

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В ЛИСТЕ ОЖИДАНИЯ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

НИИ СП им. И. И. ДЖАНЕЛИДЗЕ г. Санкт - Петербург

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова

Докладчик ГОГОЛЕВ Д. В.

2021 г. Санкт - Петербург

ВМЕСТО ВСТУПЛЕНИЯ:

- ПАЦИЕНТ А. ВОЗРАСТ 50 л
- ПЕРЕСАДКА ПОЧКИ ОТ ПОСМЕРТНОГО ОДНОГРУППОВОГО ДОНОРА В ДЕКАБРЕ 2015 ГОДА ПО ПОВОДУ ХРОНИЧЕСКОГО НЕВЕРИФИЦИРОВАННОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХБП 5
- СТАЖ ГЕМОДИАЛИЗА - 3 ГОДА
- РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ОСЛОЖНИЛСЯ НЕПРОНИКАЮЩИМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

28-29 мая 2021

Пациент А. (продолжение)

ТАКТИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ
РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ ОТ 2013 Г.

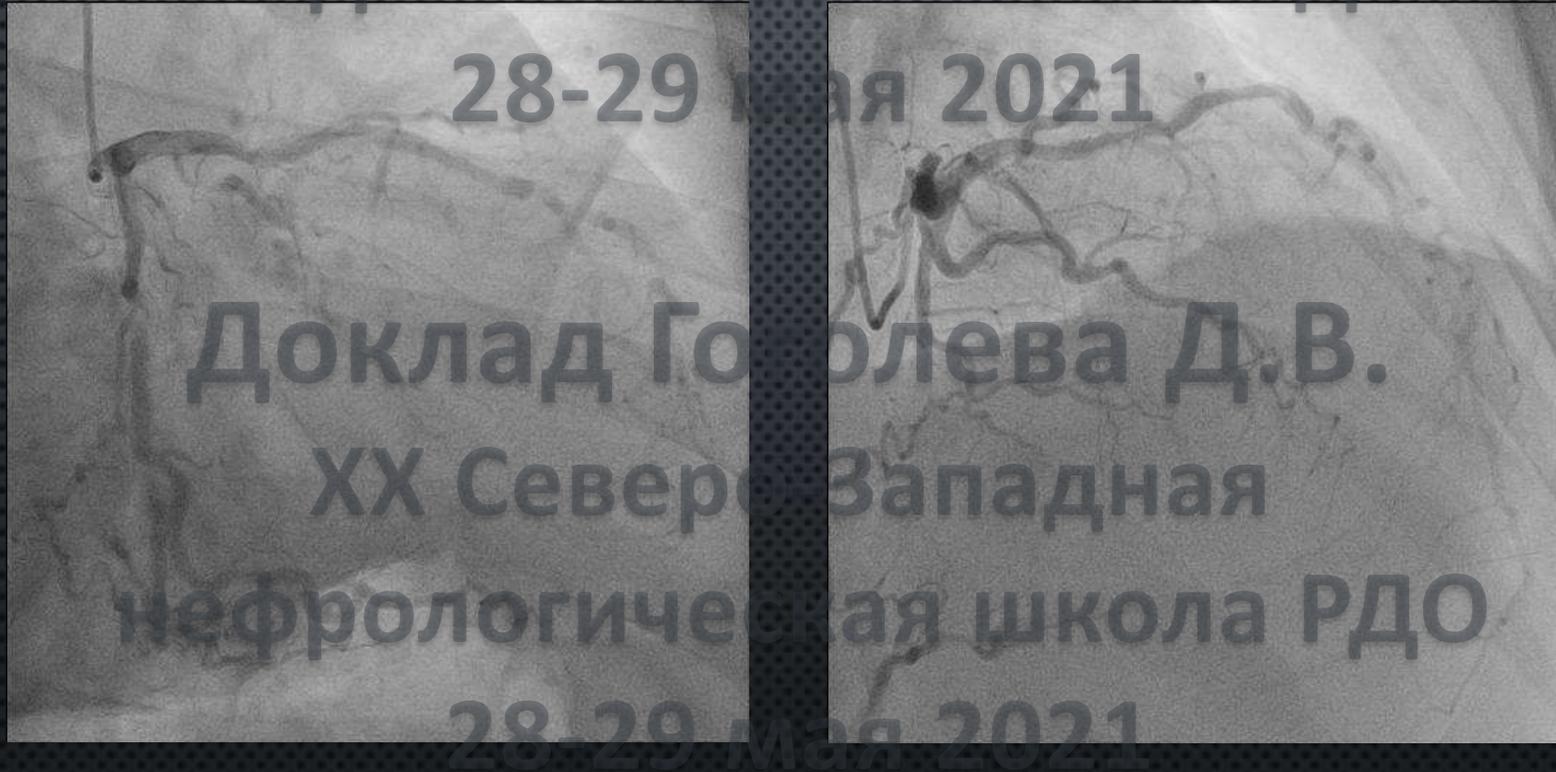
- НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ
ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МЕТОДИК И РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ
МИОКАРДА (ВВЕДЕНИЕ КОНТРАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ)
- НАЗНАЧЕНИЕ ДВОЙНОЙ ДЕЗАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ

