

ДАННЫЕ ЭКГ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА - РЕЦИПИЕНТОВ РЕНАЛЬНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

Медицинский научный центр, Областная клиническая больница №1, Екатеринбург

Среди реципиентов ренальных трансплантатов отмечается повышенная распространенность кардиоваскулярной патологии, которая является основной причиной смерти у данной категории больных.

Цель исследования - анализ данных ЭКГ-исследования у пациентов молодого возраста с терминальной хронической почечной недостаточностью (ТХПН), перенесших операцию трансплантации почки.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 142 реципиента ренального трансплантата, прооперированных в период с 1990 по 2002 г.г. в Центре трансплантации почки ОКБ №1 г. Екатеринбурга. Из них мужчин было 84 человека (60%). Средний возраст больных составил $39,32 \pm 2,15$ лет. Среди них пациентов молодого возраста (до 20 лет) было 19 человек (13,6%); средний возраст $17,75 \pm 0,73$ лет (от 12 до 20 лет). Для обработки полученных материалов использовался пакет статистических программ SPSS.

Полученные результаты. ЭКГ-исследование проводилось у 12 человек. ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) отмечены у 8 человек (66,7%). Длительность интервала PQ до 0,14 мс (среднее значение $0,125 \pm 0,004$ мс) зарегистрировано у 10 человек (83,3%). Число больных с длительностью интервала PQ до 0,12 мс составило 6 человек (50%). Синдром удлинённого интервала QT наблюдался у 3 пациентов (25%). Среднее значение интервала QT составило $0,433 \pm 0,007$ мс. Синдром ранней реполяризации желудочков (СРРЖ) диагностирован у 2 больных (16,7%). Изменения зубца Т наблюдались у 5 человек (41,7%). У одного пациента обнаружены ЭКГ-признаки перегрузки правого предсердия (8,3%).

Обсуждение. ГЛЖ значительно распространена среди пациентов с ТХПН. Так, по данным Н.А. Томиной, 2003 г., у больных с уремией встречаемость ГЛЖ составила 83%, что совпадает с полученными нами данными в группе реципиентов ренальных трансплантатов молодого возраста. В доступной нам литературе нам не встретилось публикаций, посвященных распространенности при ТХПН других наблюдавшихся ЭКГ-феноменов: синдрома укороченного интервала PQ, синдрома удлинённого интервала QT, синдрома ранней реполяризации желудочков. Обращает на себя внимание, что данные ЭКГ-изменения регистрируются в исследуемой группе пациентов значительно чаще, чем в общей популяции.

Выводы. У всех обследованных реципиентов почечных трансплантатов выявлены те или иные ЭКГ-изменения. Наиболее часто наблюдались ГЛЖ (66,7%) и синдром укороченного интервала PQ (50%). Рассмотренные ЭКГ-изменения требуют дальнейшего углубленного изучения, так как являются признаками кардиоваскулярной патологии, непосредственно влияющей на последующую судьбу больных.