

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

Набиева Ф.С., Мусаева Ф.Р.

Кафедра клинической и лабораторной диагностики с курсом клинической и лабораторной диагностики факультета последипломного образования Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация. Острый гломерулонефрит (ОГН) - это воспалительное заболевание почек, поражающее главным образом клубочковые капилляры. ОГН может возникнуть как первичное заболевание или как результат другого заболевания, например, инфекционного. Лабораторная диагностика имеет важное значение для определения причины, характера и стадии заболевания, а также для мониторинга эффективности терапии.

Ключевые слова: гломерулонефрит, диагностика, гематурия, креатинин, мочевины, антитела.

Лабораторные исследования

Лабораторная диагностика ОГН включает в себя несколько видов исследований:

1. Общий анализ крови

Общий анализ крови может выявить следующие изменения, характерные для ОГН:

- Лейкоцитоз: повышенное количество белых кровяных телец указывает на воспалительный процесс.
- Анемия: нормохромная, нормоцитарная анемия может развиваться в результате нарушения синтеза эритропоэтина.

2. Биохимический анализ крови

Биохимические показатели могут указывать на степень функционального поражения почек:

- Уровень креатинина и мочевины: повышенные значения указывают на снижение функции клубочковой фильтрации.
- Электролитный баланс: нарушение баланса натрия, калия и хлоридов может указывать на нарушение функции почек.
- Общий белок и альбумин: снижение уровня общего белка и альбумина может свидетельствовать о потере белка через почки.
- Повышение С-реактивного белка (СРБ): является маркером воспаления и может быть повышено при ОГН [2,3].

3. Общий анализ мочи

Общий анализ мочи является основным методом диагностики ОГН:

- Протеинурия: наличие повышенного количества белка в моче является

ключевым показателем ОГН. Важно провести количественное определение белка в суточной моче для оценки степени протеинурии.

- Гематурия: наличие эритроцитов в моче, также является характерным признаком ОГН.

- Цилиндрурия: наличие гиалиновых и гранулярных цилиндров в моче указывает на поражение клубочков и канальцев почек.

- Оценка морфологии эритроцитов: дисморфные эритроциты могут указывать на гломерулярное происхождение крови в моче.

4. Иммунологические исследования

Иммунологические исследования могут помочь определить аутоиммунный характер заболевания или наличие антител, связанных с инфекционным агентом:

- Антиядерные антитела (АНА): повышенный уровень АНА может указывать на системную красную волчанку, которая может вызвать ОГН.

- Антитела к двухспиральной ДНК (dsDNA): специфичные для системной красной волчанки и могут свидетельствовать о воспалительном процессе в клубочках почек.

- Антитела к нейтрофильным цитоплазматическим антигенам (ANCA): повышение уровня ANCA может указывать на васкулит, такой как гранулематоз с полиангиитом или микроскопический полиангиит, которые могут вызывать ОГН.

- Антистрептолизин О (АСЛО): повышение уровня АСЛО может свидетельствовать о недавнем стрептококковом инфекционном процессе, что может быть причиной постинфекционного ОГН [4,5].

5. Исследование мочевого осадка

Микроскопический осмотр мочевого осадка может обнаружить аномалии, указывающие на ОГН:

- Клеточные цилиндры: наличие эритроцитарных, лейкоцитарных или эпителиальных цилиндров указывает на гломерулярное поражение.

- Дисморфные эритроциты: наличие дисморфных эритроцитов может указывать на гломерулярное кровотечение [1,6].

Дополнительные исследования

В некоторых случаях могут потребоваться дополнительные исследования для уточнения диагноза и определения причины заболевания:

Пункционная биопсия почки: позволяет уточнить характер гломерулярного воспаления и определить степень фиброза и склероза клубочков.

Исследование на наличие инфекционных агентов: может быть выполнено для выявления возможных инфекционных причин ОГН, таких как вирус гепатита В, вирус гепатита С или ВИЧ.

Серологические тесты: используются для определения антител к возбудителям инфекций, которые могут вызвать ОГН [7].

Заключение

Лабораторная диагностика острого гломерулонефрита у взрослых включает в себя комплекс исследований, направленных на выявление характерных изменений в крови, моче и иммунном статусе пациента. Важно проводить комплексную диагностику для определения причины заболевания, выбора адекватной терапии и мониторинга эффективности лечения. В некоторых случаях могут потребоваться дополнительные исследования, такие как пункционная биопсия почки или определение антител к инфекционным агентам.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Arzibekov A., Arziqulov A., Arzibekova U. КЛИНИКО–ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПРИ ПОНИЖЕННОЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //International Journal of Scientific Pediatrics. – 2023. – №. 3. – С. 09-13
Гаврилова Т. М. и др. Острый постстрептококковый гломерулонефрит //Национальные проекты: вызовы и решения. – 2020. – С. 340-343.
2. Гришина И. Ф. и др. Амбулаторный пациент с патологией почек: тактика ведения //Амбулаторный пациент с патологией почек: тактика ведения. – 2022.
3. Муркамилов И. Т. и др. Современное состояние этиопатогенетических, морфологических, диагностических и терапевтических аспектов острого гломерулонефрита //Архивъ внутренней медицины. – 2020. – Т. 10. – №. 3 (53). – С. 198-208.
4. Карзакова Л. М. и др. ОСОБЕННОСТИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ КРОВИ И МОЧИ У БОЛЬНЫХ ПОСТИНФЕКЦИОННЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ //Клиническая лабораторная диагностика. – 2021. – Т. 66. – №. 10. – С. 610-617.
5. Карпович Ю. И. и др. НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ДИАГНОСТИКЕ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ //ББК 51.1 С23. – 2020.\
6. Суздальцев А. А. и др. СПОСОБ РАННЕЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ. – 2019.
7. Скворцов В. В. и др. Актуальные вопросы лабораторной диагностики и лечения гломерулонефрита //Поликлиника. – 2015. – №. 7. – С. 48-54.