

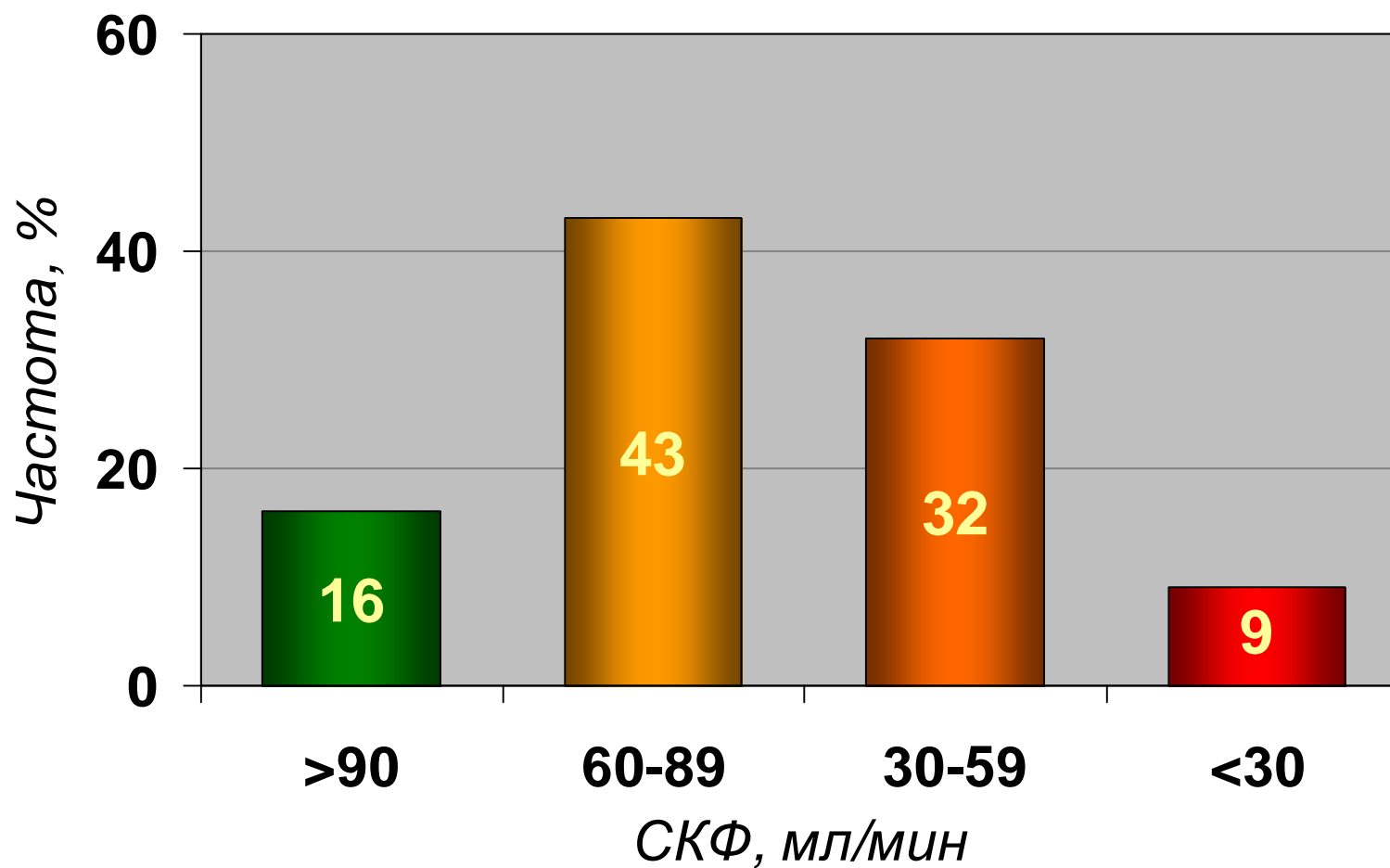
Ф.И.Белялов

Острый коронарный синдром и почечная недостаточность

Иркутск 2007



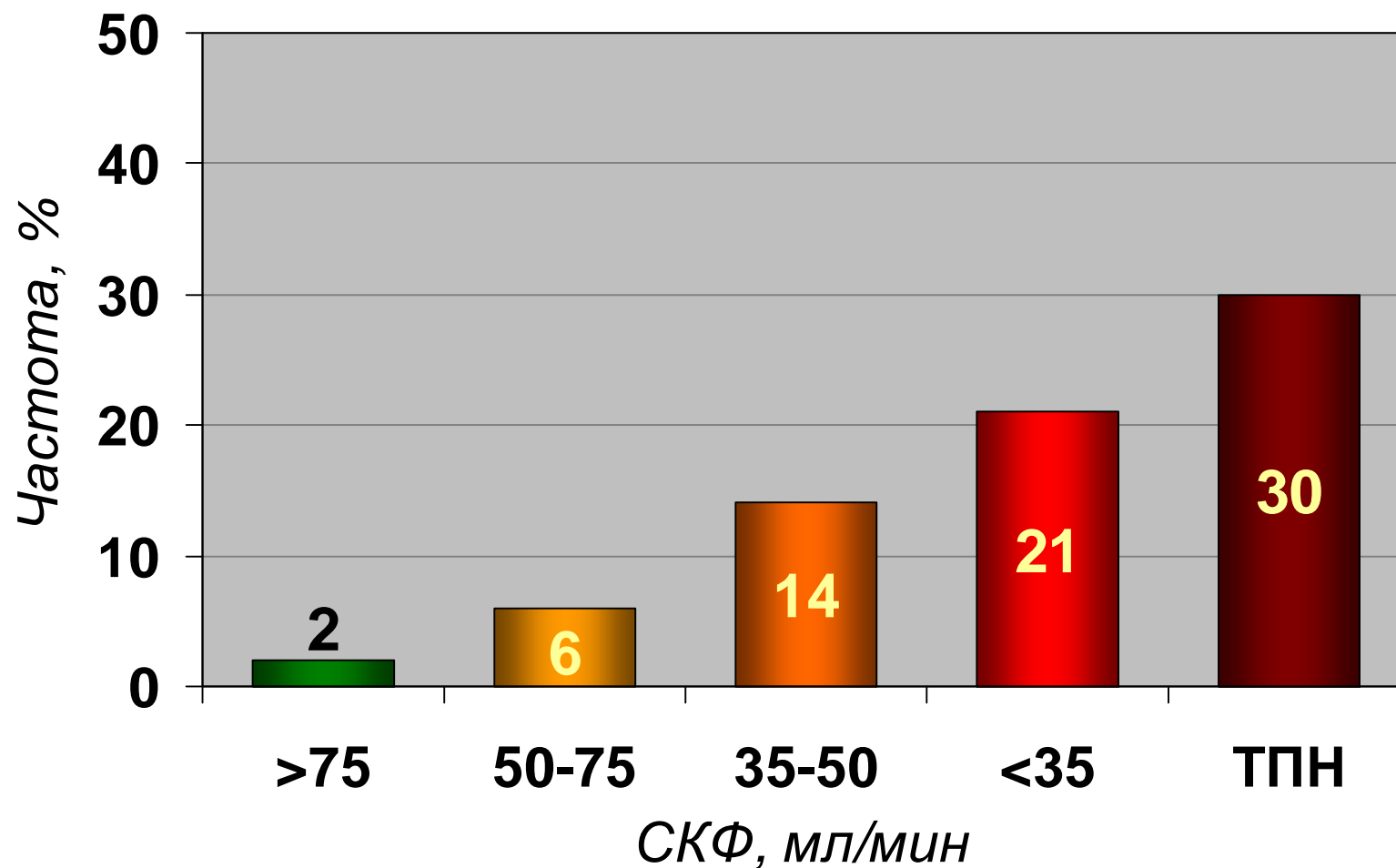
Нарушение функции почек при ОКС



ИБС при тяжелой ПН



Госпитальная летальность при ОКС



Причины смерти при диализе



Острый коронарный синдром и почечная недостаточность



Диагностика

Маркеры некроза миокарда