Непростой выбор для врача и пациента: риск контраст- индуцированной нефропатии при нетяжелой форме инфаркта миокарда или отдаленные последствия коронарной катастрофы.

Пациент А. (продолжение)

АГИОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА:

До и после:



Основано на данных, предоставленных Гоголевым Д.В., Первый Санкт-Петербургский государственный университет имени академика И.П.Павлова и полученных в результате врачебной практики.

ПРОБЛЕМА ВЫСОКОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ/СМЕРТНОСТИ У РЕЦИПИЕНТОВ ПОЧКИ (В ПЕРИОД ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ)

Анемия

Гипертензия

Гиперпаратиреоз

Диабет

Гипертрофия
левого
желудочка

Полипрагамазия и
лекарственные
взаимодействия

Дислипидемия

Потеря
функции почек

Курение

Сосудистые
заболевания

В гемодиализных центрах Санкт-Петербурга, среди 1009 человек, треть пациентов оказалась в возрасте от 60 до 80 лет ²

1. Campistol JM, et al. *Transplantation*. 2011;92(3 Suppl):S3–26. 2. Резник О.Н. и соавт. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*. 2009; 1: 11–22

ФАКТОРЫ, УСУГУБЛЯЮЩИЕ ТЕЧЕНИЕ НЕКОРРЕКТИРОВАННОЙ ИБС, В РАННИЕ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЕ СРОКИ

- **ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЕ РИСКИ**
- **ИНДУКЦИОННАЯ ИММУНОСУПРЕССИЯ, ПРОВОЦИРУЮЩАЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ВАЗОСПАЗМ**
- **ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ ДЕСТАБИЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**
- **РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ИММУНОСУПРЕССИИ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА**

28-29 мая 2021

1. Г. Стюарт, А.Г. Джардин, Дж.Д. Бригс Ишемическая болезнь сердца после трансплантации почки. Нефрология и Диализ 2001, 3, 381-389

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смерти с функционирующим трансплантатом

Смерть с функционирующим трансплантатом



CVD-сердечно-сосудистые заболевания

28-29 мая 2021

ПОЧТИ ПОЛОВИНА ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ,
СЛУЧАЮЩИХСЯ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ
ПЕРЕСАДКИ У БОЛЬНЫХ С
ФУНКЦИОНИРУЮЩИМ ТРАНСПЛАНТАТОМ,
ВЫЗВАНА ЗСС, В ОСНОВНОМ ИНФАРКТОМ
МИОКАРДА¹

нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ССЗ У ПАЦИЕНТОВ С ХБП 5

НЕ СУЩЕСТВУЕТ ЕДИНЫХ КРИТЕРИЕВ ПРИГОДНОСТИ К
ПЕРЕСАДКЕ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ПАЦИЕНТОВ С
ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩИМИ ЗСС¹

нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

¹Г. Данович «Трансплантация почки» 2013 г. 316 - 317

ИССЛЕДОВАНИЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ОБЩИЙ СКРИНИНГ)

- АНАМНЕЗ
- ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ
- ЭХО КГ
- СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ И АД

ПРИ СОМНИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ

- СТРЕСС ЭХО КГ
- ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ
- КОРОНАРОАНГИОГРАФИЯ

нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЗА РАССМАТРИВАЕМЫЙ ПЕРИОД

ВСЕГО ОБСЛЕДОВАНО – 348

СОМНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПО ИБС - 42

СТЕНТИРОВАНИЕ – 23

АКШ – 1

28-29 мая 2021

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА (ИБС) ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ВКЛЮЧЕНИЕМ В ЛИСТ ОЖИДАНИЯ ДАННЫЕ НА 2018 ГОД:



