ВЗАИМОСВЯЗЬ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК И ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Мацкевич С.А., Бельская М.И.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь
ГУ РНПЦ «Кардиология», Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Интерес к проблеме кардиоренальных взаимоотношений объясняется значительным увеличением количества пациентов с дисфункцией почек. Основными причинами развития дисфункции почек зачастую является сердечно-сосудистая патология.
Цель. Оценить взаимосвязь дисфункции почек с дисфункцией эндотелия при хронической сердечной недостаточности (ХСН).
Материал и методы. Обследовано 182 пациента (средний возраст 60,14±5,72 года) с ХСН II, III функционального класса (ФК по NYHA), давность перенесенного (с зубцом Q) инфаркта миокарда составила 4,23±2,42 года. Пациенты с заболеваниями почек и/или эндокринной патологией в исследование не включены. Медикаментозное лечение: бета-адреноблокаторы, антагонисты рецепторов ангиотензина или ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, дезагреганты, статины, диуретики. Ультразвуковое исследование сердца проведено на аппарате Vivid–7, фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) составила 50,6±6,16%. Исследование вазомоторной функции эндотелия проведено по методу D.S. Celermajer. Уровень цистатина С определяли с использованием наборов Randox (норма до 1,05 мг/л), микроальбуминурию (МАУ) в моче – с использованием анализатора Olympus, уровень альфа-1-микроглобулина (А1М) в моче – методом прямого твердофазного иммуноферментного анализа с использованием пары моноклональных антител ИФА-А1М (норма до 10 мг/л). Скорость клубочковой фильтрации по цистатину С рассчитывали по формуле: СКФ=-4,32+80,35/цистатин С.
Результаты. Уровни мочевины, глюкозы крови, ферментов были в пределах нормальных значений у всех пациентов. Снижение СКФ (по цистатину С) отмечалось у 64,3% пациентов. Повышенный уровень А1М выявлен у 19,8% пациентов, МАУ определялась в 19,2% случаев. Нарушение вазомоторной функции эндотелия отмечалось в 96,2% случаев, коэффициент чувствительности плечевой артерии к напряжению сдвига был ниже нормальных его значений ($p < 0,01$). В группе пациентов со сниженной СКФ выявлена корреляционная взаимосвязь уровня цистатина С с ФВ ЛЖ ($R=-0,82$, $p < 0,001$) и с ФК ХСН ($R=0,50$, $p < 0,01$), а также взаимосвязь уровня А1М с коэффициентом чувствительности плечевой артерии к напряжению сдвига ($R=0,47$, $p < 0,01$) и со скоростным показателем дисфункции эндотелия ($R=0,46$, $p < 0,01$).
Заключение. *У большинства пациентов с ХСН ишемического генеза на фоне дисфункции эндотелия выявлены признаки дисфункции почек при отсутствии клинических проявлений. Очевидно, эти изменения могут свидетельствовать о наличии взаимосвязи дисфункции почек с дисфункцией эндотелия при ХСН, а также о взаимосвязи дисфункции почек со снижением сократительной функции сердца и со степенью выраженности ХСН.*

ISSN 2412-4036 (Online)

РОССИЙСКОЕ НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ТЕРАПЕВТОВ

РНМОТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ

ТЕРАПИЯ
THERAPY

WWW.RNMOT.RU WWW.THERAPY-JOURNAL.RU

VIII ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ФОРУМ «МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ БОЛЬНОЙ»

ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ ТЕРАПЕВТОВ

ФОРУМ ТЕРАПЕВТОВ ПФО

22-23 МАЯ 2025 Г., НИЖНИЙ НОВГОРОД

ОРГАНИЗАТОР

РОССИЙСКОЕ НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО ТЕРАПЕВТОВ (РНМОТ)

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» МИНЗДРАВА РОССИИ

ОБЩЕСТВА ВРАЧЕЙ РОССИИ

МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ (ISIM)

ЕВРОПЕЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ (EFIM)

ФГБОУ ВО ПИМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ «ТЕРАПИЯ №2»

ТОЛЬКО ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ

2025