

## EVOLUCIJA IgA NEFROPATIJE KOD DECE

Blagojević Lj.<sup>1</sup>, Bogdanović R.<sup>2</sup>, Basta-Jovanović G.<sup>3</sup>, Stajić N.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Zdravstveni centar Čačak*

<sup>2</sup>*Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije »Dr Vukan Čupić«*

<sup>3</sup>*Institut za patologiju Medicinskog fakulteta, Beograd*

**UVOD:** IgA nefropatija je glomerulska bolest koja se karakteriše nalazom difuzno raspoređenih depozita IgA u mezangijumu. Bolest je prvi put opisana 1968 god. od strane Bergera kao benigna rekurentna hematurija. Danas se zna da je ova primarna hronična glomerulopatija među češćim uzrocima terminalne bubrežne insuficijencije kod odraslih osoba a i kod dece nije benigna bolest.

**CILJ:** Procena evolucije bolesti kod pacijenata sa dijagnozom postavljenom do 18 godine života.

**MATERIJALI I METODI RADA:** Retrospektivnom studijom obuhvaćeno je 49 pacijenata kod kojih je dijagnoza postavljena u periodu od 1982-2000g. Razmatrana je kliničko-laboratorijska, morfološka i imunohistološka prezentacija bolesti, njena evolucija i ishod kod pacijenata koji su praćeni prosečno oko 9 godina. Svi pacijenti su ispitivani i lećeni u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije. Funkcija bubrega na završnom ispitivanju svrstana je u 4 kategorije: (1) klinička remisija, (2) minimalne nenormalnosti urina, (3) aktivna bolest bubrega, (4) hronična bubrežna insuficijencija.

**REZULTATI:** Od 49 pacijenata, 57% je bilo muškog, a 43% ženskog pola. Bolest je kod najvećeg broja obolelih ( 36,7%), otkrivena u uzrastu od 11-15 godina života. U 60% pacijenata bolest se prezentovala makroskopskom hematurijom. Distribucija promena na optičkoj mikroskopiji je sledeća: klasa I-12%, klasa II-35%, klasa III-29%, klasa-IV 22% i klasa V-2%. Tubulsko-intersticijske promene su nađene kod 20% pacijenata. Tokom perioda nadzora najveći broj pacijenata je imao mikrohematuriju bez ili sa proteinurijom manjom od 1g/24h. Na završnom ispitivanju, 31% pacijenata je u kliničkoj remisiji, 53% ima blage nenormalnosti urina, 10% ima aktivnu bolest, dok je 6% u bubrežnoj insuficijenciji.

**ZAKLJUČAK:** IgA nefropatija je hronična primarna glomerulopatija koja i kod dece u izvesnom procentu vodi u bubrežnu insuficijenciju. Stoga je

potrebna stalna kontrola pacijenata, s ciljem da se na vreme otkriju faktori rizika za nepovoljnu prognozu i da se preduzme adekvatna terapija kako bi se sprečila ili usporila evolucija u hroničnu bubrežnu insuficijenciju.