

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК

Влияние дисфункции эндотелия на почечную гемодинамику у больных с хроническими заболеваниями печени

Джуманова Р.Г., Турусбекова А.К., Калиев Р.Р.

Национальный центр кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова, г. Бишкек, Кыргызстан

ЦЕЛЬ. Изучить влияние дисфункции эндотелия на почечную гемодинамику у больных с хроническими заболеваниями печени.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: Обследован 41 больной с хроническими заболеваниями печени (ХЗП), из них 19 без дисфункции эндотелия (ДЭ) и 22 пациентов с ДЭ, сопоставимые по полу и возрасту. Средний возраст больных составил $42 \pm 1,2$ лет. Комплексное ультразвуковое исследование выполнялось на ультразвуковом аппарате «Медисан» с импульсной доплерографией и цветовым доплеровским картированием сосудов брюшной полости и почек. Кровоток почек оценивали в главных, сегментарных, междолевых и дуговых артериях. При исследовании артериальных сосудов определяли систолическую (V1), диастолическую (V2) скорости кровотока, индексы резистентности (RI) и пульсативности (PI). Оценку вазомоторной функции эндотелия (ВФЭ) проводили при помощи ультразвука высокого разрешения поток зависимой вазодилатации (ПЗВД) плечевой артерии (ПА) при пробе с реактивной гиперемией по Celermajer D.S. (1992). Анализ ВФЭ включал измерение диаметра (D) и толщины (Т) интимы ПА, систолической (V1), диастолической (V2) и объемной (Acc) скоростей кровотока в ПА, и RI.

РЕЗУЛЬТАТЫ: У больных с ХЗП и ДЭ были выявлены отрицательные корреляции между Т плечевой артерии и V1 в междолевых ($p < 0,001$) и дуговых артериях почек ($p < 0,001$). Также отмечалась прямая достоверная связь между RI ПА и PI ренальных междолевых артерий ($p < 0,001$). Одновременно были найдены закономерные положительные корреляции Т интимы ПА с PI в сегментарных артериях почек ($p < 0,001$), а также между Т интимы

ПА и скоростью клубочковой фильтрации на всех этапах проведения гиперемической пробы ($p < 0,001$). В то же время у больных с хроническими заболеваниями печени без дисфункции эндотелия существенные изменения со стороны почечного кровотока не наблюдались.

ВЫВОДЫ. У больных хроническими гепатитами с дисфункцией эндотелия отмечаются изменения почечной гемодинамики в виде замедления V1 в междолевых и дуговых артериях, повышения PI на уровне сегментарных артерий, а также роста скорости клубочковой фильтрации и утолщения Т плечевой артерии. Эти явления могут быть признаками развития дисфункции эндотелия при хронических заболеваниях печени, а следовательно, раннее их обнаружение позволит снизить ряд осложнений со стороны почек, что следует учитывать при разработке и применении способов их коррекции.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: хронические гепатиты, почечная гемодинамика, дисфункция эндотелия.

Модификация архитектоники миокарда у больных на додиализных стадиях хронической болезни почек

Айыпова Д.А., Ахунова Э. Н., Калиев Р.Р.

Национальный центр кардиологии и терапии им. Академика Мирсаида Миррахимова, г.Бишкек, Кыргызстан

Ремоделирование сердца признано предиктором прогрессирования и осложнения течения артериальной гипертензии (АГ). Модификация архитектоники миокарда в ответ на возрастающую перегрузку у больных на додиализных стадиях ХБП требует дальнейшего изучения.

ЦЕЛЬ: Изучить встречаемость различных типов ремоделирования сердца у больных ХБП на додиализных стадиях.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ: Проведено обследование 123 пациентов, сопоставимых по полу и возрасту (в среднем $42,5 \pm 1,3$ лет). ХБП диагностировалась при значении расчетной СКФ по СКД – EPI от 2012 г. менее 60 мл/мин/1,73 м², или уровне СКФ выше 60 мл/мин/1,73 м² с наличием каких – либо