

ВПЛИВ ВЛОК ТА ЕНТЕРОСОРБЦІЇ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ХВОРИХ НА УРОСЕПСИС

Ковальчук Д.І.

Ужгородський державний університет, обласна клінічна лікарня

Нирка виконує ряд складних функцій, які підтримують життя людини. Вона є органом гомеостазу, виконуючим різноманітні функції, направлені на забезпечення нормальної життєдіяльності організму.

Виведення чужорідних речовин і нелетючих продуктів метаболізму, збереження кислотно-лужної рівноваги, водно-електролітного балансу, підтримання осмотичного тиску в організмі, синтезу деяких продуктів, і секреція речовин, впливаючих на судинний тонус, еритропоез, згортаючу систему крові тощо, заставляє розглядати нирку як один з важливих органів захисту.

На сьогоднішній день загально визнано, що се-чоутворення є лише наслідком і сумарним підсудком

багатогранних функцій нирки, які забезпечують постійність внутрішнього середовища організму.

Враховуючи все вищенаведене, ми вивчили функціональний стан нирок у хворих та його зміни під впливом лікування у хворих на уросепсис. За показник функціонального стану нирок ми взяли визначення ефективного ниркового плазмотоку, клубочкової фільтрації, визначення фільтраційної фракції, сечовини та креатиніну.

В основу роботи покладені результати вивчення впливу ВЛОК та ентеросорбції на функціональний стан нирок у 86 хворих на уросепсис.

За контрольну групу було взято 48 хворих на уросепсис, які лікувалися традиційними методами, та 20 здорових людей.

Дані, що отримані, відображені в таблиці 1.

Таблиця 1

Вплив ентеросорбції і ВЛОК на Функціональний стан нирок.

Показники	Норма	У хворих без використання ЕС та ВЛОК		У хворих з використанням ЕС, ВЛОК	
		Перед	10-12 доба	Перед	10-12 доба
Ефективний нирковий плазмотік, мл/хв.	678,2	516,4	545,6	514,6	645,8
	22,45	19,67	21,04	17,68	18,42
Клубочкова фільтрація, мл/хв.	112,4	94,67	98,11	92,05	107,4
	10,04	7,55	6,11	6,72	8,07
Фільтраційна фракція, %	16,21	29,67	26,42	28,89	18,21
	1,31	2,44	2,56	2,67	1,22
Сечовина	7,45	16,14	15,42	17,02	9,89
	0,82	1,12	1,24	1,31	0,98
Креатинін	96,24	432,45	398,21	451,24	218,51
	9,45	45,67	40,11	51,12	25,24

Як видно з приведених в таблиці даних, ефективний нирковий плазмоток у здорових людей складав

678,2±22,45 мл/хв. Уросепсис призводив до

помітного зменшення плазмотоку у хворих першої групи на 23,9%, у хворих другої групи на 24,2%.

Проведене традиційне лікування на 10-12 добу призводило до підвищення показників ефективності плазмотоку у хворих першої групи на 5,6%. В той же час застосування в комплексному лікуванні ентеросорбції і ВЛОК призвело до значного зростання показників ефективного ниркового плазмотоку на 25,4%, що в значній мірі приближались до таких у здорових людей.

Таку ж закономірність ми спостерігали з боку показників клубочкової фільтрації. Якщо у здорових людей клубочкова фільтрація була $112,4 \pm 10,04$ мл/хв., то уросепсис викликав її зниження у хворих першої групи на 15,8%, у хворих другої групи на 18,2.

Проведене лікування хворих на уросепсис без застосування ентеросорбції і ВЛОК призвело до незначного зростання клубочкової фільтрації на 3,6%. Більш виражене зростання клубочкової фільтрації ми спостерігали у хворих другої групи, яким в комплексному лікуванні застосували ентеросорбцію і ВЛОК. Зростання клубочкової фільтрації у хворих другої групи складало 16,6%.

У хворих на уросепсис відзначено зростання фільтраційної фракції: у хворих першої групи на 13,4%, у хворих другої групи на 12,68%. Лікування хворих за загальноприйнятою методикою без застосування ентеросорбції і ВЛОК призвело до незначного зниження фільтраційної фракції у хворих першої групи на 3,25, а у хворих другої групи на 10,68 і було значно ближче до нормалізації.

Уросепсис призводить до важного враження паренхіми нирки, що проявляється в погіршенні як концентраційної так і видільної функції, що проявляється, в першу чергу, зростанням показників як сечовини, так і креатініну.

РЕЗЮМЕ

Влияние ВЛОК и энтеросорбции на функциональное состояние почек у больных уросепсисом

Ковальчук Д.И.

Изучение влияния ВЛОК и энтеросорбции на функциональное состояние почек у 86 больных основной группы показало, что последние приводят к увеличению показателей эффективности печеночного плазмотока, улучшается клубочковая фильтрация, наступает снижение фильтрационной фракции, значительно снижаются показатели мочевины и креатинина.

SUMMARY

The influence of VLOK and enterosorption on the functional state of kidneys in patients with urosepsis

D.I. Kovalchuk

The study of the effect of VLOK and enterosorption on the functional state of kidneys in 86 patients of the base group showed that the latter lead to the increase of the indices of the efficiency of the kidney plasma-flow, decrease of the filtration fraction, decrease of the indices of urea and creatininum.

Уросепсис призвів до підвищення сечовини в крові у хворих першої групи на 220%, а у хворих другої групи на 228,4%.

Проведене лікування призвело до незначного зниження показників креатініну у хворих першої групи на 4,5%, однак у хворих другої групи показники сечовини значно знизились, на 70,2% і наблизились до показників норми.

Аналогічні дані ми отримали при визначенні показників креатініну. Уросепсис викликав підвищення показників креатініну на 449,3% у хворих першої групи і на 468,8% у хворих другої групи.

Проведене загальноприйняте лікування викликало деяке зниження показників креатініну на 8%, а комплексне лікування викликало зниження креатініну на 48,42%, однак ще було значно вищим від показників норми.

Таким чином, визначення ефективного ниркового плазмотоку, клубочкової фільтрації, фільтраційної фракції, сечовини, креатініну показало, що уросепсис викликає глибокі зміни функціонального стану нирок, що проявляється в зниженні ефективного ниркового плазмотоку, клубочкової фільтрації, різкому підвищенні показників фільтраційної фракції, сечовини та креатініну.

Проведене лікування уросепсису без застосування ентеросорбції і ВЛОК викликало незначні зміни: дещо збільшився ефективний нирковий плазмотік і клубочкова фільтрація та зменшення показників фільтраційної фракції, сечовини та креатініну.

В той же час, проведене комплексне лікування уросепсису з застосуванням ентеросорбції і ВЛОК викликало більш відчутні зміни з боку ефективного ниркового плазмотоку, клубочкової фільтрації, де спостерігалось їх зростання близько показників норми і падіння фільтраційної фракції, сечовини, також, близько норми, але показники креатініну залишались ще значно підвищеними.