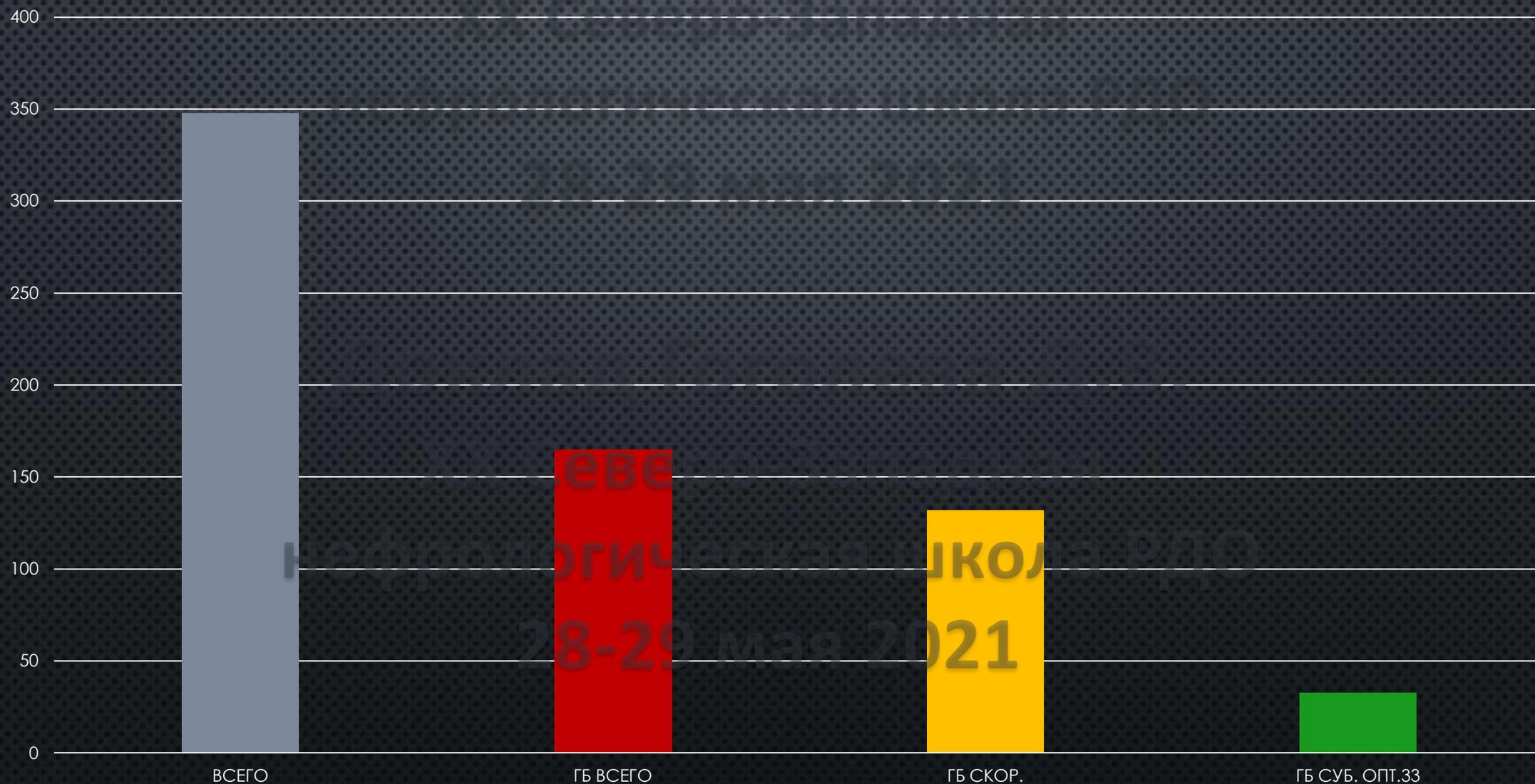
АКШ – арто-коронарное шунтирование

Основано на данных, предоставленных Гоголевым Д.В. , Первый Санкт-Петербургский государственный университет имени академика И.П.Павлова и полученных в результате врачебной практики.

