

СОСТОЯНИЕ ПОЧЕЧНОГО КРОВОТОКА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Суджаева О.А., Кошлатая О.В., Карпова И.С., Попель О.Н.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Кардиология», г. Минск, Республика Беларусь

Цель: провести анализ состояния почечного кровотока по данным ультразвукового исследования (УЗИ) почек и почечных сосудов у пациентов пожилого возраста.

Методы: В исследование включено **100 пациентов** (55 женщин и 45 мужчин) в возрасте $70,2 \pm 4,06$ лет с установленным диагнозом хронической ишемической болезни сердца (ХИБС), но без диагностированной органической патологии почек. УЗИ почек и почечных сосудов проводилось с учетом Рекомендаций по диагностике и лечению заболеваний периферических артерий (2017г.) и Рекомендаций по УЗИ нативных почечных сосудов. Для УЗИ почек и сердца использовался аппарат экспертного класса GE Vivid E9, конвексный датчик 4С-D с частотой 1,6-6 МГц. Статистическая обработка данных проводилась с использованием лицензионного пакета программ STATSOFT STATISTICA 10.0.

Результаты: У 47 (47%) из 100 пациентов выявлено повышение сосудистого сопротивления в почечных сосудах – диагностирован высокорезистентный почечный кровоток по данным УЗИ почечных сосудов в правой/левой сегментарной артерии, у 3% пациентов выявлен стеноз почечных артерии (таблица 1). Допплерографические показатели отражают поражение стенки атеросклерозом.

Таблица 1 – Показатели почечного кровотока у пожилых пациентов с ХИБС

Ветви почечной артерии	Показатель (n=100)	Правая почка	Левая почка
Аркуатная	ЛСК*	0,44±0,13	0,47±0,13
	PI ** (0,89 – 1,17)	1,03±0,23	1,06±0,21
	RI*** (0,55 – 0,7)	0,62±0,07	0,62±0,08
Междолевая	ЛСК	0,65±0,18	0,62±0,16
	PI (0,89 – 1,17)	1,19±0,68	1,12±0,22
	RI (0,55 – 0,7)	0,66±0,06	0,66±0,06
Сегментарная	ЛСК	0,85±0,20	0,86±0,23
	PI (0,89 – 1,17)	1,30±0,25	1,22±0,27
	RI (0,55 – 0,7)	0,71±0,06	0,7±0,15
В среднем сегменте	ЛСК	1,33±0,38	1,36±0,37
	PI (0,89 – 1,17)	1,39±0,35	1,46±0,34
	RI (0,57 – 0,67)	0,73±0,06	0,82±0,7
Устье	ЛСК .	1,12±0,20	1,06±0,36
	PI 0,89 – 1,17)	1,77±0,52	1,7±0,5
	RI (0,57 – 0,67)	0,77±0,07	0,78±0,06
Брюшная аорта	ЛСК	0,78±0,20	
	Диаметр (мм)	16,49±2,59	

Примечание. ЛСК-линейная скорость кровотока (м/с); PI- индекс пульсативности; RI-индекс резистентности.

При проведении корреляционного анализа выявлена обратная умеренная взаимосвязь между RI, пульсативности в аркуатной артерии и рСКФ по цистатину С, прямая умеренная корреляционная взаимосвязь между ЛСК в междолевой артерии, RI и содержанием микроальбумина в суточной моче, прямая умеренная корреляционная взаимосвязь между RI сегментарной артерии и скоростью раннего диастолического наполнения (Е), прямая умеренная корреляционная взаимосвязь между индексами резистентности и пульсативности междолевой артерии и скоростью позднего диастолического наполнения (А), показателями, характеризующим диастолическую функцию миокарда, что говорит о тесной взаимосвязи между почечным кровотоком и сердечным выбросом ($p < 0,05$).

Вывод. Для пожилых пациентов с ХИБС необходимо расширение перечня показателей УЗ обследования почек с обязательным включением оценки почечного кровотока. Его нарушения могут являться ранним маркером атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний и доклинических стадий ХБП.