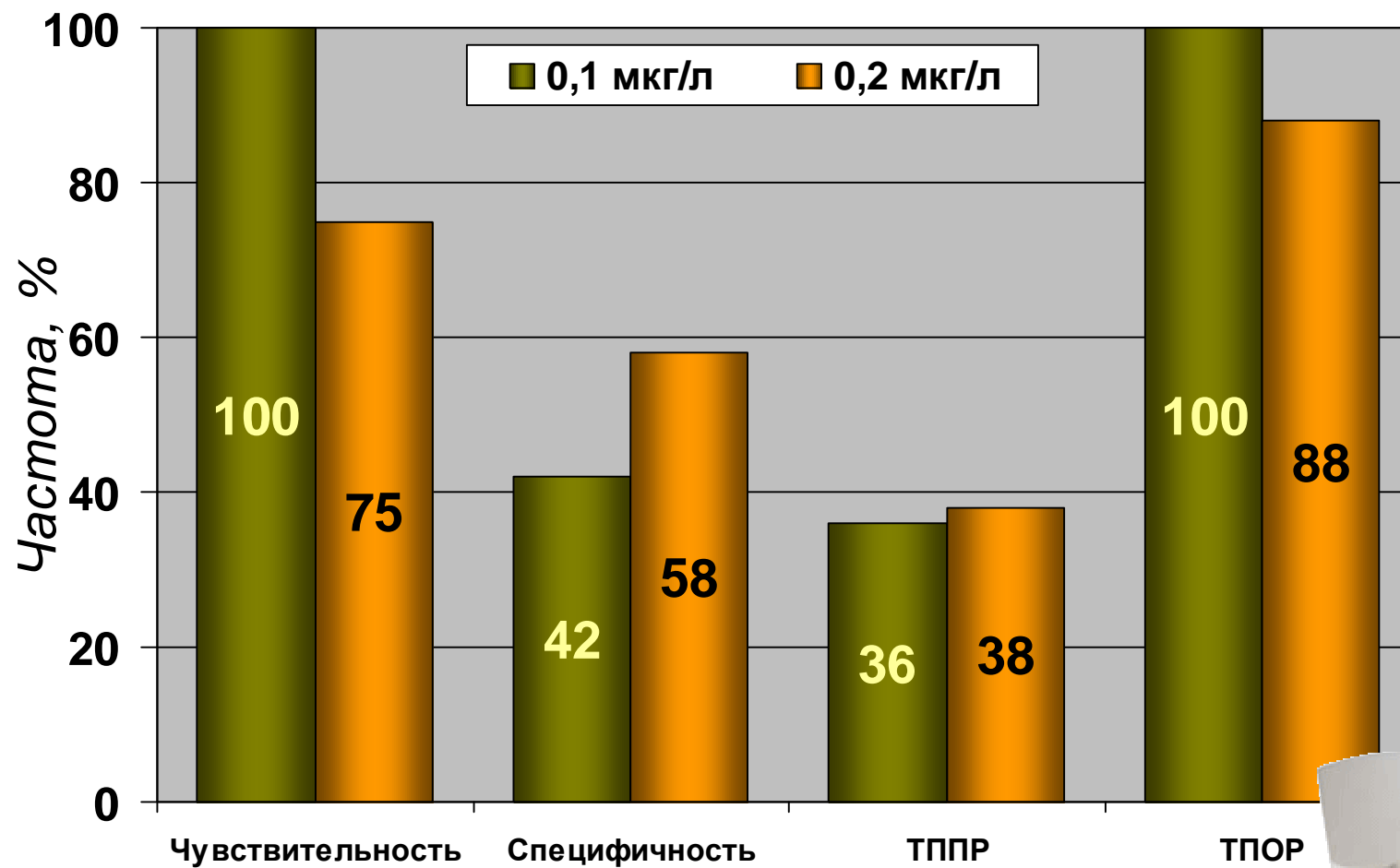
§ При ПН повышается уровень маркеров некроза при отсутствии клиники ишемии миокарда:

§ - TnT до 17–53%, TnI до 7%.

§ После диализа уровень TnT повышается в 86%, а TnI снижается.



Информативность тропонина Т



Маркеры некроза миокарда

§ Маловероятно, что \uparrow Tn при ПН обусловлено снижением клиренса вещества почками.

Тропонин: выведение или синтез?

- § После трансплантации почки уровень Tn не снижает.
- § Нет корреляции креатинина и Tn.
- § При некрозе миокарда и терминальной ПН кинетика TnI не изменяется.

Природа повышения тропонина

§ Уремическая скелетная миопатия

§ Реэкспрессия сердечного TnT из поврежденных скелетных мышц.

§ Выявлены изоформы, подобные сердечному TnT, в скелетных мышцах при терминальной ПН.

