



Al VIII-a Congres Internațional al Societății de Pediatrie din Republica Moldova
„PEDIATRIA – SPECIALITATE MULTIDISCIPLINARĂ”
06-08 iunie 2024

LEZIUNEA RENALĂ ACUTĂ LA COPII -MANIFESTĂRI CLINICO-PARACLINICE
Băluțel Tatiana, Dobîndă Adriana, Ignat Adriana, Bocearova Ludmila, Ciuntu Angela

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „ Nicolae Testemițanu”, Departamentul Pediatrie, IMSP Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Leziunea renală acută (LRA) afectează până la 35% din totalul copiilor în stare critică, cu risc substanțial de morbiditate și mortalitate pe termen scurt, și creșterea riscurilor, de boală cronică renală, boală renală în stadiu terminal și hipertensiune arterială.

Scopul studiului: analizarea particularităților clinico-paraclinice și evolutive la copii cu LRA.

Material și metode. Studiul a inclus 56 de pacienți cu LRA, definită conform criteriilor KDIGO (*Kidney Disease: Improving Global Outcomes Kidney Disease: Improving Global Outcomes*)

Rezultate obținute. Cauzele LRA pediatrice au fost clasificate ca prerenale, renale și postrenale. Tabloul clinic prezintă semne și simptome caracteristice afectării funcției renale, precum: edeme, oligoanuria, hematurie macro și microscopică și hipertensiune arterială. Examinările paraclinice au relevat modificări ale funcției renale, precum creșterea creatininei serice și/sau a ureei în sânge, reducerea ratei filtrării glomerulare, modificări în sumarul de urină, hiperkaliemie, hiponatremie și acidoză metabolică.

Concluzii. LRA la copii frecvent se manifestă ca o complicație a altor patologii grave, cu asocierea aspectelor clinico-paraclinice a bolii de bază. Supraîncărcarea de volum cu oligoanurie, este cea mai frecventă manifestare care influențează în mod direct dezvoltarea complicațiilor și cresc gradul de vulnerabilitate a pacienților la un risc semnificativ de morbiditate și mortalitate.

Bibliografie: Meena J, Mathew G, Kumar J, et al. Incidence of Acute Kidney Injury in Hospitalized Children: A Meta-analysis. *Pediatrics*. 2023;151(2):e2022058823.

Sutherland, S.M., Alobaidi, R., Gorga, S.M. et al. Epidemiology of acute kidney injury in children: a report from the 26th Acute Disease Quality Initiative (ADQI) consensus conference. *Pediatr Nephrol* 39, 919–928 (2024).

Cal H Robinson, Arpana Iyengar, Michael Zappitelli. Early recognition and prevention of acute kidney injury in hospitalized children. 2023. volume 7, issue 9, p657-670.

Tabelul.I. Aspectele clinico-paraclinice ale subiecților

Gradul LRA	Stadiul I	Stadiul II	Stadiul III
Caracteristici			
Număr de pacienți	66%(37 copii)	32% (18 copii)	2% (1copil)
Creșterea creatininei serice	>1,5-2 ori	>2-3 ori	>3 ori Inițierea terapiei de substituție renală
Oliguria	<0,5 ml/kg/h pentru 6-12h	<0,5 ml/kg/h pentru >12h	<0,3 ml/kg/h pentru >24h
Afectare prerenală cauze	22 copii Sepsis-5 copii Hipovolemie în urma diareei acute -10 copii Hipovolemie după intervenție cardiacă -7 copii	5 copii Sepsis -2 copii Hipovolemie după vomă și diaree acută -3 copii	-
Afectare intrarenală cauze	15 copii Glomerulonefrită acută poststreptococică-6 copii Sindrom nefrotic-9 copii	12 copii Sindrom hemoliticoureemic-5 copii Necroză tubulară acută după intoxicație-2 copii Glomerulonefrită acută PSTC-3 copii Sindrom nefrotic-2 copii	Sindrom hemoliticoureemic
Afectare postrenală cauze	-	1 copil Uropatie obstructivă (pietre la rinichi cu obstrucție congenitală a joncțiunii ureteropelvice).	-