

Николаенко Д. О.
ПРИМЕНЕНИЕ СКРИНИНГОВЫХ МЕТОДОВ ОЦЕНКИ
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ
С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Яковлева Е. В.

Кафедра поликлинической терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Последние 10 лет наблюдается тенденция к неуклонному увеличению числа пациентов с хронической почечной недостаточностью вследствие артериальной гипертензии (АГ), что является третьей по частоте причиной поступления пациентов в центры гемодиализа.

Цель: оценить функциональное состояние почек у пациентов с АГ без адекватной гипотензивной терапии.

Материал и методы. Обследовано 17 пациентов с АГ без сопутствующей почечной патологии и сахарного диабета, проведен анализ медицинской документации. Для оценки функционального состояния почек применялась расчетная формула MDRD и тест-полоски для определения микроальбуминурии (МАУ) в моче. Распределение пациентов по стадиям хронической болезни почек (ХБП) в зависимости от скорости клубочковой фильтрации (СКФ) производилось в соответствии с KDOQI-критериями.

Результаты. В исследуемой группе у 29% пациентов была определена МАУ. У пациентов с нормальной концентрацией альбумина в моче соотношение альбумин/креатинин в одноразовой порции мочи в 83% случаев соответствовало МАУ. Показатель СКФ в исследуемой группе составил в 82% случаев от 60 до 89 мл/мин/м², в 12% – ≥ 90 мл/мин/м², в 6% – 45 – 59 мл/мин/м². В соответствии со СКФ у 82% пациентов была определена С2 стадия ХБП, у 6% – С3а. Между СКФ и МАУ выявлена отрицательная сильная ($r = -0,77$, $P < 0,05$) корреляционная связь.

Выводы:

1. Применение скрининговых методов (формула MDRD, тест-полоски для определения МАУ) у пациентов с АГ позволяет диагностировать ранние нарушения функционального состояния почек.

2. Для оценки МАУ необходимо использовать не только концентрацию альбумина в одноразовой порции мочи, но и соотношение альбумин/креатинин, выраженное в единицах мг/г, что соответствует суточной МАУ в мг.

3. МАУ является ранним и чувствительным признаком повреждения почек у пациентов с АГ, так как в исследуемой группе СКФ в 82% случаев соответствовала С2 стадии ХБП и превышала нижний порог (75 мл/мин/м²), при котором отмечается рост относительного риска сердечно-сосудистой смертности, в 50% случаев.

4. Между СКФ и МАУ выявлена отрицательная сильная ($r = -0,77$, $P < 0,05$) корреляционная связь, что свидетельствует о первостепенной предикторной роли МАУ в отношении прогноза ухудшения функции почек.