

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ НЕФРИТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ

Русецкая А.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – к.м.н. Жигальцов А.М.

Поражение паренхимы почек является наиболее частой причиной почечной артериальной гипертензии (ПАГ). Среди нозологических форм хронический нефрит (ХН) и хронический пиелонефрит (ХпН) занимают ведущее место.

Цель исследования: провести сравнительную оценку показателей АД у больных ХН и ХпН по данным суточного мониторирования АД (СМАД).

Материалы и методы. 26 больным ПАГ проведено СМАД на комплексе «Кардиотехника – 4000АД». Все больные в зависимости от этиологической причины развития ПАГ были разделены на 2 группы (1-я группа – 12 больных ХпН и 2-я группа – 14 больных ХН). Обе группы были сопоставимы по половому и возрастному признакам. Изучены средние показатели систолического и диастолического АД (САД и ДАД) за сутки, день и ночь, индексов нагрузки высоким давлением (индекс измерений), пульсового АД.

Результаты исследования представлены в таблице.

Показатели	Больные хроническим пиелонефритом	Больные хроническим нефритом
Длительность заболевания почек до выявления ПАГ	4,6±8,6	7,7±6,5
САД, за сутки	143,5±10,0	140,0±10,2
ДАД, за сутки	89,5±4,7	87,8±14,9
САД, за день	148,4±13,0	144,6±10,4
ДАД, за день	91,6±5,9	91,6±15,1
САД, за ночь	136,4±14,4	130,4±10,0
ДАД, за ночь	83,3±10,2	79,9±14,4
ИИ САД, за сутки (%)	67,8±25,8	55,9±24,4
ИИ ДАД, за сутки (%)	58,3±19,3	53,9±28,5
ИИ САД, за день (%)	65,1±29,8	51,0±25,9
ИИ ДАД, за день (%)	59,0±25,0	54,5±28,3
ИИ САД, за ночь (%)	72,3±31,3	68,2±27,5
ИИ ДАД, за ночь (%)	49,8±32,1	47,5±37,6
Пульсовое АД, за сутки	54,8±11,3	52,2±12,3
Пульсовое АД, за день	56,8±13,0	53,1±11,1
Пульсовое АД, за ночь	52,5±14,7	50,6±14,2

Примечание: ИИ – индекс измерений.

По результатам исследования, ПАГ у больных хроническим пиелонефритом развивается на более ранних стадиях, чем у больных ХН, что, по-видимому, связано часто с бессимптомным течением ХпН, а, следовательно, и с поздней диагностикой этого заболевания. Были выявлены высокие средние значения САД, ДАД, пульсового АД, индекса измерений АД в течение суток. Однако достоверных различий показателей АД между группами не выявлено.

Выводы:

1. Почечная артериальная гипертензия выявляется у больных хроническим пиелонефритом в более ранние сроки, чем у больных хроническим нефритом.
2. Достоверных различий при анализе изучаемых показателей АД у больных хроническим пиелонефритом и хроническим нефритом не выявлено.