ПОТРЕБНОСТЬ В КАГ



АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ



РЕЗУЛЬТАТЫ:

- ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ССЗ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЛИСТЕ ОЖИДАНИЯ ПОЧЕЧНОГО ЗНАЧИМА
- СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЫБОРУ ИММУНОСУПРЕССИВНОГО ПРОФИЛЯ, ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬ ПЕРСПЕКТИВНУЮ КАРДИОПРОТЕКЦИЮ (РАННЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛЯ ИММУНОСУПРЕССИИ)
- ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА ЭТАПЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ЛИСТ ОЖИДАНИЯ ДОНОРСКОГО ОРГАНА

ЖЕЛАЕМЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ИММУНОСУПРЕССАНТУ, ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ССЗ

ЭФФЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ, СОПОСТАВИМОЕ С
ПРЕПАРАТАМИ ДРУГИХ ГРУПП

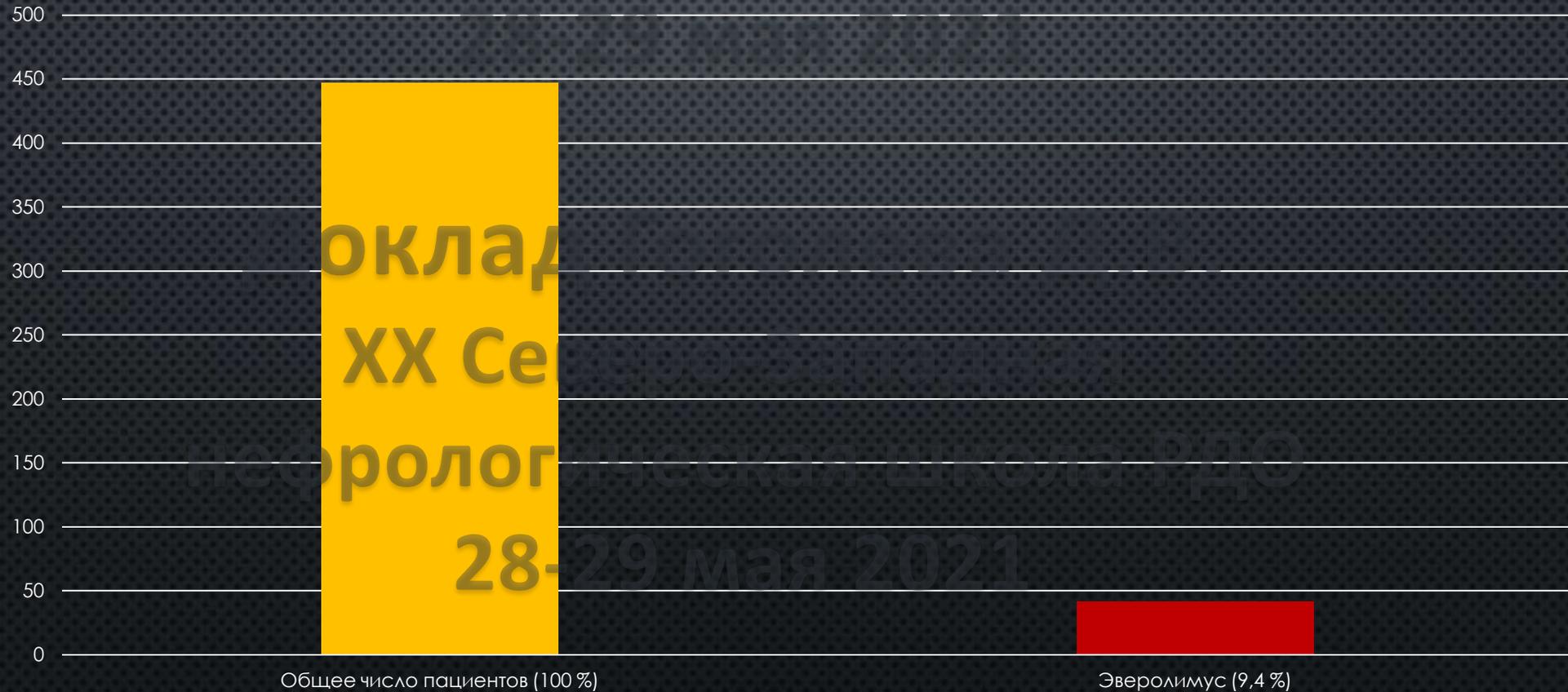
НАЗНАЧЕНИЕ В РАННИЙ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЙ
ПЕРИОД