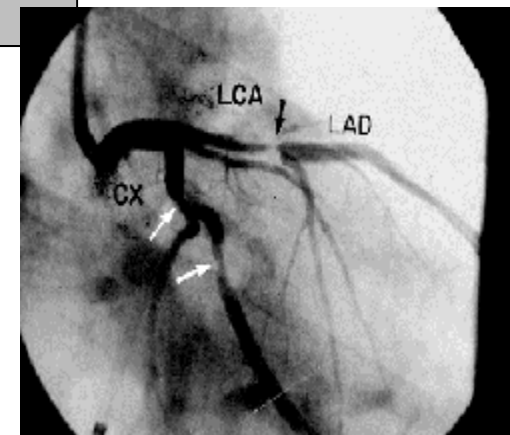
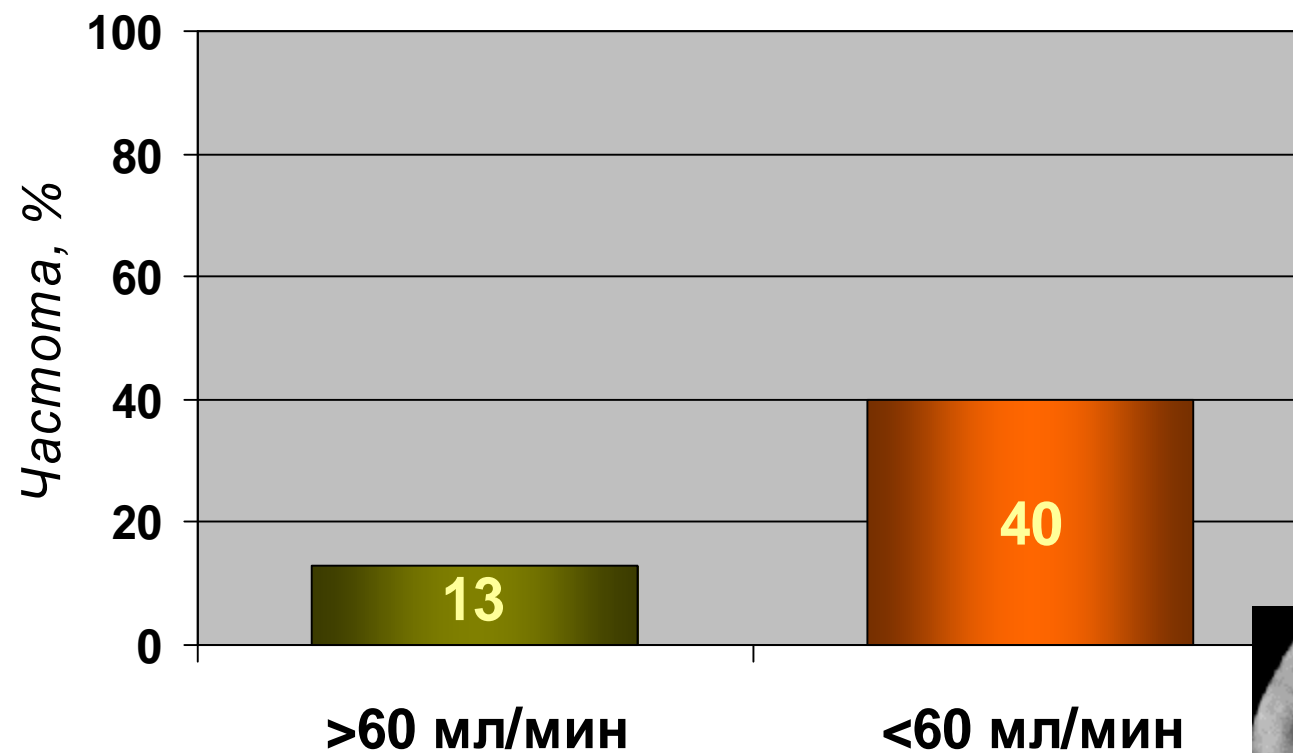
§ Малые, латентные некрозы миокарда

§ ↑TnT ассоциируется с возрастанием риска смерти у пациентов с терминальной ПН без клиники ишемии миокарда

