Зайцев И. И.

РЕНОПРОТЕКЦИЯ В СТАДИИ ИСХОДА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА

Научный руководитель Александров Д. А.

Актуальность и научная новизна. Важное социально-экономическое и медицинское значение заболеваний почек определяют их высокая распространённость, тенденция к хронизации, недостаточная эффективность терапии и быстрое формирование почечной недостаточности. В имеющейся литературе информация о возможности ренопротекции у детей с заболеваниями почек, в особенности с ОПН, недостаточна и нередко противоречива.

Цель работы: определить ренопротекторное действие ингибитора ангиотензинпревращающего фермента (эналаприл) в стадии исхода острой почечной недостаточности у детей.

Объект и методы исследования. На базе Республиканского центра детской нефрологии и почечно-заместительной терапии г. Минска проанализировано 178 историй болезни пациентов, перенёсших ОПН за период 2008-2012 гг. В исследование не включались: пациенты получавшие комбинированную терапию ИАПФ + АКК (n=20), а также дети, которым не проводилось гипотензивное лечение (n=12). Основная выборка пациентов (n=148) была подразделена на две группы: основная (n=93) получала ИАПФ (эналаприл), контрольная (n=53) – АКК (амлодипин). По критерию тяжести периода олигоанурии основная и контрольные группы были подразделены на три подгруппы: легкая (< 3дней олигоанурии), средняя (3-14 дней) и тяжелая степень тяжести (>14 дней). Влияние проведенного лечения оценивалось в динамике по показателям: АД по данным СМАД; степень протеинурии по ОАМ; СКФ по клиренсу эндогенного креатинина; уровень калиемии по биохимическому анализу крови.

Полученные результаты и выводы:

1. ИАПФ эналаприл, в отличие от АКК амлодипина, оказывает выраженное ренопротективное действие у больных в стадии исхода ОПН, проявляющееся в достоверном снижении уровня протеинурии и росте СКФ начиная с третьего месяца монотерапии.

2. Установлено наличие корреляционной связи между приемом ИАПФ эналоприла и улучшением функциональных показателей деятельности почек. Степень ренопрортективного эффекта эналаприла зависит от степени тяжести олигоанурии.

Уровень внедрения: кафедра нормальной физиологии БГМУ, 1-я кафедра детских болезней БГМУ, УЗ «2-я ГДКБ» г. Минска.

Репозиторий БГМУ