МИНИМИЗАЦИЯ ЯВЛЕНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО
ВАЗОСПАЗМА, (УЧИТЫВАЯ КОЛИЧЕСТВО ПОГРАНИЧНЫХ
СТЕНОЗОВ КРОНАРНОГО РУСЛА)

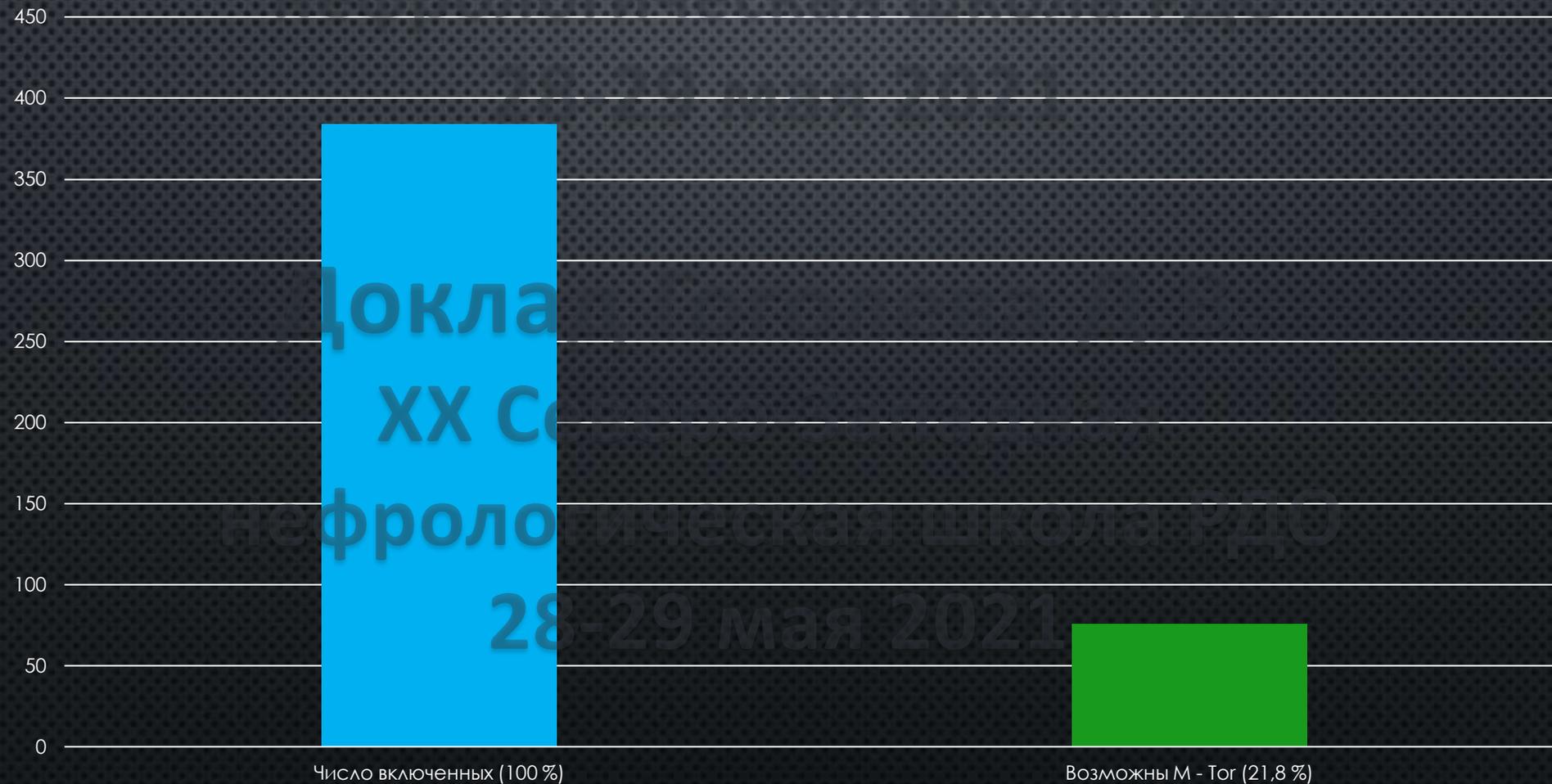
ВЫБОР ИММУНОСУПРЕССИВНОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ МОДУЛИРОВАТЬ ПРОФИЛЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

