



ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Ибрагимова Т.М., Леонтьева Н.С., Калиев Р.Р.

Национальный Центр Кардиологии и Терапии имени академика М.М. Миррахимова, Кафедра "Терапии общей практики с курсом семейной медицины имени М.М. Миррахимова, КГМА"

Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной заболеваемости и летальности больных с хронической почечной недостаточностью (ХПН). К числу потенциально обратимых изменений сердца у больных с заболеваниями почек относится гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ). Для изучения ГЛЖ у больных хроническим гломерулонефритом (ХГН), как с сохранной функцией, так и на разных стадиях ХПН, нами обследовано 60 пациентов в возрасте 39,58±2,17 лет, страдающих ХГН. Всем пациентам проводили электрокардиографию, эхокардиографию, оценивали уровни креатинина сы-

воротки крови (КСК) и клиренс креатинина (КК). Больные были разделены на 3 группы в зависимости от уровня креатинина сыворотки крови:

- в 1-ю группу вошли 19 человек, страдающих ХГН без ХПН
- во 2-ю группу - 16 пациентов ХГН с ХПН I-II стадии
- в 3-ю группу - 25 больных ХГН с ХПН III стадии.

Результаты исследования отражены в таблице

Показатель	1 гр., n=19	2 гр., n=16	3 гр., n=25	P ₁₋₂ <	P ₁₋₃ <	P ₂₋₃ <
КСК (ммоль/л)	82,11±3,56	192,52±25,54	848,32±82,56	0,001	0,001	0,001
КК (мл/мин)	101,04±5,3	49,28±4,25	18,77±4,41	0,001	0,001	0,001
Индекс массы миокарда ЛЖ, г/м ²	121,4±7,53	132,32±9,57	147,91±9,39	нд	0,05	нд
ГЛЖ, %	36,84%	56,25%	64%	нд	нд	нд

Выявлено, что у больных с гипертонической формой ХГН отмечалась высокая частота ГЛЖ,

нарастающая в процессе прогрессирующего снижения функции почек.