

THE PECULIARITIES OF THE EVOLUTION AND TREATMENT OF CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS

Struta Alina, Rotaru Larisa, Groppa Liliana, Agachi Svetlana, Pascal Rodica, Razlog Tatiana

Scientific adviser: Rotaru Larisa

Discipline of Rheumatology and Nephrology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Chronic glomerulonephritis develops gradually, can be detected occasionally in the absence of symptoms. The chronic type of the disease has no definite cause. Chronic glomerulonephritis is the cause of 35% to 55% of end-stage renal disease, depending on the country or region. **Objective of the study.** To establish and evaluate the prognosis of chronic glomerulonephritis depending on the treatment applied to patients with chronic glomerulonephritis. **Material and Methods.** A retrospective study was conducted, analyzing 60 cases with chronic glomerulonephritis, hospitalized in the nephrology department in IMSP SCR "Timofei Moșneaga" during 2018-2019, of which 50% women and 50% men. The age of the patients varies from 18 to 68 years, the average being of 47.04 ± 12.4 . Patients were distributed according to age groups according to WHO all investigated completely. **Results.** It was established - depending on the main clinical syndrome present: 29 (48.3%) patients - were mixed, 16 (26.6%) patients - with nephritic syndrome, 11 (18.3%) patients - with nephrotic syndrome, 3 (5%) patients - with hematuric form and 1 (1.6%) patient - with hypertensive syndrome. After treatment: 57 (95%) of all patients receive antihypertensive therapy; 52 (86.6%) patients receive diuretics; 49 (81.6%) patients receive statins; 31 (51.6%) patients administered glucocorticosteroids; 29 (48.3%) patients receive cytostatics; 20 (33.3%) are on antianemic therapy. **Conclusion.** The prognosis of chronic glomerulonephritis depends on the clinical form, the patient's compliance and the treatment administered, the mixed form is unfavorable. The treatment is complex, depending on the clinical form (glucocorticoids, cytostatics, diuretics, hypotensive, antianemic).

Keywords: chronic glomerulonephritis, evolution, treatment.

PARTICULARITĂȚILE EVOLUTIVE ȘI DE TRATAMENT ÎN GLOMERULONEFRITELE CRONICE

Struță Alina, Rotaru Larisa, Groppa Liliana, Agachi Svetlana, Pascal Rodica, Răzlog Tatiana

Conducător științific: Rotaru Larisa

Disciplina de reumatologie și nefrologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Glomerulonefrita cronică se dezvoltă treptat, poate fi depistată ocazional în absența simptomelor. Varianta cronică a bolii nu are o cauză certă. Glomerulonefritele cronice sunt cauzate în proporție de 35% - 55% din insuficiență renală în stadiu terminal, în funcție de țări sau regiuni. **Scopul lucrării.** Stabilirea și evaluarea prognosticului glomerulonefritelor cronice în dependență de tratamentul aplicat la pacienții cu glomerulonefrită cronică. **Material și Metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv, analizând 60 de cazuri cu glomerulonefrite cronice, internați în secția nefrologie a IMSP SCR „Timofei Moșneaga” în perioada anilor 2018-2019, dintre care 50% femei și 50% bărbați. Vârsta pacienților variază între 18 și 68 ani, în mediu fiind de $47,04 \pm 12,4$. Pacienții au fost repartizați conform grupelor de vârstă după OMS și investigați complet. **Rezultate.** A fost stabilit - în dependență de sindromul clinic principal prezent: 29 (48,3%) pacienți – au fost cu forma mixtă, 16 (26,6%) pacienți – cu sindromul nefritic, 11 (18,3%) pacienți – cu sindromul nefrotic, 3 (5%) pacienți – cu forma hematurică și 1 (1,6%) pacient – cu sindromul hipertensiv. După tratamentul aplicat: 57 (95%) dintre toți pacienții primesc terapie antihipertensivă; 52 (86,6%) pacienți primesc diuretice; 49 (81,6%) pacienți primesc statine; 31 (51,6%) pacienți administrează glucocorticosteroizi; 29 (48,3%) pacienți primesc citostatice; 20 (33,3%) primesc terapie antianemică. **Concluzii.** Prognosticul glomerulonefritei cronice depinde de forma clinică, complianța pacientului și tratamentul administrat, forma mixtă este nefavorabilă. Tratamentul glomerulonefritei cronice este complex, dependent de forma clinică (glucocorticoizi, citostatice, diuretice, hipotensive, antianemice).

Cuvinte-cheie: glomerulonefritele cronice, evoluție, tratament.