

СИГИТОВА О.Н., АРХИПОВ Е.В., БОГДАНОВА А.Р., ЩЕРБАКОВА А.Г.

Кафедра общей врачебной практики, ГОУ ВПО Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России, г. Казань, Россия

Гемодинамика и функциональное состояние почек у пациентов с ишемической болезнью сердца

УДК 612.172.1:616.61

Актуальность: Больные ишемической болезнью сердца (ИБС) имеют высокий риск развития атеросклеротического поражения почечных артерий с развитием ишемической нефропатии.

Цель работы: у больных ИБС со стенозирующим атеросклерозом коронарных артерий оценить клинико-лабораторные, функциональные показатели и почечную гемодинамику.

Материал и методы: Обследовано 135 пациентов, поступивших в кардиохирургическое отделение межрегионального клинико-диагностического центра на плановую операцию аортокоронарного шунтирования с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения, функциональный класс III-IV (М/Ж=101/34; возраст $58,7 \pm 8,3$ лет). Контрольная группа — 30 практически здоровых лиц (М/Ж=21/9; средний возраст — $49,3 \pm 0,6$ лет), сопоставимых по полу и возрасту с больными ИБС. В методы исследования вошли: анамнез, клиническое обследование; общий анализ мочи; оценка скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формуле Кокрофта-Голта и ультразвуковая доплерография (УЗДГ) сосудов почек.

Результаты: Длительность ИБС составила $16,1 \pm 3,4$ лет. Жалоб со стороны мочевых путей у пациентов не было. При

активном опросе 40 пациентов (29,6%) указали на никтурию. Артериальная гипертензия была у 89%.

Изменений в моче не выявлено. Концентрационная функция почек ($1016,2 \pm 1,4$), оказалась ниже, чем в контрольной группе ($1022 \pm 1,2$), $p=0,049$. Уровень СКФ ($65,5 \pm 5,9$ мл/мин) ниже, чем в контрольной группе ($98,3 \pm 7,9$ мл/мин), $p=0,013$. Сохранная СКФ была лишь у 35 больных (26%), у 100 (74%) — сниженной, у 79 (58,5%) СКФ соответствовала II стадии ХБП, у 21 (15,5%) — III и IV стадии.

УЗДГ почечных сосудов (38 больных): изменений не было у 16 (42%); у 4 (10,5%) — повышена резистивность сосудов ($0,68 \pm 0,02$), у 22 больных (58%) — нарушения гемодинамики: стенозы 45-90% просвета основных стволов почечных артерий — у 16 (42%), у 2 (5,5%) — повышение индексов сопротивления, окклюзия ветвей почечных артерий и сморщивание почек.

Выводы: У 74% больных ИБС, нуждающихся в оперативной реваскуляризации сердца, при отсутствии клинических проявлений выявлены нарушения гемодинамики почек, у 58% из них — стенозирующий атеросклероз почечных артерий. У 58,5% функция почек соответствует ХБП II стадии, у 15,5% — III-IV стадии. Полученные данные говорят о необходимости раннего исследования у больных ИБС сосудов почек и проведения превентивного лечения.