

А.К. Шукалюкова

ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У РЕЦИПИЕНТОВ ТРАНСПЛАНТАТА ПОЧКИ

*Научный руководитель доц., к.м.н. О.В. Калачик**

**Кафедра трансплантологии,*

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

РНПЦ Трансплантации органов и тканей, УЗ «9-я ГКБ», г. Минск

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме: В рамках научного исследования обследовано 144 реципиента трансплантата почки. На основании полученных данных была установлена распространенность артериальной гипертензии, дислипидемии, избыточной массы тела, приводящих к повышению кардиоваскулярного риска. Выявление факторов риска и их коррекция окажет благоприятное влияние на отдаленный прогноз выживаемости и заболеваемости реципиентов почки.

Ключевые слова: кардиоваскулярный риск, реципиент трансплантата почки

Resume: Within scientific research 144 renal transplant recipients were examined. On the basis of the collected data were identified that among kidney recipients are prevalent hypertension, dyslipidemia and overweight. These pathological states determine high cardiovascular risk by renal transplant recipients. Thus, timely detection of cardiovascular risk factors and timely correction of them will have a beneficial impact on the long-term prognosis of survival and morbidity of kidney recipients.

Key words: cardiovascular risk, renal transplant recipient

Актуальность. Кардиоваскулярная летальность реципиентов с функционирующим трансплантатом – одна из ведущих причин, снижающих эффективность пересадки почки в отдаленные сроки после операции. В целом она превышает общепопуляционные показатели в 8–10 раз. Дисфункция эндотелия, повышение протромбогенного потенциала, системное воспаление приводят к повышению риска сердечно-сосудистых нарушений у реципиентов органов и тканей [1,2].

Цель исследования: оценка кардиоваскулярного риска у реципиентов-трансплантата почки.

Задачи:

1) Сбор анамнеза жизни и заболевания реципиентов трансплантата почки, проведение объективного метода исследования, применение лабораторных методов исследования

2) Обработка полученных данных и их анализ

3) Оценка суммарного кардиоваскулярного риска по критериям Framingham Heart Study

Материалы и методы. Изучен анамнез жизни и заболевания 144 пациентов, проведено физикальное обследование, общий анализ мочи и крови, биохимическое исследование крови, скрининговые тесты для оценки системы гемостаза. Оценка суммарного кардиоваскулярного риска проведена по критериям Framingham Heart Study.

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных 74 (51,39%) мужчины и

70 (48,61%) женщин. Причиной хронической болезни почек у 84 (58,33%) пациентов выступил хронический нефритический синдром, у 21 (14,58%) – хронический пиелонефрит, 17 (11,81%) – поликистоз почек, 8 (5,56%) – сахарный диабет 1 типа, 5 (3,47%) – врожденные аномалии мочевыводящих путей, у 3 – (2,08%) системное заболевание (рисунок 1). На момент осмотра 67 (46,53%) пациентов предъявляли ряд жалоб на свое самочувствие: повышенное артериального давления, головную боль и головокружение.

Артериальная гипертензия была выявлена у 114 пациентов (79,17%), при этом более склонными к артериальной гипертензии оказались женщины (51,75%). Дефицит массы тела наблюдался у 4 пациентов (2,78%). ИМТ в пределах нормы наблюдался у 67 пациентов (46,53%). У 59 пациентов (40,97%) отмечалась избыточная масса тела и ожирение. При анализе показателей липидограммы у реципиентов донорской почки уровень триглицеридов (у 77 чел. – 53,47%), липопротеинов низкой плотности (у 79 чел. – 54,86%), липопротеинов очень низкой плотности (у 130 чел. – 90,28%) были выше оптимальных показателей (рисунок 2).