Контрастная нефропатия после ангиопластики при инфаркте миокарда



Риск контрастной нефропатии

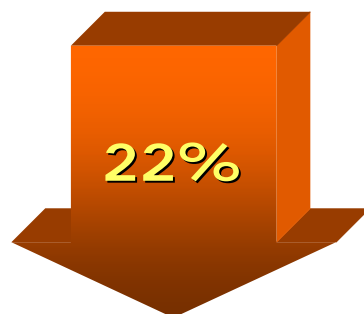


Риск контрастной нефропатии

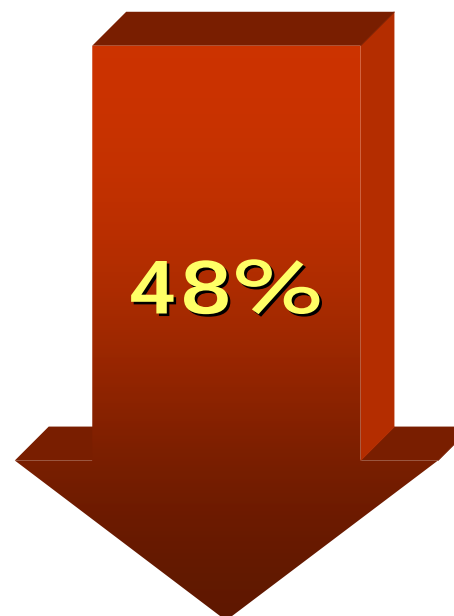
- § возраст >75 лет
- § передняя локализация некроза
- § реперфузия после 6 ч
- § объем контраста >300 мл
- § применение контрпульсации

