

Смолякова М. В.

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ ЛИСТА ОЖИДАНИЯ ДОНОРСКОЙ ПОЧКИ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.,

д-р мед. наук, доц. Калачик О. В.

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,

Республиканский центр нефрологии и почечно-заместительной терапии

на базе УЗ «9-я городская клиническая больница», г. Минск

Актуальность. Состояние сердечно-сосудистой системы определяет возможность внесения пациентов с хроническими заболеваниями почек в лист ожидания донорского органа. Кроме того, сердечно-сосудистые заболевания являются главной причиной смерти среди реципиентов трансплантата почки.

Цель: изучить структурно-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у пациентов листа ожидания донорской почки Республики Беларусь.

Материалы и методы. С целью исследования были обследованы пациенты, получавшие почечно-заместительную терапию методом программного гемодиализа и стоявших в листе ожидания донорской почки. Группа сравнения была сформирована из пациентов, сопоставимых по возрасту и половому составу, не имеющих хронических заболеваний почек. Исследование включало анализ данных анамнеза, клинических, лабораторных и инструментальных обследований.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ полученных данных показал, что преобладающей причиной хронической почечной недостаточности являлся хронический нефритический синдром. Свойственными пациентам группы исследования жалобами были наличие артериальной гипертензии, сжимающих болей за грудиной при физической и эмоциональной нагрузке, перебоев в работе сердца. При проведении лабораторной диагностики у пациентов с хроническими заболеваниями почек был выявлен более низкий уровень гемоглобина в сыворотке крови, чем в группе сравнения, а анемия и гипертриглицеридемия встречались чаще ($p < 0,05$). При электрокардиографическом исследовании наиболее часто диагностировались признаки диффузных изменений миокарда, гипертрофии левого желудочка и нарушение ритма и проводимости. При эхокардиографическом обследовании в группе исследования были выше, чем в группе контроля, индекс массы миокарда левого желудочка ($p < 0,01$) и отношение скорости раннего к скорости позднего наполнения левого желудочка ($p < 0,05$).

Выводы. Полученные результаты позволяют предположить, что для пациентов с хроническими заболеваниями почек, получающих лечение методом программного гемодиализа и стоящих в листе ожидания донорской почки, характерно наличие гипертрофии миокарда левого желудочка и диастолической дисфункции левого желудочка, а также анемии и гипертриглицеридемии. С целью профилактики сердечно-сосудистых катастроф целесообразным представляется регулярное проведение эхокардиографии у данной группы пациентов.