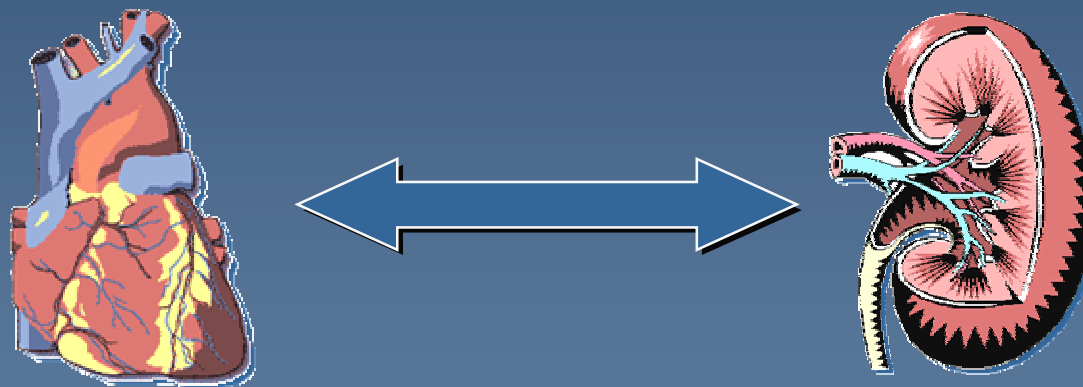


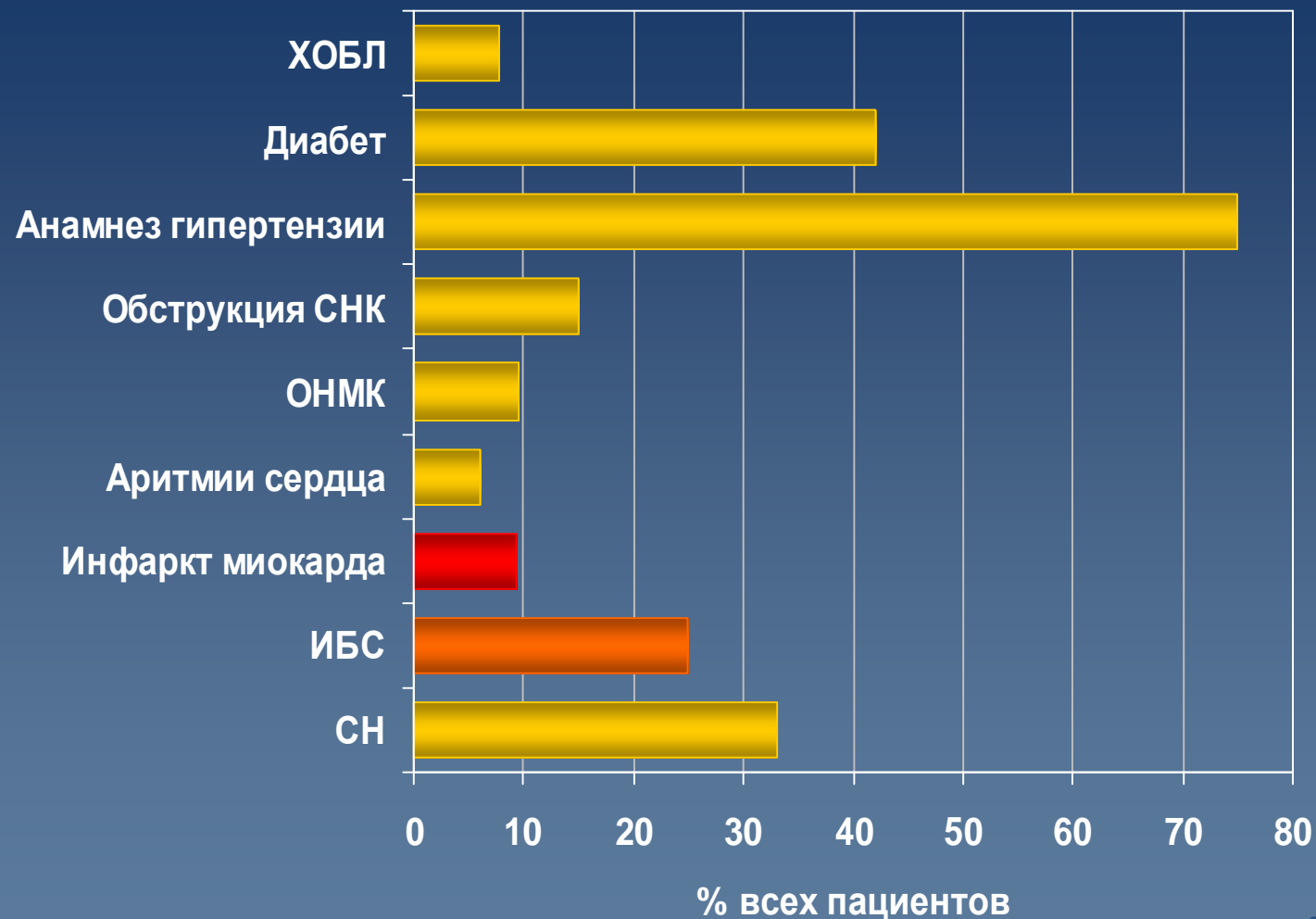
Ф.И.Белялов

ИБС и почечная недостаточность

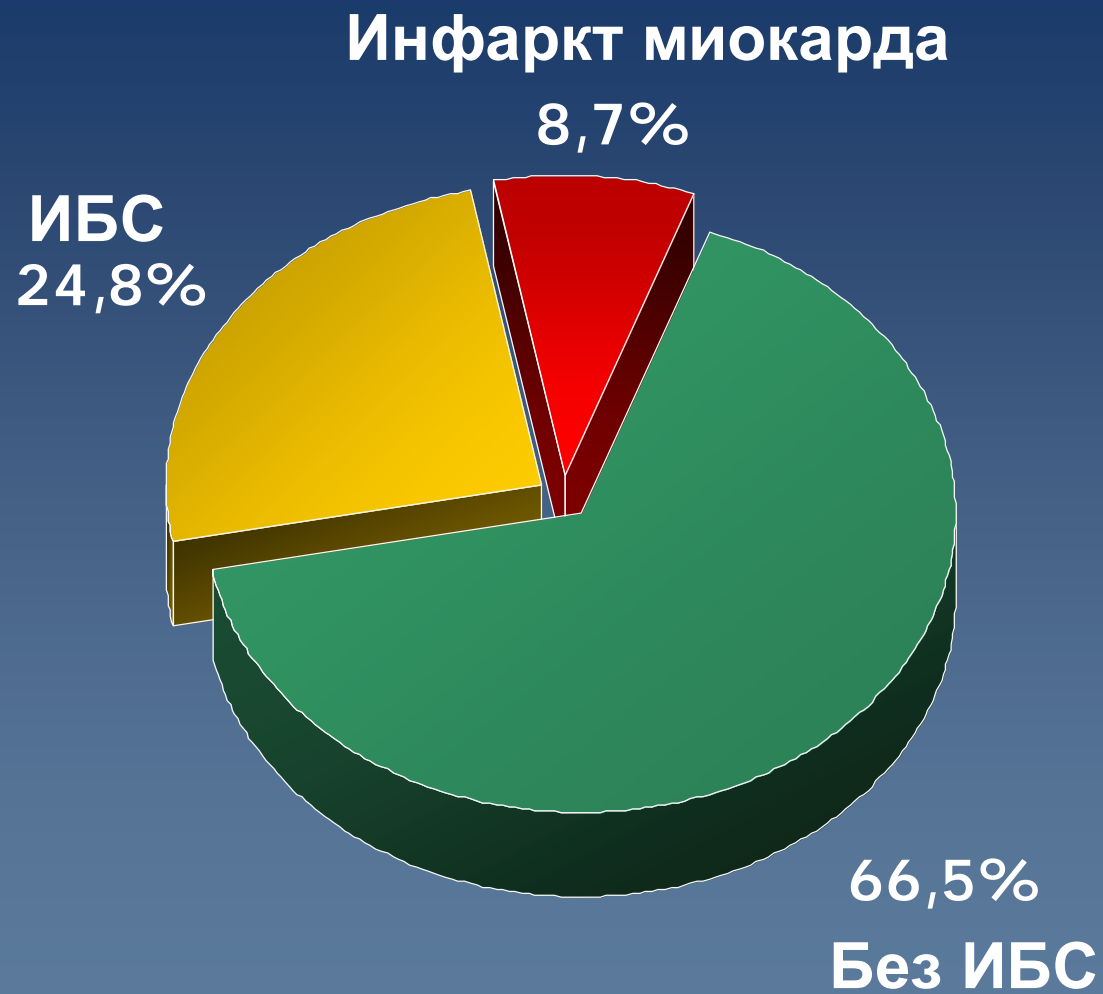


Иркутский медицинский университет
2004

Сопутствующая патология при ХПН



Частота ИБС при ХПН



Причины смерти при диализе



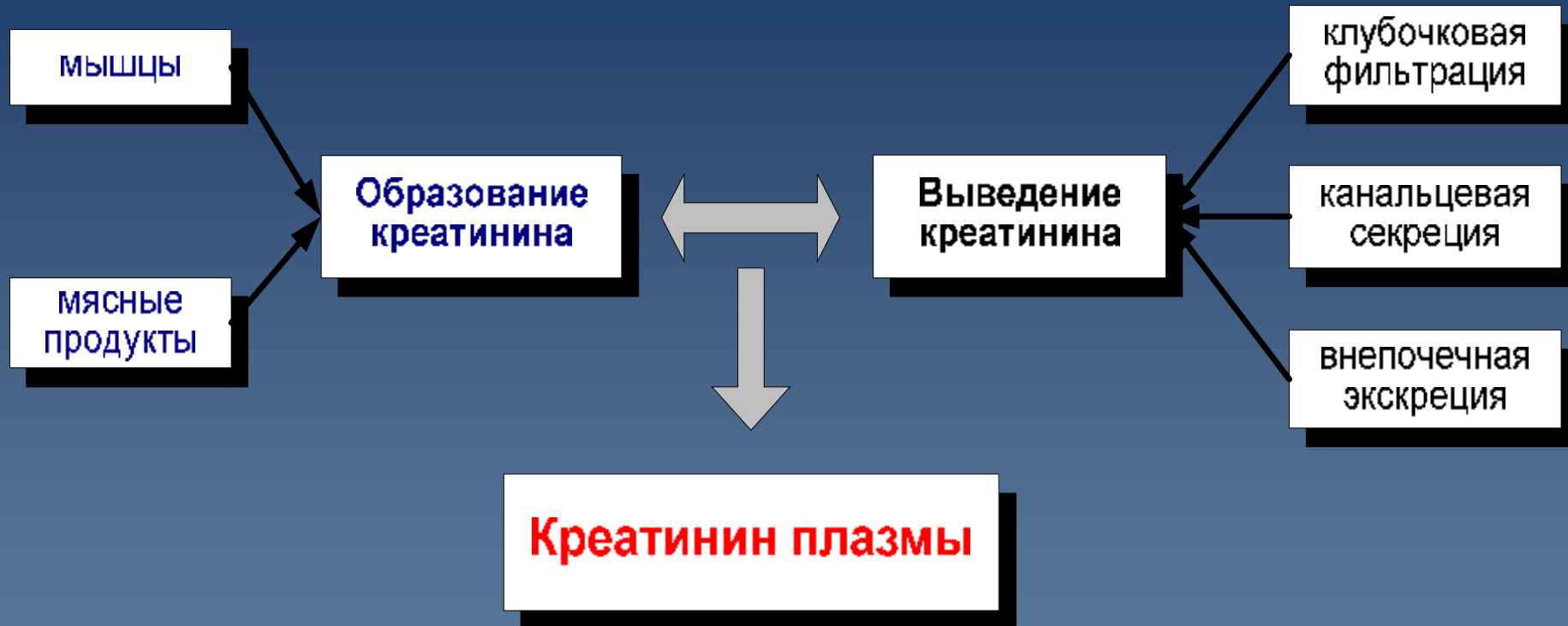
НОРЕ: независимые предикторы сердечно-сосудистой смерти, инфаркта миокарда и инсульта

Переменная	Отношение риска
Микроальбуминурия	1.59
Креатинин > 123 мкмоль/л	1.40
ИБС	1.51
ПБА	1.49
Сахарный диабет	1.42
Мужской пол	1.20
Возраст	1.03
Талия/бедро	1.13

Критерии почечной недостаточности

- ч Клиренс креатинина **<60 мл/мин**
- ч Креатинин плазмы **>123 мкмоль/л** у мужчин
- ч Креатинин плазмы **>106 мкмоль/л** у женщин

Факторы влияющие на креатинин плазмы



Расчет клубочковой фильтрации

формула Cockcroft-Gault

$$\text{КФ (мл/мин)} = \frac{(140 - \text{возраст}) * \text{вес (кг)}}{\text{креатинин плазмы (мкмоль/л)} * 0,814} * 0.85 \text{ (для женщин)}$$

формула MDRD

$$\text{КФ (мл/мин)} = 186 * \text{креатинин плазмы (мг/дл)}^{-1.154} * \text{возраст}^{-0.203} * 0.742 \text{ (для женщин)}$$

Хроническая болезнь почек

1. **Повреждение почек ≥ 3 мес**, определяемое как структурные или функциональные нарушения почек с наличием или без снижения КФ, проявляется одним из признаков:

