

ВЛИЯНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ SARS-COV-2 ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) НА ТЕЧЕНИЕ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОГО И АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ПОЛИКИСТОЗА ПОЧЕК (АДПП И АРПП) У ДЕТЕЙ

© Скоробогатова Е. И., Иванова С.Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Андреева Э.Ф.

Кафедра факультетской педиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Скоробогатова Екатерина Игоревна — студентка 5 курса Педиатрического факультета.

E-mail: skorobogatovaekat@gmail.com

Ключевые слова: поликистоз почек, SARS-CoV-2, COVID-19, дети

Актуальность исследования: SARS-CoV-2 вирус проникает в эпителий канальца через рецептор ACE2, способен к репликации внутри клетки и ее повреждению [1, 4, 5]. За 2 года пандемии COVID-19 в литературе встречаются редкие описания влияния SARS-CoV-2 инфекции на функцию почек у взрослых пациентов с АДПП [2]. Описано нарастание протеинурии, гематурии, снижение функции, воспаление и отек интерстициальной ткани почек описаны при тяжелом течении SARS-CoV-2 инфекции [3].

Цель исследования: оценить влияние перенесенной SARS-CoV-2 инфекции на течение АДПП и АРПП у детей.

Материалы и методы: проведен анализ 32 историй болезни детей в возрасте 3–12 лет, у которых АДПП или АРПП диагностированы согласно международным критериям. Из них, 14 историй болезни (1 группа) 7 детей (4-АДПП, 3-АРПП), до и через 6–12 месяцев после SARS-CoV-2 инфекции, подтвержденной методом ПЦР мазка из носоглотки, и 18 историй болезни (2 группа) 9 детей (6-АДПП, 3-АРПП), которые не имели подтвержденной SARS-CoV-2 инфекции за 6–12 месяцев между двумя обследованиями за период 2020–2022 г.г. При каждой госпитализации детям проведена оценка артериального давления, креатинина крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формуле Schwartz, микроальбуминурии, суточной протеинурии, гематурии, лейкоцитурии, кровотока и объема почек по УЗИ. Статистический анализ полученных результатов проводился с использованием Т-критерия Вилкоксона, статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты:

В 1 группе до перенесенной SARS-CoV-2 инфекции 2 детей (АДПП и АРПП) имели протеинурию (0,11 г/л и 0,23 г/л), 5 детей (4 АДПП, 1 АРПП) сохранившую функцию почек, у 2 детей (АРПП) с СКФ 67 мл/мин и 57 мл/мин состояние функции почек соответствовало хронической болезни почек 2 стадии (ХБПС2) и ХБПС3.

Через 6–12 месяцев после перенесенной SARS-CoV-2 инфекции у 7 детей 1 группы отмечено снижение относительной плотности мочи, у 2 (АДПП) впервые выявлена протеинурия (0,22 г/л и 0,23 г/л), у ребенка 3 лет (АРПП) появление умеренной лейкоцитурии, нарастание креатинина крови (128,5 мкмоль/л) и снижение СКФ (36 мл/мин), у ребенка 5 лет (АДПП) отмечено диффузное обеднение кровотока в паренхиме почек по УЗИ, что не характерно для течения АДПП и АРПП за период наблюдения во 2 группе. Объем почек у детей увеличен и не имеет статистически значимых различий в 1 и 2 группе при сравнении за период наблюдения.

Результаты обследования через 6–12 месяцев после перенесенной SARS-CoV-2 инфекции у 7 детей с АДПП и АРПП сопоставимы с течением основного заболевания и не имеют статистически достоверных различий ($p > 0,05$) с группой сравнения.

Выводы: после перенесенной SARS-CoV-2 инфекции у детей с наследственными кистозными заболеваниями (АДПП и АРПП) следует проводить контроль функции почек, характера мочевого синдрома, оценивать динамику объема почек и кровотока в паренхиме по результатам УЗИ, проводить лечение в соответствии со стадией хронической болезни почек.

Литература

1. Amann K, Boor P, Wiech T, et al. COVID-19 effects on the kidney. *Pathologie* 2021; 42: 76–80. doi:10.1007/s00292-020-00900-x
2. Kutky M, Cross E, Treleaven DJ, Alam A, Lanktree MB. The impact of COVID-19 on patients with ADPKD. *Can J Kidney Health Dis* 2021; 10 (8): 20543581211056479. doi: 10.1177/20543581211056479.
3. Cheng Y, Luo R, Wang K et al. Kidney disease is associated with in-hospital death of patients with COVID-19. *Kidney Int* 2020; 97(5): 829–838. doi:10.1016/j.kint.2020.03.005
4. Истомина, Ф. Ю. Особенности течения новой коронавирусной инфекции SARS COV 2 у новорожденных детей / Ф. Ю. Истомина // *Forcipe*. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 348. — EDN XUARCY.
5. Третьяков, А. А. Оценка провоспалительной активности иммунокомпетентных клеток у пациентов с SARS-CoV-2 пневмонией / А. А. Третьяков // *Forcipe*. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 858–859. — EDN RYOFKK.