G. M., & Adakhamjon, A. (2023). SIGNIFICANCE OF SOIL FERTILITY IN FERGANA REGION. Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities, 11(4), 1320-1324.

15. Akramov, A. (2022). USE OF DIDACTIC GAME TECHNOLOGIES IN TEACHING ECOLOGICAL SCIENCE. Galaxy International Interdisciplinary Research Journal, 10(12), 559-562.

16. Madina, G., & Adakhamjon, A. (2021). Conservation of flora. Asian Journal of Multidimensional Research, 10(11), 195-198.

17. Халматова, Ш Усманова, Т., & Акрамов, А (2022). Экологические последствия воздействия человека на растительный и животный мир. theory and analytical aspects of recent research, 1(5), 547-554.

18. Ahmedova, D., & Akramov, A. (2021, July). USE OF MODERN TECHNOLOGIES IN THE EDUCATION SYSTEM. In Конференции.