Частота коронарной ангиографии

**СКФ
30–60 мл/мин**



**СКФ
< 30 мл/мин**

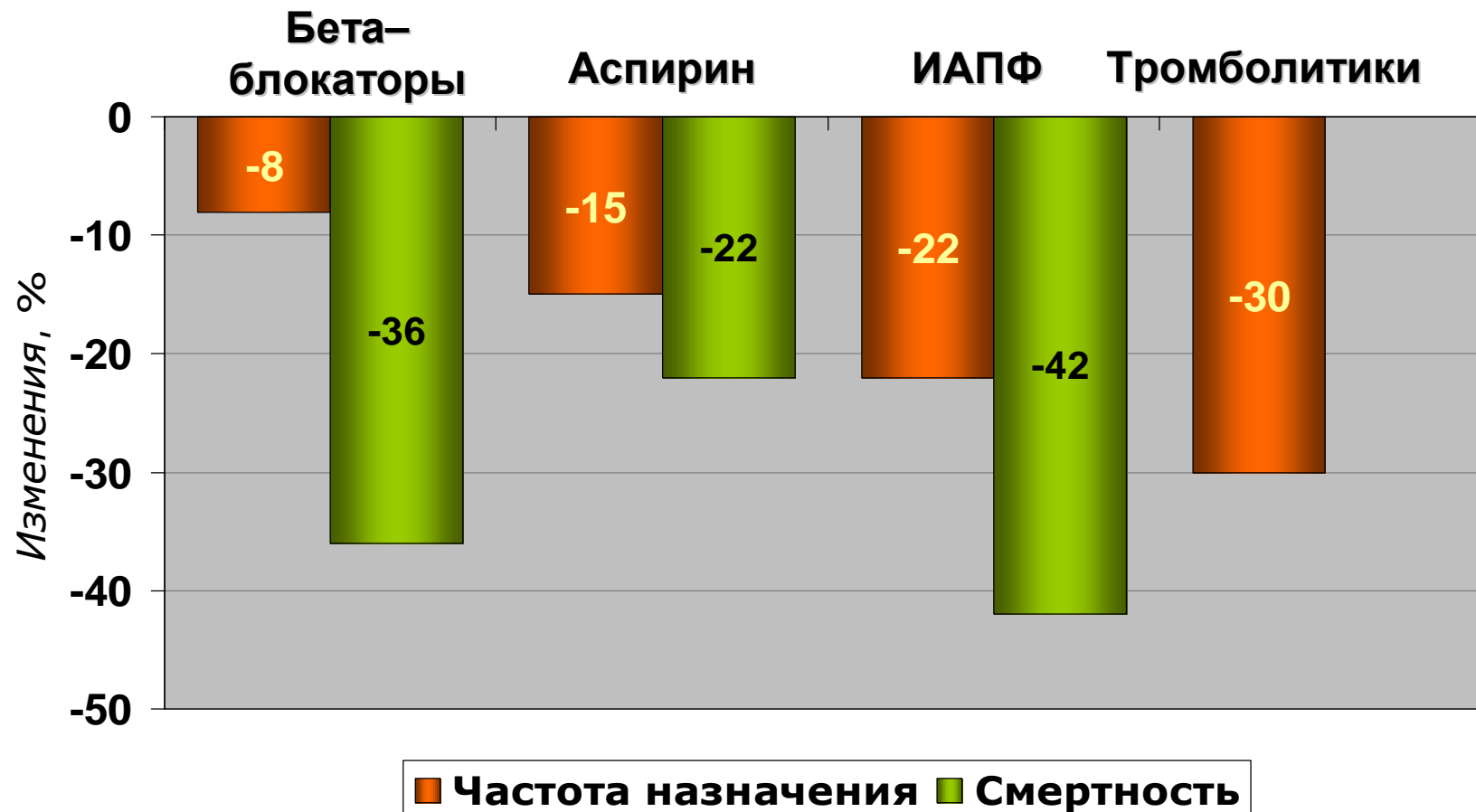


Острый коронарный синдром и почечная недостаточность



Лечение

Частота и эффективность лечения



Дозы препаратов не меняются

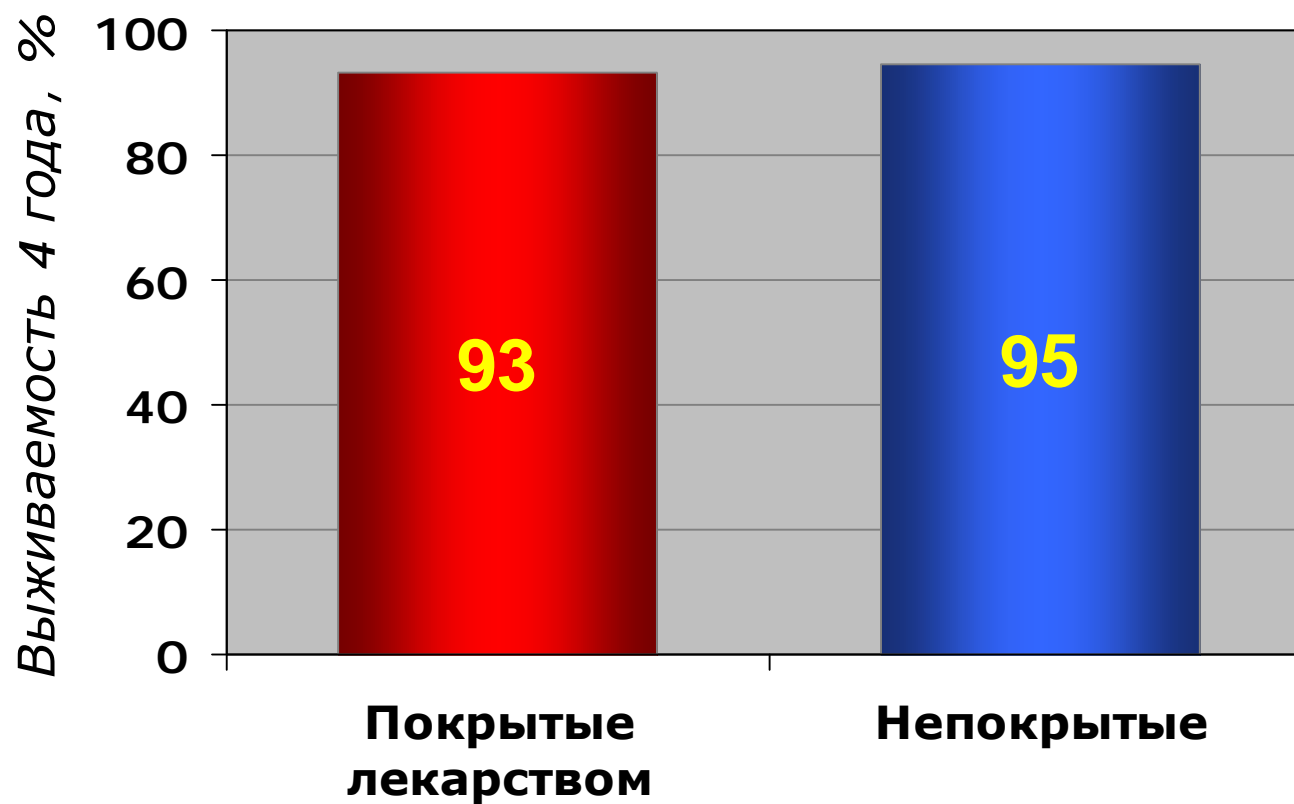
- § Нефракционированный гепарин
- § Аспирин
- § Тромболитики
- § Тиклопидин, клопидогрель
- § Метопролол, пропранолол
- § Нитроглицерин

