

РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Мушкевич Александра Олеговна

студент, Гомельский государственный медицинский университет, РБ, г. Гомель

Ковальчук Анна Николаевна

научный руководитель, старший преподаватель, Гомельский государственный медицинский университет, РБ, г. Гомель

Артериальная гипертензия (АГ) — это и причина, и следствие поражения почек [1]. Развитие почечной недостаточности при АГ обусловлено такими механизмами, как нарушение почечной ауторегуляции с переносом системного артериального давления (АД) на петли капилляров клубочков и гипертонический нефроангиосклероз [5].

Существует связь между почками и АД: с одной стороны, заболевание почек вызывает повышение АД [2], с другой — повышенное АД приводит к прогрессивному ухудшению функции поврежденных почек [1].

Пациенты с ишемической болезнью сердца (ИБС) относятся к группе риска по развитию хронической болезни почек (ХБП). При ИБС нередко отмечается снижение сердечного выброса. ХБП в таких случаях обусловлено снижением скорости клубочковой фильтрации (СКФ) вследствие неадекватной перфузии почек [6]. Таким образом, возникает порочный круг, приводящий к нарастающему ухудшению функции почек, а также возникновению сердечно-сосудистых осложнений [6].

Исследование проведено на базе учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница № 3», в котором были изучены стационарные карты 80 пациента (40 мужчин, 40 женщин) с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ИБС (30 пациентов) и АГ (50 пациентов)). В качестве метода исследования был использован для расчета скорости клубочковой фильтрации онлайн калькулятор расчета СКФ по формуле CKD EPI [3]. Оценивались такие показатели как пол, возраст пациентов, уровень креатинина сыворотки крови, протеинурия в общем анализе мочи [4]. Количество мужчин в исследованной группе – 40(50%), женщин – 40 (50%). Средний возраст обследуемых составил: мужчин – $56,6 \pm 11,2$ года; женщин – $62,8 \pm 3,4$ года. Результаты расчета СКФ по CKD EPI представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Расчетные данные СКФ по CKD EPI у пациентов с ССЗ

Стадия ХБП	СКФ, мл/мин/1,73 м ²	ИБС	
C1	≥ 90	16 (53,3%)	1
C2	60-89	10 (33,4%)	1
C3a	45-59	2 (6,7%)	1
C3б	30-44	1 (3,3%)	6
C4	15-29	1 (3,3%)	1

На фоне ИБС у пациентов ХБП С1 стадии отмечается в 53,3% случаев, С2 стадия ХБП встречается у 33,4% пациентов, С3а стадия — у 6,7% пациентов, С3б — у 3,3% и стадия С4 — у 3,3% пациентов. У пациентов с АГ ХБП С1 стадии встречается у 30% пациентов, С2 стадия — у 34% пациентов, С3а и С3б — у 20% и 12% пациентов соответственно и стадия С4 — у 4% пациентов.

На основе полученных результатов можно судить о наличии связи между заболеваниями сердечно-сосудистой системы и ХБП, опираясь на показания СКФ, уровня креатинина в сыворотке крови. Учитывая высокую распространенность ХБП, стоит использовать онлайн — калькулятор расчета СКФ по формуле CKD EPI, с целью своевременной диагностики и лечения ХБП, что улучшит прогноз.

Список литературы:

1. Adamczak M, Zeier M, Dikow R, Ritz E. Kidney and hypertension. *Kidney Int* 2002; 61 (80): 62
2. Preston RA, Singer I, Epstein M. Renal parenchymal hypertension: current concepts of pathogenesis and management. *Arch Intern Med* 1996; 156 (6): 602-611
3. Калькулятор СКФ онлайн: расчет по формуле CKD-EPI [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://gormonoff.com/tools/raschet-skorosti-klubochkovoj-filtracii>. — Дата доступа: 19.03.2021.
4. Холтеровское мониторирование электрокардиограммы и суточное мониторирование артериального давления: возможности метода, показания к проведению, интерпретация показателей: учебно-методическое пособие для студентов 5-6 курсов всех факультетов медицинских вузов, врачей общей практики, кардиологов, терапевтов / И.И. Мистюкевич, Т.В. Алейникова, Е.Г. Малаева, А.Н. Цырульникова // Гомель: ГомГМУ. – 2013. – 35 с.
4. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособие для студентов лечебного, медико-диагностического факультетов и факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран / И.И. Мистюкевич, Е.Г. Малаева, С.А. Ходулева, О.Б. Ходунов, Т.В. Алейникова, А.Н. Цырульникова, О.Я. Ярмоленко, А.А. Укла // Гомель: ГомГМУ. – 2014. – 88 с.
5. Нефропатии: учеб.-метод. пособие для студ. 4-6 курсов всех фак. мед. вузов, врачей общей практики, кардиологов и терапевтов / Е.Г. Малаева, А.Н. Цырульникова, О.Б. Ходунов, О.Н. Василькова, Е.В. Цитко, З.В. Грекова, А.М. Кравченко // Гомель: ГомГМУ. – 2017. – 76 с.