

## **Оценка кардиоваскулярного риска у реципиентов трансплантата почки**

*Шукалюкова Анастасия Константиновна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Калачик Олег*

*Валентинович, Республиканский центр трансплантации органов и тканей на базе УЗ «9-я городская клиническая больница г. Минска», Минск*

### **Введение**

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.

### **Цель исследования**

Оценка кардиоваскулярного риска у реципиентов трансплантата почки.

### **Материалы и методы**

В рамках научного исследования обследовано 144 пациента Республиканского центра трансплантации органов и тканей на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска. Изучен анамнез жизни и заболевания 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**

Среди обследованных 74 (51,39%) мужчины и 70 (48,61%) женщин. Причиной хронического 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. На момент осмотра 67 (46,53%) пациентов предъявляли ряд жалоб на свое самочувствие: повышенное артериальное давление, 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.

Критерии Framingham Heart Study показали, что реципиента аллографта почки имеют высокий риск кардиоваскулярной патологии.

### **Выводы**

Среди реципиентов трансплантата почки распространены: артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, приводящие к повышению кардиоваскулярного риска у данной группы пациентов. Своевременное выявление факторов риска и их коррекция окажет благоприятное влияние на отдаленный прогноз выживаемости и заболеваемости реципиентов почки.