Ангиопластика в Иркутске

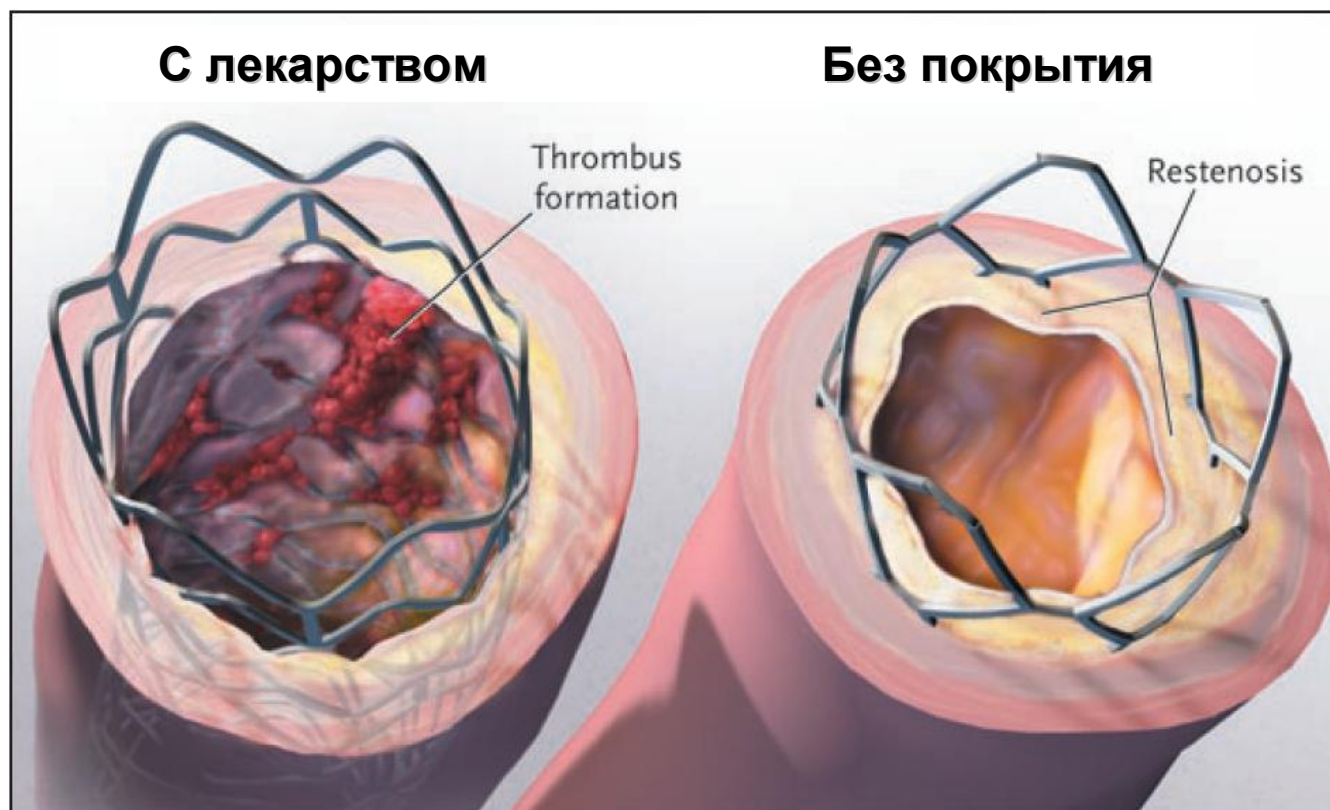


Квашин Александр Иванович, 2006.

