

## НЕФРИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ У ДЕТЕЙ, СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЕ

**Базарова Нигина Собиржановна**

*Ассистент кафедры Организация фармацевтического дела.*

*Самаркандский государственный медицинский университет, PhD*

*Почта: [Bozorovanigina72@gmail.com](mailto:Bozorovanigina72@gmail.com) ORCID 0009-0006-1391-0283*

### Аннотация

Нефритический синдром определяется по наличию гематурии, различных уровней протеинурии, как правило, измененных форм эритроцитов и часто эритроцитарных цилиндров при микроскопическом анализе мочевого осадка. Часто также присутствуют  $\geq 1$  из следующих элементов синдрома: отеки, артериальная гипертензия, увеличение концентрации креатинина и олигурия. Нефритический синдром имеет как первичные, так и вторичные причины. Диагноз устанавливается на основании данных анамнеза, физикальном исследовании, иногда на данных [биопсии почек](#). Лечение и прогноз различны в зависимости от причины.

**Ключевые слова:** нефритический синдром, биопсия, осложнения, гломерулопатия, Цистотина С.

## NEPHRITIC SYNDROME IN CHILDREN IN CHILDREN, MODERN SOLUTIONS

Bazarova Nigina Sobirzhanovna

Assistant of the department Organization of pharmaceutical business.

Samarkand State Medical University , PhD

Mail: [Bozorovanigina72@gmail.com](mailto:Bozorovanigina72@gmail.com) ORCID 0009-0006-1391-0283

### Annotation

Nephritic syndrome is defined by the presence of hematuria, varying levels of proteinuria, usually altered shapes of red blood cells, and often red blood cell casts on microscopic analysis of the urinary sediment. Often  $\geq 1$  of the following elements of the syndrome are also present: edema, hypertension, increased creatinine concentrations, and oliguria. Nephritic syndrome has both primary and secondary causes. The diagnosis is made based on medical history, physical examination, and sometimes on kidney biopsy. Treatment and prognosis vary depending on the cause.

**Key words:** nephritic syndrome, biopsy, complications, glomerulopathy, Sistotun C.

**Актуальность проблемы.** В настоящее время международной классификации болезней 10-го пересмотра хроническому нефритическому синдрому присвоен код N03. Морфологическая классификация хронического нефритического синдрома по МКБ-10 по изменениям в нефробиоптате предлагает следующие состояния: N03.0 – хронический нефритический синдром, незначительные гломерулярные нарушения; N03.1 – хронический нефритический синдром, очаговые и сегментарные гломерулярные повреждения; N03.2 – хронический нефритический синдром.

В структуре заболеваний почек у детей, госпитализированных в нефрологическое отделение, гломерулонефрит занимает второе место. По итогам анализа результатов научных исследований, механизм возникновения гломерулярной патологии, генетический дефект Т-клеточного звена иммунной системы, выраженный в той или иной форме, рассматриваются как основная причина нарушения антигенной структуры, в том числе активации иммунной системы за счет патологической реакции с последующим образованием иммунных комплексов. Затем образованные комплексы оседают в тканях и запускают целый каскад иммунопатологических процессов, в которые вовлекаются клетки тканевого фагоцитоза, элементы Т-клеточного звена иммунитета. Данные процессы в свою очередь активизируют ферменты лизосом поврежденных клеток с нарушением базальной мембраны. Предпосылкой служит уменьшение количества Т-лимфоцитов, в результате чего запускается необратимый процесс. современной литературы, эндогенный креатинин служит единицей измерения функциональной активности и фильтрационной активности почек. Изучение Цистотина С как скорости клубочковой фильтрации началось с 1967 году было принята как маркёра золотого стандарта при заболнаание почек. С тех пор использование Цистотина С стало жизненно важным элементом в клинической медицине.

В настоящее время благодаря современным технологиям в медицине складываются фундаментальные научные установки, в связи с чем возникает необходимость интенсивного развития методов молекулярной диагностики заболеваний почек, расширяющих общепринятые традиционные методы и дающих дополнительную информацию и представление о молекулярной патофизиологии. По прогнозам, главную роль в процессе диагностики заболеваний мочевыделительной системы всё большую значимость приобретают определение генов и их изменение в процессе заболевания, которые прогнозируют течение болезни. В прогнозе заболевания были определены изменения хромосомных полиморфных генов матрикс-металлопротеиназы и ее тканевых ингибиторов, а также проявление этих изменений при хроническом нефритическом синдроме.