- ◆ морфологические нарушения
- ◆ изменения крови, мочи или визуальных тестов

2. **КФ < 60 мл/мин/1.73 м²** в течение ≥ 3 мес с наличием или без признаков повреждения почек

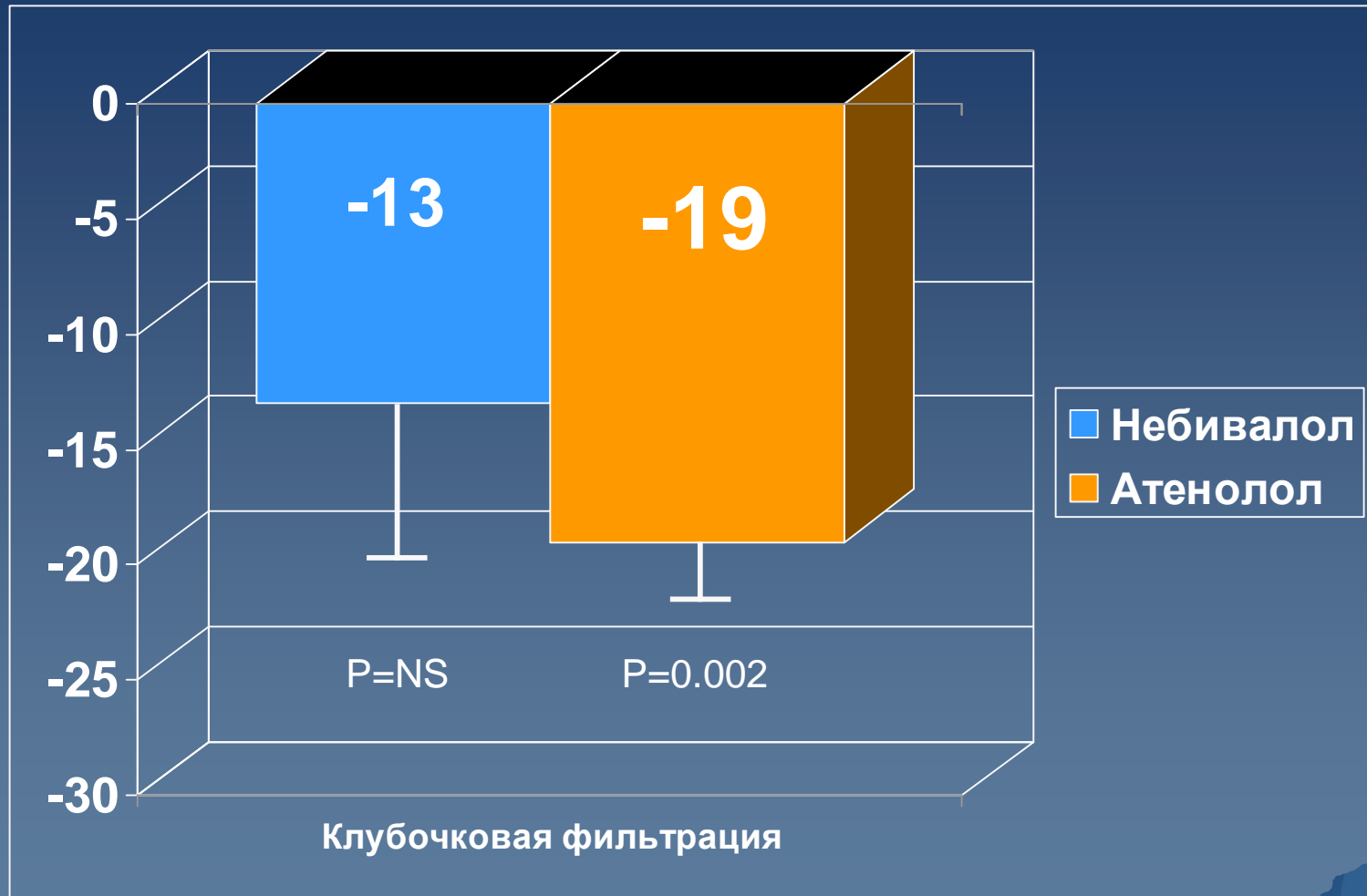
Классификация хронической болезни почек

Стадии	Описание	КФ (мл/мин/1.73 м ²)
1	повреждение почек с N или - КФ	≥90
2	повреждение почек с легким ~ КФ	60-89
3	умеренное ~ КФ	30-59
4	тяжелое ~ КФ	15-29
5	почечная недостаточность	<15 или диализ

