

# ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ В ПОЧЕЧНЫХ ВЕНАХ У ДЕТЕЙ С ПОСТГИПОКСИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

*Попов С.В., профессор*

*Облазницкий В.Н., врач ультразвуковой диагностики*

*СумГУ, медицинский институт,  
кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Поражение почек при гипоксически-ишемичном поражении ЦНС у новорожденных детей сохраняет свою актуальность, поскольку данная патология в последние годы сохраняет тенденцию к росту. Клинико-эхографические и доплерографические изменения состояния почек у новорожденных детей, перенесших гипоксию в научной литературе обсуждаются постоянно. Однако сведения посвященные венозному кровотоку в почках у новорожденных, как в норме так и при патологии практически отсутствуют.

Целью данной работы было изучение почечного венозного кровотока у новорожденных детей с гипоксическим поражением ЦНС различной степени тяжести в режиме комплексного ультразвукового доплерографического исследования.

Исследования проводились на аппарате Enviser HD (Philips, США) с применением широкополосных конвексного 2-5 МГц и секторного 3-8 МГц датчиков. Был изучен почечный венозный кровоток у 64 новорожденных с гестационным возрастом 38-40 недель, с массой тела при рождении 3100- 3920 гр. Новорожденные были поделены на три группы по степени тяжести поражения ЦНС. У больных всех групп были проанализированы значения основных ультразвуковых параметров, отражающих структурные и гемодинамические изменения при гипоксической нефропатии. Результаты обрабатывались методом вариационной статистики.

Показатели венозного кровотока у здоровых новорожденных по нашим данным составили: максимальная скорость на уровне почечных вен-  $22.9 \pm 3.2$  см/с, на уровне вен почечного синуса –  $19.3 \pm 2.3$  см/с. Показатели в контрлатеральных почках достоверно не различались.

При изучении венозного кровотока у детей с признаками ПГЭП средней степени тяжести, мы отметили недостоверное увеличение линейных скоростей в венах почечного синуса. Спектральные показатели в данной группе соответствовали возрастным параметрам.

Наиболее значительные колебания мы отметили у детей с гипоксическим поражением ЦНС тяжелой степени тяжести. Максимальная скорость кровотока в почечной вене была достоверно снижена. Линейные скорости в венах почечного синуса были повышены. Отмечалась асимметрия спектральных и скоростных показателей в контрлатеральных почках. При динамическом исследовании на фоне проводимой терапии мы отметили постепенную нормализацию доплерографических показателей на протяжении первых недель жизни.

На основании полученных данных нами были сделаны выводы, о значительных нарушениях венозной гемодинамики у новорожденных перенесших гипоксическое поражение ЦНС. Данные изменения были обусловлены патологическими состояниями связанными с затруднением оттока крови по почечным венам, её сужением, включением механизма артериовенозного шунтирования. Наиболее значительно в динамике изменялась максимальная скорость в почечной вене. Отмеченные изменения имели неоднородный характер и зависели от степени гипоксического поражения почек и изменений системной гемодинамики.