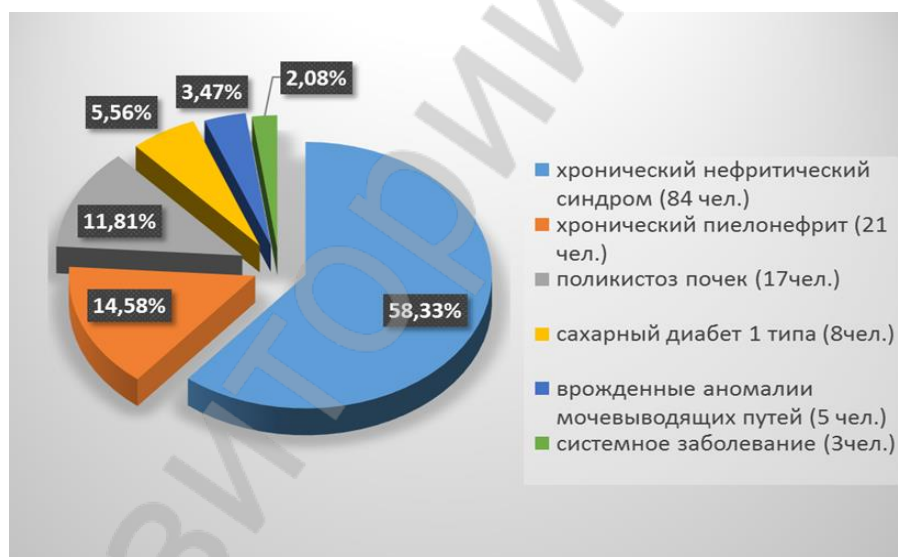


Рисунок 1 – Причины хронической болезни почек у обследованных реципиентов трансплантата почек.

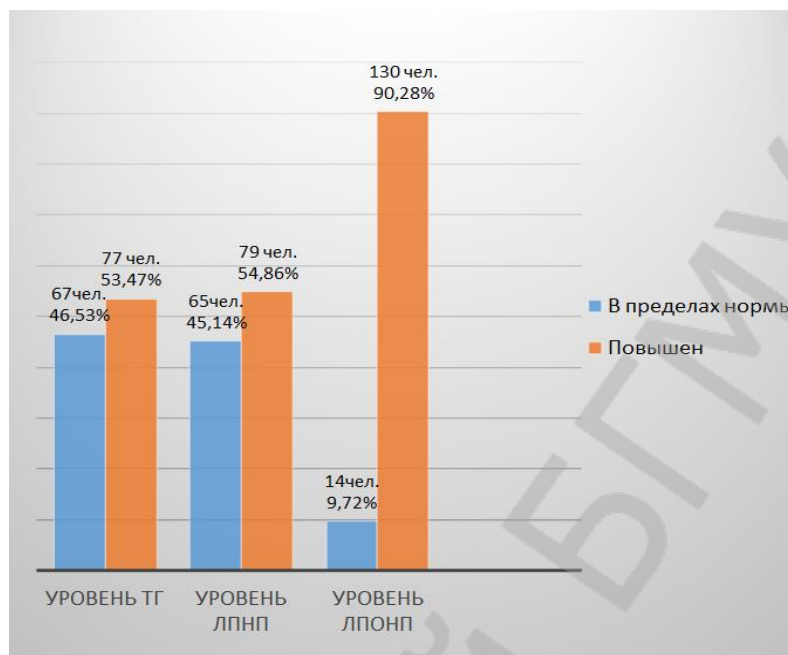


Рисунок 2 – Уровень показателей липидограммы обследованных реципиентов трансплантата почки.

У 136 пациентов была произведена оценка кардиоваскулярного риска по критериям Framingham Heart Study. Согласно Фрамингемской шкале, у 100 реципиентов аллографта почки (74%) был выявлен низкий риск кардиоваскулярной патологии, у 30 (22%) – средний, у 6 (4%) – высокий (рисунок 3).



Рисунок 3 – Уровень кардиоваскулярного риска среди обследованных реципиентов трансплантата почки.

Выводы:

1. Среди реципиентов трансплантата почки распространены артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, приводящие к повышению кардиоваскулярного риска у данной группы пациентов.

2. Своевременное выявление факторов риска и их коррекция окажет благоприятное влияние на отдаленный прогноз выживаемости и заболеваемости реципиентов почки.

A.K. Shukalyukova

CARDIOVASCULAR RISK ASSESSMENT IN KIDNEY TRANSPLANTATION

*Tutor Associate professor Kalachik O.V.**

**Department of transplantation,*

*Belorussian Medical Academy of Postgraduate Education, Minsk
RNPC Transplantation of organs and tissues, PH «9th SKH», Minsk
Belorussian State Medicine University, Minsk*

Литература

1. Руководство по трансплантации почки/ Г. М. Данович; пер. с англ. / под ред. Я. Г. Мойсюк. — 3е изд. — Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2004. — 472 с.

2. Томилина Н.А., Балакирев Э.М., Ким И.Г. Отдаленные результаты трансплантации почки // Вестник трансплантологии и искусственных органов. — 2001. — № 3–4. — 75 с.