- В СЕРИИ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ БЫЛО УСТАНОВЛЕНО, ЧТО СНИЖЕНИЕ ЭКСПОЗИЦИИ ИНГИБИТОРА КАЛЬЦИНЕВРИНА СПОСОБСТВУЕТ КОНТРОЛЮ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ^{1,2}
- ТАКИМ ОБРАЗОМ, РЕЖИМЫ ИММУНОСУПРЕССИИ ПОЗВОЛЯЮЩИЕ СНИЗИТЬ ЭКСПОЗИЦИЮ ИНГИБИТОРОВ КАЛЬЦИНЕВРИНА БЕЗ УВЕЛИЧЕНИЯ РИСКА ОТПОРЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ИММУНОСУПРЕССИИ, СНИЖАЮЩЕЙ РИСК РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ
- ДО КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛИ ПОТЕНЦИАЛ АНТИ-СКЛЕРОТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ЭВЕРОЛИМУСА ³⁻⁸
- РЕЖИМ ИММУНОСУПРЕССИИ НА ОСНОВЕ ИНГИБИТОРА mTOR ЭВЕРОЛИМУСА ПОВЫШАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ УМЕНЬШЕНИЯ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА (LVH)

КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЭВЕРОЛИМУС ИЗ ЧИСЛА НАБЛЮДАЕМЫХ АМБУЛАТОРНО НА 2019 - 2020 Г.



ВОЗМОЖНАЯ ПЕРСПЕКТИВНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ М – TOR



ПРИМЕР МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ВКЛЮЧЕНИЮ В ЛИСТ ОЖИДАНИЯ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

ПАЦИЕНТ М. 06.01.1949 г. р.

НА МОМЕНТ ОБРАЩЕНИЯ, СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС ОПРЕДЕЛЯЛСЯ:

1. ПОЛИКИСТОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК С ИСХОДОМ В ХБП 5 , КОРРИГИРУЕМОЙ ПРОГРАММНЫМ ГЕМОДИАЛИЗОМ В ТЕЧЕНИЕ 3 – X ЛЕТ
2. ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (ИМ № 2011, 2013 гг).
3. СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППОЙ ПАЦИЕНТА

ЭТАП №1 (ФЕВРАЛЬ 2015 г.)

ВЫПОЛНЕНА КОРОНАРОАНГИОГРАФИЯ:

**ПОЛУЧЕНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ О МНОГОСОСУДИСТОМ ПОВРЕЖДЕНИИ
КОРОНАРНОГО РУСЛА, РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЕНИЕ АОРТО- КОРОНАРНОГО
ШУНТИРОВАНИЯ**

ОСОБЕННОСТИ:

- 1. ОПТИМИЗАЦИЯ РЕЖИМА ДИАЛИЗА**
- 2. АКШ БЕЗ КАРДИОПЛЕГИИ**

ЭТАП 2 (ИЮЛЬ 2015 Г.)

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ПРАВСТОРОННЯЯ НЕФРЭКТОМИЯ
(САНАЦИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ОЧАГА ХРОНИЧЕСКОЙ
ИНФЕКЦИИ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ
ТЕРАПИИ)

нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

ЭТАП № 3 (ОКТАБРЬ 2015 Г.)

МОНОЛАТЕРАЛЬНАЯ ДВОЙНАЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПОЧКИ ОТ
ПОСМЕРТНОГО ИММУНОСОВМЕСТИМОГО ДОНОРА ПО
ПРОГРАММЕ OLD TO OLD.

нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

РЕЗУЛЬТАТЫ

- ФУНКЦИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ОТСРОЧЕННАЯ
- РАННИЙ И ПОСЛЕДУЮЩИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ПЕРИОДЫ - БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ
- ВЫПИСАН НА АМБУЛАТОРНЫЙ ЭТАП НА 38 - Е СУТКИ
- С УКАЗАННОГО ПЕРИОДА ФУНКЦИЯ ГРАФТОВ СТАБИЛЬНО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНАЯ, ПОКАЗАТЕЛИ АЗОТЕМИИ И КОНЦЕНТРАЦИИ ИММУНОСУПРЕССАНТОВ — ЦЕЛЕВЫЕ, ТРЕБУЮЩИЕ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ ПЛАНОВОЙ КОРРЕКЦИИ

28-29 мая 2021

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!