В модели развития нефритического синдрома, практически всегда присутствует постстрептококковый или любой другой формы нефрит. При чём, из всех стрептококков, только В-гемолитический стрептококк может стать причиной развития нефритического синдрома. Обычно синдром, даже острый, начинается развиваться постепенно и, как правило незаметно, на каком-то этапе нефрита и только под действием каких-то внешних факторов, например переохлаждение, стрептококковая ангина и так далее, начинает бурно проявляться. Такое начало нефритического синдрома называют острым, так как симптомы возникают внезапно, но следует понимать, что сам процесс развития наступил наверняка намного раньше. В некоторых случаях процесс нарастает постепенно и тогда речь идёт об подостром нефритическом синдроме. Если симптомы то проявляются, то исчезают с различным интервалом времени, обычно в несколько месяцев и даже каждые полгода, то такой нефритический синдром принято считать хроническим рецидивирующим. Второй причиной развития нефритического синдрома могут различные аутоиммунные заболевания, например системная красная волчанка, васкулит и так далее. Нефритический синдром развивается в следствии накопления на базальной мембране клеток клубочков комплемента. Усиленная экскреция ионов водорода или токсический фактор неинфекционного характера также может стать причиной образования нефритического синдрома.

### **Список литературы:**

- 1.Базарова Н. С., Зиядуллаев Ш. Х. Современные аспекты полиморфных генов матриксной металлопротеиназ и ее тканевых ингибиторов у детей с хроническим гломерулонефритом и прогноз заболевания //журнал гепатогастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 1.
- 2.Sobirjonovna B. N. New aspects of the genetic disposition of various forms of chronic nephritic syndrome in children //Journal of Universal Science Research. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 778-782.
3. Clinical dynamics of chronic nephritic syndrome in children  
BN Sobirjonovna, TS Kurakbaevna - Eurasian Medical Research Periodical, 2023
4. Sobirjonovna B. N., Kurakbaevna T. S. Clinical dynamics of chronic nephritic syndrome in children //Eurasian Medical Research Periodical. – 2023. – Т. 19. – С. 53-56.
4. Clinical dynamics of chronic nephritic syndrome in children  
BN Sobirjonovna, TS Kurakbaevna - Eurasian Medical Research Periodical, 2023

5. Бозорова Н., Анорбаева Ш., Назарова Л. ЗНАЧЕНИЕ ПОДДОРОЖНИКА В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ //Иновационные исследования в современном мире: теория и практика. – 2023. – Т. 2. – №. 10. – С. 5-6.

6. Sobirjonovna B. N. et al. ZUBTURUM O'SIMLIGINING XALQ TABOVATIDAGI ANAMIYATI //JOURNAL OF INNOVATIONS IN SCIENTIFIC AND EDUCATIONAL RESEARCH. – 2023. – Т. 6. – №. 2. – С. 215-216.

7. Султонов Ш. А., Шомуродова Ш. Ш. ХИЗМАТ КЎРСАТИШ СОҲАСИДА ТАДБИРКОРЛИКНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ВА АҲОЛИНИНГ ТУРМУШ ДАРАЖАСИ ВА СИФАТИНИ ОШИРИШ ЙЎЛЛАРИ //Новости образования: исследование в XXI веке. – 2023. – Т. 1. – №. 12. – С. 248-252.

8. Шомуродова Ш. Ш. ИННОВАЦИОН САЛОҲИЯТ ВА УНИ АНИҚЛАШНИНГ ИЛМИЙ-УСЛУБИЙ МАСАЛАЛАРИ //IJODKOR O'QITUVCHI. – 2023. – Т. 3. – №. 30. – С. 189-195.

9. Sulonov S. A., Shomurodova S. S. XIZMAT KO'RSATISH SOHASIDA TADBIRKORLIKNI RIVOJLANTIRIB, AHOLI TURMUSH DARAJASI VA SIFATINI OSHIRISHNING ISTIQBOLLI YO'NALISHLARI //Научный Фокус. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 247-251.

10. Шомуродова Ш. Ш. ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЖИЗНИ И КАЧЕСТВА НАСЕЛЕНИЯ ЗА СЧЕТ РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ УСЛУГ //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 13. – №. 4. – С. 132-138.

11. Алтыбоева М. Г., Бозорова Н. С. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА КИШЕЧНУЮ МИКРОФЛОРУ У ДЕТЕЙ //Научный Фокус. – 2023. – Т. 1. – №. 5. – С. 109-112.