Сравнение стентов



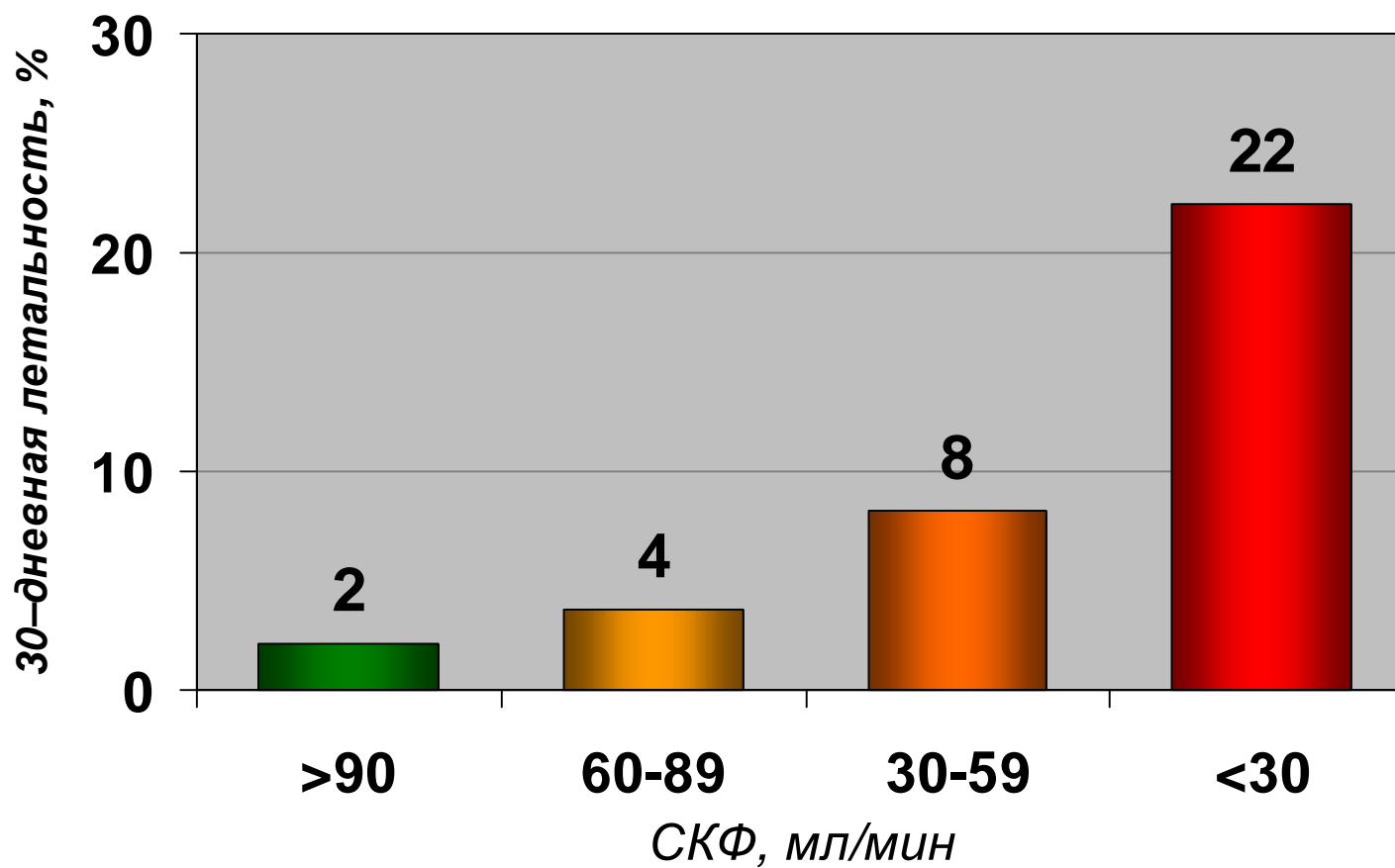
Проблемы стентов



аспирин + клопдиогрель
в течение 6–12 мес

аспирин + клопдиогрель
в течение 3–4 нед

Летальность после ангиопластики



Выводы

p Нарушение функции почек при ОКС

- n** часто встречается
- n** существенно ухудшает прогноз
- n** сопровождается ↑ тропонина Т
- n** ↑ риск контрастной нефропатии
- n** требует адекватного лечения ОКС с учетом коррекции дозы препаратов
- n** позволяет предпочесть обычные стенты



Спасибо за внимание!