

Рубинчик Р.О. Титова Е.В.

ОЦЕНКА ВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С ИСКУССТВЕННЫМ ВОДИТЕЛЕМ РИТМА СЕРДЦА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кучук Э.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Взаимосвязь между деятельностью почек и сердца является необычайно важной для осуществления регуляторных функций и контроля гемодинамики. Почки играют центральную роль в поддержании объёмного гомеостаза организма, электролитного баланса, а также регуляции артериального давления. Взаимоотношения между сердцем и почками осуществляются на множественных уровнях, включая ренин-ангиотензин-альдостероновую систему (РААС), симпатическую нервную систему (СНС), натрийуретические пептиды, эндотелин и антидиуретические гормоны. Поэтому понимание взаимодействия двух этих систем является ключевым моментом для улучшения ведения пациентов с кардиоренальной патологией. Также, в связи с развитием медицины, появлением высокотехнологичных операций, позволяющих увеличить продолжительность жизни, появляется большое количество пациентов пожилого и старческого возраста. Часто у таких пациентов наблюдаются брадиаритмии, такие как синдром слабости синусового узла, АВ-блокада и СА-блокада. Эти нарушения требуют имплантации искусственного водителя ритма (ИВР). В то же время у пациентов пожилого возраста присутствует коморбидность. Наиболее часто это заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, ожирение. Как следствие, это приводит к полиорганной недостаточности, в том числе и почечной.

Цель: провести анализ почечных показателей у пациентов с искусственным водителем ритма и рассчитать индекс массы тела.

Материалы и методы. Исследование проводилось с сентября по февраль 2023-2024г. на базе 11-ой городской клинической больницы. В исследовании участвовали пациенты с ИВР, средний возраст которых составляет 70 +/- 5 лет. Критерием исключения служил отказ пациента от участия в исследовании.

В исследовании участвовало 30 пациентов, из них 15 женщин и 15 мужчин. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от пола. Группа №1-мужчины, группа №2-женщины.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования мы выяснили, что в 1-ой группе повышен уровень мочевины и креатинина у 11 пациентов, а мочевой кислоты у 7 пациентов. Во 2-ой группе мочевина повышена у 10 обследованных, креатинин у 9 обследованных и мочевая кислота у 5 обследованных. Кроме того, нами была рассчитана скорость клубочковой фильтрации для каждого пациента при помощи универсального калькулятора расчета СКФ по формуле Кокрофта-Голта. Благодаря этому у пациентов были установлены стадии ХБП. В 1-ой группе стадия С2 наблюдалась у 2 человек, С3а у 9 человек и С3б у 2 человек. Во 2-ой группе стадия С2 у 3 человек, С3а у 4 человек и С3б у 7 человек. ИМТ был рассчитан по формуле: масса(кг)/рост²(м²). ИМТ=18,5-24,9 у 10 человек, 25-29,9 у 5 человек, 30-34,9 у 9 человек, 35-39,9 у 6 человек. Из заболеваний мочевыделительной системы, которые встречались у обследованных пациентов, можно выделить: кисты почек, мочекаменную болезнь, нефропатии, рак почки, нефросклероз и, как следствие, хроническую болезнь почек.

Выводы. Таким образом, у пациентов с ИБС и нарушениями ритма, требующими имплантации ИВР, нарушение выделительной функции почек и развитие ХБП (С2-С3б) наблюдалось в 90% случаев, что указывает на тесную взаимосвязь между сердечной и почечной патологией. Индекс массы тела был увеличен у 2/3 обследованных.