

**ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У РЕЦИПИЕНТОВ,
ПЕРЕНЕСШИХ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ ПОЧКИ, В РАННЕМ И ОТДАЛЕННОМ
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ**

*Григоренко Е.А.¹, канд. мед. наук, доцент, Павлович О.В.¹, канд. мед. наук, доцент,
Калачик О.В.²*

¹Белорусский государственный медицинский университет

²Республиканский научно-практический центр трансплантации органов и тканей

Цель исследования — определить изменения показателей центральной гемодинамики у реципиентов, перенесших трансплантацию почки, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Участниками исследования стали 94 человека в возрасте от 24 до 52 лет. В 1-ю группу были включены 74 пациента, перенесших трансплантацию почки более 6 месяцев назад от момента обследования. Группа сравнения была сформирована из 20 пациентов с артериальной гипертензией, сопоставимых по возрасту, половому составу, распространенности традиционных факторов кардиоваскулярного риска с реципиентами из основной группы исследования.

При сравнительном анализе результатов эхокардиографического исследования выявлено, что доля лиц в группе исследования с нормальной геометрической моделью левого желудочка через 6 месяцев после проведенной трансплантации почки была достоверно ниже, чем в группе пациентов, находящихся на системном гемодиализе менее 3-х лет и включенных в лист ожидания ($37,14 \pm 8,26$, $48,26 \pm 3,54$ на 100 обследованных, $p < 0,05$). Также в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов, перенесших трансплантацию почки, было отмечено утолщение передней стенки аорты ($2,74 \pm 0,18$ мм, $1,04 \pm 0,02$ мм, $p < 0,05$), чаще регистрировалось расширение корня аорты ($28,14 \pm 6,29$, $5,43 \pm 1,54$ на 100 обследованных, $p < 0,001$), однако уменьшились проявления диастолической дисфункции левого желудочка ($E/A_{МК} 1,14 \pm 0,03$ м/с, $0,98 \pm 0,01$ м/с, $p < 0,05$).

Таким образом, полученные результаты выявили увеличение доли лиц со структурно-функциональными изменениями миокарда среди пациентов, перенесших трансплантацию почки, в отдаленном послеоперационном периоде, что, помимо продолжительности предоперационного гемодиализа на этапе нахождения в листе ожидания, вероятно, обусловлено влиянием на показатели центральной гемодинамики иммуносупрессивной терапии.