

ВЕДЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА РЕЗЕКЦИИ ПОЧКИ В УСЛОВИЯХ СНИЖЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПЕЧЕНИ

© *И.С. Шорманов, М.С. Лось*

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» МЗ РФ (г. Ярославль)

Введение. Условием обеспечения нормального гомеостаза в организме является сохранность детоксикационной и выделительной функций печени и почек. Логично предположить, что при нарушении функционального состояния печени нагрузка на почки увеличивается. В этих условиях, при присоединении любой патологии, оказывающей негативное влияние на почечную ткань (мочекаменной болезни, пиелонефрита, сахарного диабета, атеросклероза, артериальной гипертензии и др.), риск декомпенсации ее выделительной функции увеличивается. Подобная ситуация развивается и при операционной травме почки в результате ее резекции. В этом аспекте поиск средств, направленных на улучшение функционального состояния почки после оперативного лечения в объеме ее резекции, представляется актуальным вопросом.

Цель исследования. Изучить комплексное нефропротективное действие ингибитора АПФ — эналаприла и Леспенефрила на послеоперационный период резекции почки, выполненной по элективным показаниям в условиях скомпрометированной функции печени.

Материалы и методы. Экспериментальному исследованию подверглись 36 белых лабораторных крыс-самцов весом 200–300 г, которым была выполнена резекция нижнего полюса левой почки. Первые 10 дней после операции за животными велось активное наблюдение, в течение которого их гибели, потери массы тела, активности, аппетита не наблюдалось. Затем все были разделены на 3 равные группы ($n = 12$). Первая — контрольная. Второй в качестве интоксикационных агентов ежедневно внутрижелудочно вводили комбинацию изониазида (100 мг/кг) с рифампицином (250 мг/кг) в сочетании с внутривенными инъекциями 25 % раствора этанола в дозировке 3 г/кг. Третьей (исследуе-

мой) группе параллельно с депрессией функции печени внутримышечно вводили раствор Энап Р (0,02 мг/кг) и внутривенно Леспенефрил (0,14 мг/кг). Через 22 дня всем крысам был выполнен анализ крови для изучения показателей, отображающих печеночную и почечную функции (АЛТ, АСТ, ГГТ, ЛДГ, холестерин и билирубин общие и их фракции, щелочная фосфатаза, холинэстераза, липаза, альфа-амилаза, мочевины, креатинин, альбумины, альфа-1- и -2-глобулины, бета-глобулины, гамма-глобулины).

Результаты. В контрольной группе случаев летальности не зафиксировано. Все животные имели хороший аппетит, были активными, не имели динамики веса. Исследуемые печеночно-почечные показатели у оперированных крыс не выходили из допустимых значений нормы и были сравнимы с группой интактных животных.

В группе животных, которым проводилась только интоксикация, наблюдались выраженное резкое ухудшение общего состояния (отсутствие аппетита, вялость), падение массы тела. Массовая гибель животных зарегистрирована уже на 3-и сутки (67 %) после начала введения препаратов, к 4-м суткам зарегистрирована 100 % летальность.

В исследуемой группе к 3-м суткам отмечалась 25 % смертность (3 крысы), к 5-м — 50 % (6 крыс). К окончанию эксперимента показатель летальности составил 83 %. Выжило 2 крысы (17 %). Эти животные были резко истощены, вялые, ели плохо. Изучаемые показатели функции печени и почек были приближены к критическим значениям.

Вывод. Таким образом, в условиях снижения функционального резерва печени использование препаратов Энап Р и Леспенефрил в послеоперационном периоде резекции почки оказывает выраженный нефропротекторный эффект.