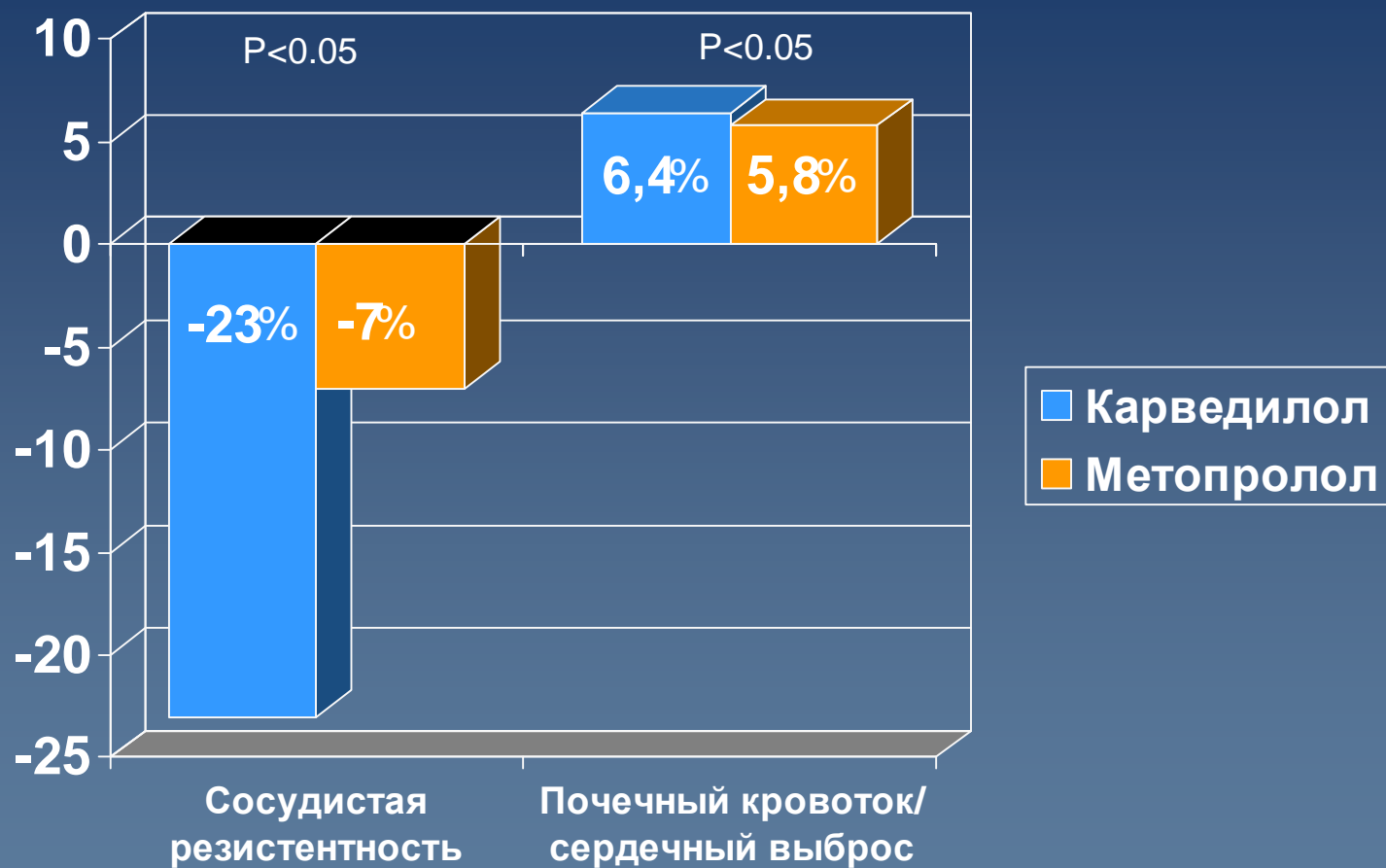
Нежелательные препараты при выраженной почечной недостаточности

Группа препаратов	Побочный эффекты
Неселективные бета-блокаторы	- калиемии
Бета–блокаторы	- КФ
Дигидропиридиновые антагонисты Са	- протеинурии
Низкомолекулярные гепарины (не тинзапарин)	- риска кровотечений
Аспирин	- риска ОПН
ИАПФ	- калиемии, креатининемии

Бета-блокаторы и функция почек



Бета-блокаторы и функция почек



Применение бета-блокаторов при почечной недостаточности

“При почечной недостаточности предпочтительнее бета–блокаторы с вазодилатирующим эффектом”