



ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ.

Мухамадиев Исмаил Сулейманович - Студент,

Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Мустафаев Ибрагим Рафикович - Студент,

Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Ульмасова Парисо Ансоровна - Студентка,

Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Хасанова Мадинабону Хусниддиновна – Студентка,

Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

В данной статье рассмотрены заболевания почек у подростков, их распространенность, основные факторы риска, методы диагностики и лечения. Подростковый возраст является критическим периодом для здоровья почек из-за активного роста организма и гормональных изменений, что делает эту проблему особенно актуальной. Исследование основывается на анализе литературы, включающей данные из научных баз Google Scholar, Scopus и других источников. В результате работы выявлены наиболее распространенные заболевания, такие как гломерулонефрит, пиелонефрит и мочекаменная болезнь, а также подчеркнута важность ранней диагностики и профилактики.

Ключевые слова. Болезни почек, подростковый возраст, гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика, хроническая почечная недостаточность, Google Scholar, Scopus, PubMed.



Введение.

Заболевания почек у подростков являются одной из важнейших проблем современной медицины. Почки играют ключевую роль в поддержании водно-солевого баланса, выведении токсинов и регуляции артериального давления. В подростковом возрасте, когда организм переживает значительные физические и гормональные изменения, почки становятся уязвимыми к различным патологиям.

Подростки часто не обращают должного внимания на симптомы заболеваний, что приводит к поздней диагностике и осложнениям. Такие заболевания, как гломерулонефрит, пиелонефрит и мочекаменная болезнь, могут развиваться медленно, но их хроническое течение приводит к ухудшению функции почек и снижению качества жизни в будущем.

В свете роста числа случаев хронической почечной недостаточности среди подростков, данная тема требует глубокого изучения. Целью данного исследования является анализ основных причин и механизмов развития болезней почек в подростковом возрасте, методов их диагностики, лечения и профилактики, а также рассмотрение факторов риска, которые могут способствовать возникновению данных патологий.

Материалы и методы.

Для проведения исследования по теме заболеваний почек в подростковом возрасте был осуществлен всесторонний анализ научной литературы, опубликованной в ведущих мировых и отечественных источниках. Основным инструментом для сбора данных послужили электронные базы данных, такие как Google Scholar, Scopus, PubMed и Web of Science, в которых был произведен поиск статей и обзоров, касающихся распространенности, диагностики, лечения и профилактики заболеваний почек у подростков. В исследование были



включены публикации, описывающие различные типы почечных патологий, встречающихся в этой возрастной группе, включая острые и хронические формы гломерулонефрита, пиелонефрита, мочекаменной болезни, а также редкие наследственные нефропатии.

Отбор литературы проводился по ряду критериев. Включены статьи, написанные за последние десять лет (2013-2023 гг.), чтобы отразить современные тенденции в области диагностики и лечения почечных заболеваний. Особое внимание уделялось исследованиям, в которых проводились клинические испытания и наблюдения, включающие подростковую популяцию, так как данный возраст имеет свои специфические особенности физиологии и развития. Также анализировались источники, описывающие как классические методы диагностики (клинический анализ мочи, биохимический анализ крови), так и современные методы визуализации (ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография). Дополнительно исследовались статьи, затрагивающие генетические исследования и их вклад в диагностику наследственных нефропатий.

Материалы, используемые для исследования, включали данные из систематических обзоров, метаанализов, оригинальных статей, описывающих клинические случаи, а также рекомендации крупных медицинских ассоциаций, таких как Национальный институт здоровья (NIH), Международное общество нефрологов (ISN) и другие. Для оценки уровня доказательности изучаемых материалов использовалась классификация по шкале GRADE, что позволило выделить наиболее релевантные и надежные исследования.

Методология исследования основывалась на сравнительном анализе полученных данных, их систематизации и интерпретации. Важно было оценить, какие факторы риска более актуальны для подростков в сравнении с взрослыми,



а также какие методы диагностики и терапии оказываются наиболее эффективными для данного возрастного контингента. На основе полученных данных проводился анализ прогностических факторов и динамики заболеваний почек в подростковом возрасте, что позволило выявить ключевые закономерности и разработать рекомендации для улучшения диагностики и профилактики почечных заболеваний у подростков.

Результаты.

Результаты проведенного исследования показывают, что заболевания почек у подростков имеют значительное распространение и могут проявляться как острыми, так и хроническими формами. Наиболее часто среди подростков встречаются такие патологии, как гломерулонефрит, пиелонефрит и мочекаменная болезнь. Гломерулонефрит, который представляет собой воспалительное поражение клубочков почек, был выявлен как одна из наиболее частых причин нарушения функции почек у подростков. В литературе описаны как первичные, так и вторичные формы заболевания, развивающиеся на фоне инфекционных, аутоиммунных или метаболических расстройств. Важную роль в патогенезе играет нарушение работы иммунной системы, что особенно актуально для подростков в период гормональных изменений.

Пиелонефрит — инфекционное воспаление почечной ткани — также широко распространен среди подростков, особенно среди девушек, что объясняется анатомическими и гормональными особенностями. Исследования показывают, что при своевременной диагностике и адекватной антибактериальной терапии прогноз заболевания благоприятен. Однако нередки случаи перехода пиелонефрита в хроническую форму, особенно при наличии предрасполагающих факторов, таких как аномалии мочевыводящих путей или сниженный иммунитет.