12. Alikovna J. F. et al. SALVIA O'SIMLIGINING XUSUSIYATLARI //JOURNAL OF INNOVATIONS IN SCIENTIFIC AND EDUCATIONAL RESEARCH. – 2023. – Т. 6. – №. 2. – С. 217-218.

13. G'ulomovna O. M., Sobirjonovna B. N. MODERN VIEWS ON INTESTINAL MICROFLORA IN CHILDREN //Научный Фокус. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 279-282.

14. Mavsuma O. MEDICINAL PROPERTIES OF SEA BUCKTHORN (Hippophae Rhamnoides L.) OIL PLANT //Horizon: Journal of Humanity and Artificial Intelligence. – 2023. – Т. 2. – №. 3. – С. 1-3.

15. D. Togayeva (2023). ANALYSIS OF THE DEVELOPMENT OF SMALL BUSINESS AND PRIVATE ENTREPRENEURSHIP IN THE SAMARKAND REGION. Science and innovation, 2 (A1), 103-106. doi: 10.5281/zenodo.7541692

16. Hasanov, H., Sultonov, B., Norbekov, F., & Togayeva, D. (2023). FOIZ STAVKASI VA DAROMADNING ISTE'MOL XARAJATLARIGA TA'SIRI TAHLILI. *JOURNAL OF ECONOMY, TOURISM AND SERVICE*, 2(4), 5-13.

17. Togayeva, D. (2023). QISHLOQ JOYLARDA KICHIK BIZNES VA TADBIRKORLIKNI RIVOJLANTIRISHDAGI MASALALAR. *SO'NGI ILMIY TADQIQOTLAR NAZARIYASI*, 6(6), 223-227.

18. Azamatovna, T. D., & Abduxalilovich, S. B. (2023). The role of retail trade in raising the standard of living of the rural population. *Journal of Universal Science Research*, 1(6), 754-758.

19. Uchkunov S., Mamadaliyev J., Djuraeva B. EYE DISEASES IN MEDICINE //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2024. – Т. 4. – №. 1 Part 2. – С. 128-135.

20. Djuraeva B., Malikova Z., To'ychiyeva M. WISDOM TEETH IN HUMANS //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 12. – С. 132-135.

21. Djuraeva B., Mамurjonova S., Ruzmatova M. SKIN-RELATED PROBLEMS //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 12. – С. 127-131.

22. Djuraeva B., Kuylibayeva I., Abdugafforov B. INTESTINAL DISEASES: DUODENITIS //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 12. – С. 120-126.

23. Ахмедов Б., Буриев З. ДОРИВОР АНОР (PUNICA GRANATUM L.) ЭКСПЛАНТЛАРИНИ ТАНЛАШ ВА СТЕРИЛИЗАЦИЯ ҚИЛИШ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 1 Part 2. – С. 131-134.

24. Akhmedov B., Buriev Z. SELECTION AND STERILIZATION OF MEDICINAL POMEGRANATE (PUNICA GRANATUM L.) EXPLANTS //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 106-108.

25. Telmanovna X. S., Batirbekovich X. R. Psychopharmacotherapy of Depressive Disorders in Alcoholism //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 16. – С. 179-182.

26. Abdukadirova N. B., Telmanovna X. S. Assessment of the Level of Immunoglobulins in the Blood Serum in Young Children Depending on the Type of Feeding //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 17. – С. 164-166.

27. Abdukadirova N. B., Telmanovna X. S. Options clinical manifestations of giardiasis in children //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 17. – С. 167-170.

28.Хаятова Ш. Т., Абдукадирова Н. Б. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗО-ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ НА ФОНЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА //Новости образования: исследование в XXI веке. – 2023. – Т. 2. – №. 13. – С. 277-280.

29. Azizkhonovna N. M. et al. ALTHAEA ARMENIACA TEN AND ITS USEFUL PROPERTIES IN MEDICINE //Научный Фокус. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 256-259.

30.Azizkhonovna N. M. FEATURES OF A TIMELY APPROACH TO ANEMIA IN CHILDREN //International journal of advanced research in education, technology and management. – 2024. – Т. 3. – №. 1. – С. 54-61.

31. Azizxonovna N. M. ZAMONAVIY TIBBIYOTDA BOLALARDA ANEMIYAGA O'Z VAQTIDA YONDASHISH XUSUSIYATLARI //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 13. – №. 4. – С. 45-50.

32. Nabieva F. S., Narzullayeva M. A., Bo'Riyev M. G. YUQUMLI KASALLIKLARNI TASHXISLASHDA IMMUNOFERMENT TAHLILINING AHAMIYATI //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 161-164.