

© А.А. Вялкова, И.В. Зорин, 2013

УДК 612.017.11

А.А. Вялкова¹, И.В. Зорин¹,

РОЛЬ ТРАНСФОРМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА РОСТА- β В ФОРМИРОВАНИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ФИБРОЗА У ДЕТЕЙ С ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫМ РЕФЛЮКСОМ

¹ Оренбургская государственная медицинская академия, Оренбург, Россия

² Городская клиническая больница № 6, Оренбург, Россия

Цель исследования – установить значение трансформирующего фактора роста- β в прогрессировании интерстициального фиброза у детей с рефлюкс-нефропатией. Обследовано 158 детей с тубуло-интерстициальным поражением почек на разных стадиях формирования нефросклероза и 40 пациентов с ПМР без признаков интерстициального фиброза. Контрольную группу составили 30 детей без органической патологии почек. Всем детям после проведения нефро-урологического обследования (экскреторная урография, цистография), нефросцинтиграфии, УЗИ почек с доплерографией сосудов выполнено определение в суточном объеме мочи методом трансформирующего фактора роста- β . При формировании и прогрессировании нефросклероза происходит увеличение продукции и экскреции с мочой трансформирующего фактора роста- β .

Ключевые слова: рефлюкс-нефропатия, прогрессирование, интерстициальный фиброз, клеточно-молекулярные механизмы, интерлейкины, пузырно-мочеточниковый рефлюкс.

A.A. Vyalkova¹, I.V. Zorin^{1,2}

THE ROLE OF TRANSFORMING GROWTH FACTOR- β IN FORMATION AND PROGRESSION OF INTERSTITIAL FIBROSIS IN CHILDREN WITH VESICO URETERIC REFLUX

¹ Orenburg State Medical Academy, Orenburg, Russia

² Municipal City Clinical Hospital № 6, Orenburg, Russia

The aim of the study was to establish participation of transforming growth factor- β (TGF- β) in renal scarring in children with reflux nephropathy. We examined 158 children with reflux nephropathy (RN) in different stages of renal scarring and 40 patients with VUR without interstitial fibrosis. Control group consisted of 30 children without organic kidney damage. Patients underwent ultrasound examination of the kidneys, including color Doppler, DMSA scan, excretory urography, 24 hours blood pressure monitoring, examination of TGF- β by ELISA in urine excreted in 24 hours. We established increase of production and excretion of TGF- β in patients with VUR without renal scars and children with RN in different stages of renal scarring.

Key words: reflux nephropathy, progression, interstitial fibrosis, cellular and molecular mechanisms, interleukins, vesico ureteric reflux.