

2-е место

Ж.К. Иманалиева

АО «Медицинский Университет Астана», Астана, Республика Казахстан

Особенности развития посттрансплантационной анемии у детей после пересадки почки

Актуальность. Несмотря на успехи трансплантологии, на сегодняшний день, посттрансплантационная анемия (ПТА) остается актуальной проблемой, являясь одним из частых осложнений после пересадки почки. По данным литературы, ПТА обнаруживается у 60–80% взрослых реципиентов с функционирующим трансплантатом как в раннем, так и позднем периоде трансплантации. Результаты исследования ПТА в детской популяции установлено, что 67% реципиентов почечного трансплантата были анемичными на момент трансплантации, а через 1 мес после трансплантации распространенность анемии выросла до 84,3%.

Цель — изучить распространенность и факторы риска развития ПТА у детей после пересадки почки.

Материалы и методы. Проведен анализ историй болезни 65 пациентов в возрасте от 3 до 18 лет после пересадки почек в клинике ФКФ УМС «Национальный научный центр материнства и детства» г. Астаны. Диагностика ПТА проводилась путем интерпретации данных общего анализа крови с определением уровня гемоглобина, эритроцитов, биохимического анализа крови с определением сывороточного железа, ферритина, общей железосвязывающей способности, коэффициента насыщения трансферрина, С-реактивного

белка, а также подсчетом скорости клубочковой фильтрации.

Результаты. В ходе исследования установлено, что среди детей, которым проводилась трансплантация почки, мальчиков было 37 (59,92%), девочек — 28 (43,07%). Из 65 обследованных детей ПТА отмечалась у 87,6% реципиентов почечного трансплантата. Наиболее частыми причинами развития ПТА были железодефицитная анемия (36,9%), инфекции мочевыводящих путей (33,8%) и снижение функции почек (32,3%).

Развитие ранней ПТА (до 6 мес после трансплантации почки) выявлено у 53 (84,6%) детей. Мы наблюдали анемию через 3 и через 6 мес после пересадки почки. Через 3 мес после трансплантации анемия диагностирована у 30 реципиентов, через 6 мес — у 23. Поздняя анемия (через 6 мес и более после трансплантации) диагностирована у 28 детей из 65, из них через 9 мес после пересадки были анемизированы 16, через 1 год — 12 человек.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о том, что анемия в посттрансплантационный период — распространенное явление у детей. Также самой частой причиной анемии после пересадки почки является железодефицит. Распространенность ранней посттрансплантационной анемии выше по сравнению с поздней.

Ю.А. Иваненкова

Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова

Особенности ретикулоцитарных показателей у глубоконедоношенных детей в динамике неонатального периода

Актуальность. Ретикулоциты — это молодые формы эритроцитов, образуемые из нормобластов после потери ими ядра, созревание которых происходит в течение 24–48 ч после выхода в периферическую кровь из костного мозга. Ретикулоциты отражают регенеративную способность костного мозга. Исследование фрак-

ции незрелых ретикулоцитов помогает раньше оценить состояние эритропоэтической активности костного мозга. Кроме того, преимущество изучения показателей ретикулоцитов заключается в том, что они обеспечивают прямую меру гемоглобинизации в реальном времени.