

Шило Р. В.

СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПРИ СИНДРОМЕ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.

3-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Мировая пандемия хронических диффузных заболеваний печени (ХДЗП) остается злободневной реальностью современности. Хроническим гепатитам (ХГ) и циррозам печени (ЦП) принадлежит 2-4 место среди причин госпитализации и утраты трудоспособности населения в возрасте 20-60 лет.

ХГ и ЦП относят к заболеваниям, при которых патологический процесс не ограничивается печенью, а характеризуется вовлечением различных органов и систем, полиорганность поражения в основном связывают с развитием портальной гипертензии (ПГ), которая в среднем выявляется у 80% больных.

Цель: изучить параметры портальной и центральной гемодинамики у пациентов с доказанной портальной гипертензией.

Задачи:

1 Изучить состояние сердца и печени, а также основные клинико-лабораторные характеристики больных с циррозом печени и хроническим гепатитом с доказанной портальной гипертензией

2 Изучить связь параметров портальной и центральной гемодинамики с изменениями ведущих маркеров, повышающих артериальное давление при хронических диффузных заболеваниях печени.

Материал и методы. В данной работе были обследованы пациенты отделения портальной гипертензии УЗ «9ГКБ», хирургического отделения №3 УЗ «ГКБСМП», гепатологического отделения УЗ "6ГКБ". Были определены и изучены состояние сердечно-сосудистой системы, состояние печени, показатели нейроэндокринного гомеостаза, маркеры ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, эндотелиальной функции, коагуляционного гемостаза, реологических свойств крови, липидного обмена, качества жизни пациентов.

Результаты и их обсуждение. В исследование было включено 50 пациентов с синдромом портальной гипертензии. Установлены корреляционные связи между содержанием в крови вазоактивных веществ и параметрами портального кровотока и центральной гемодинамики. Выявлены корреляционные связи между рядом структурно-функциональных параметров сердца и показателями портальной гемодинамики у больных ХДЗП.

Выводы:

Вазоактивные вещества при тяжелом поражении печени влияют на гемодинамику не только на местном уровне, но и, как показало настоящее исследование, на нарушения работы сердца.