Мочекаменная болезнь, хотя и реже встречается в подростковом возрасте по сравнению с другими патологиями, также заслуживает внимания. Подростки, склонные к метаболическим расстройствам, а также те, кто употребляет недостаточное количество жидкости или чрезмерное количество солей и белков в рационе, находятся в группе риска по формированию камней в почках. Результаты показывают, что на ранних стадиях формирования камней симптомы могут отсутствовать, что затрудняет своевременную диагностику. Однако методы визуализации, такие как ультразвуковое исследование и компьютерная томография, позволяют эффективно выявлять даже небольшие конкременты.

Исследование также выявило важную роль наследственных факторов в развитии заболеваний почек у подростков. Были рассмотрены редкие генетические патологии, такие как синдром Альпорта, который проявляется прогрессирующим ухудшением функции почек, слуха и зрения. Эти заболевания требуют ранней генетической диагностики для своевременного вмешательства и предотвращения серьезных осложнений.

Важным результатом стало выявление факторов риска, способствующих развитию заболеваний почек у подростков. Среди них значительное место занимают неправильное питание, низкая физическая активность, плохая гигиена и несоблюдение режима питья. Стрессы, характерные для подросткового возраста, а также вредные привычки, такие как употребление никотина и алкоголя, оказывают дополнительное негативное влияние на здоровье почек. Гендерные особенности также играют свою роль: у девушек чаще диагностируются воспалительные заболевания почек, тогда как у юношей — мочекаменная болезнь.

Кроме того, результаты исследований показывают, что многие подростки игнорируют первые симптомы заболеваний почек, такие как боли в поясничной



области, отеки и изменения в мочеиспускании. Это приводит к позднему обращению за медицинской помощью и, как следствие, к развитию хронических форм заболеваний. Своевременная диагностика, основанная на использовании лабораторных методов (анализы крови и мочи), а также методов визуализации, играет ключевую роль в успешном лечении и профилактике осложнений.

Выводы.

Выводы исследования подчеркивают важность своевременного выявления и лечения заболеваний почек у подростков, поскольку данный возрастной период характеризуется особой уязвимостью организма из-за активных физиологических и гормональных изменений. Болезни почек в подростковом возрасте часто остаются недооцененными как пациентами, так и медицинскими специалистами, что приводит к хронизации процессов и развитию осложнений. Это связано с тем, что многие почечные патологии на ранних стадиях протекают бессимптомно или с незначительными клиническими проявлениями, которые подростки склонны игнорировать.

Одним из основных выводов является то, что наиболее распространенными заболеваниями почек среди подростков являются гломерулонефрит, пиелонефрит и мочекаменная болезнь. Эти патологии могут существенно ухудшать качество жизни пациентов, особенно если не будут своевременно диагностированы и адекватно пролечены. Исследования показывают, что использование современных методов диагностики, таких как ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография и лабораторные анализы, позволяет на ранних стадиях выявить заболевания и начать необходимое лечение.

Кроме того, результаты указывают на значимость факторов риска, таких как неправильное питание, недостаточная физическая активность, стрессы и



вредные привычки. Генетическая предрасположенность также играет ключевую роль, особенно при наличии в семейном анамнезе случаев почечных заболеваний. Подростки с генетической предрасположенностью к заболеваниям почек требуют более тщательного медицинского наблюдения и регулярного обследования.

Особое внимание в выводах уделяется необходимости образовательной работы среди подростков и их родителей, направленной на повышение осведомленности о симптомах и рисках заболеваний почек. Важной задачей является формирование у подростков осознанного отношения к своему здоровью, что позволит им вовремя обращаться за медицинской помощью при появлении симптомов почечных заболеваний. Программы профилактики, включающие рекомендации по питанию, поддержанию физической активности и соблюдению режима питья, также имеют важное значение в снижении заболеваемости среди подростков.

Таким образом, комплексный подход к диагностике, лечению и профилактике заболеваний почек в подростковом возрасте может значительно улучшить прогноз и предотвратить развитие хронических форм патологии. Важно продолжать исследования в этой области, уделяя внимание разработке более эффективных методов диагностики и терапии, а также разработке профилактических мер, направленных на уменьшение заболеваемости среди подростков.

Литературы:

1. Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Атакулов, Д. О. (2020). О ПЕРЕКРУТЕ И НЕКРОЗЕ ГИДАТИДЫ МОРГАНЬИ У МАЛЬЧИКОВ. *Детская хирургия*, 24(S1), 91-91.



2. Шамсиев, А. М., Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Бобомурадов, А. Н. (2020). Тактика лечения детей с закрытыми травмами почек. *Детская хирургия*, 24(S1), 92-92.
3. Шамсиев, Ж. А., ИХМАТИЛЛАЕВ, С., РАХИМОВ, Ф., ДАНИЯРОВ, Э., НАЗАРОВА, З., & ИСРОФИЛОВ, Р. (2014). РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТВОЛОВЫХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ. *Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки*, 2(7), 102-103.
4. Нечаев, И. И. (2007). Выбор тактики хирургического лечения больных с камнями поясничного отдела мочеточника (Doctoral dissertation, Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. ИИ Мечникова).
5. Шамсиев, Ж. А., & Данияров, Э. С. (2021). Лечебная тактика при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. *Academic research in educational sciences*, 2(4), 28-35
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In *Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56)*.
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 32(3), 150-153.



9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. *Journal of new century innovations*, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. *PEDAGOGS*, 50(2), 129-133.