

Ринейский А.И.

ИЗУЧЕНИЕ КОНТРАСТ-ИНДУЦИРОВАННОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Тушина А.К.

2-ая кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Контраст-индуцированная нефропатия встречается у пациентов с нормальной функцией почек после проведения исследований с йодсодержащими рентгеноконтрастными веществами. Такими исследованиями могут быть: компьютерная томография различных органов с ангиографией. На сегодняшний день с ростом применения рентгенологических исследований с использованием контраста повышается актуальность изучения частоты развития данного осложнения.

Цель: оценить влияние проведения коронароангиографии на функцию почек (скорость клубочковой фильтрации) у мужчин от 45 до 65 лет с инфарктом миокарда.

Материалы и методы. На базе Минского научно-практического центра хирургии, трансплантологии и гематологии проведено ретроспективное исследование с использованием медицинских карт стационарных пациентов в отделения кардиологии. Проведен анализ влияния сопутствующей патологии и возраста на развитие ухудшения функции почек у пациентов после коронароангиографии. Нами были выбраны 20 мужчин в возрасте от 45 до 65 лет с острым инфарктом миокарда, экстренно поступивших в Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии, которым проводилась коронароангиография с баллотированием и стентированием сосудов сердца. Функция почек в данном исследовании оценивалась на основании уровня креатинина и расчётной скорости клубочковой фильтрации (далее СКФ) по формуле $СКФ = EPI$. Измерение проводилось один раз до и два раза после ангиографии (непосредственно после вмешательства и через одни сутки).

Статистическая обработка проводилась при помощи программы Excel.

Результаты и их обсуждение. Коронарография была проведена 20 пациентам, среди них по результатам исследования анамнеза жизни были выделены группы лиц с сахарным диабетом (СД) 2-го типа (далее 1 группа) - 5 человек (21% от всей выборки). Группа лиц с артериальной гипертензией (далее 2 группа) насчитывает 7 человек (26% от всей выборки). Средний уровень креатинина и средняя расчётная скорость клубочковой фильтрации у пациентов «1 группы» (74 мкмоль/мл и 96,6 мл/мин/1,73м² соответственно) до выполнения лечебно-диагностической манипуляции не отличалась от данных выборки пациентов «2 группы» (73 мкмоль/мл и 94,7 мл/мин/1,73м² соответственно). Изучение биохимических анализов крови, взятых после коронароангиографии, показало пониженную среднюю расчётную скорость клубочковой фильтрации и повышенный уровень креатинина у пациентов как с СД, так и с артериальной гипертензией, что свидетельствует о токсическом поражении почек контрастными веществами в обеих группах пациентов вне зависимости от анамнеза жизни («1 группа» - 88,6 мкмоль/мл и 82,6 мл/мин/1,73м², «2 группа» - 102,3 мкмоль/мл и 78,0 мл/мин/1,73м²). Исследование биохимического анализа крови через сутки после вмешательства показало снижение средней расчётной скорости клубочковой фильтрации, накопление креатинина в крови пациентов с СД («1 группа» - 99,2 мкмоль/мл и 80,0 мл/мин/1,73м², «2 группа» - 84,07 мкмоль/мл и 88,0 мл/мин/1,73м²), что свидетельствует о продолжающемся ухудшении функции почек у пациентов с сахарным диабетом в отличие от пациентов с артериальной гипертензией, у которых восстановление фильтрующей способности почек началось раньше. Из 20 пациентов ухудшение функции почек оказалось наиболее выраженным у пациентов с сахарным диабетом.

Выводы: по результатам проведенного исследования более высокая вероятность развития контраст-индуцированного поражения почек отмечается у пациентов с наличием сахарного диабета 2-го типа.