

Текст тезисов с сайта [ultrasound.net.ua](http://ultrasound.net.ua) (материалы конференции «III конгресс, Одесса 2008»), сохранён 16.10.2026. Печатное издание: Квятковская Т.А., Квятковский Е.А., Сиротенко Е.В. Состояние почечной гемодинамики и уродинамики верхних мочевых путей единственной почки по данным ультразвуковой доплерометрии // Українська асоціація фахівців з ультразвукової діагностики. III конгрес. Матеріали і тези. – К. ВБО “Український Допплерівський клуб”, 2008. – С.116-117.

Источник: <http://ultrasound.net.ua/materiali/materialii-konferencii-ta-zjzdiv/iii-kongres-odesa-2008/sostojanie-pochechnoi-gemodinamiki-i-urodinamiki-verkhnikh-mochevykh-putei-edinstvennoi-pochki-po-dannym-ultrazvukovoi-dopplerometrii/>

## СОСТОЯНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И УРОДИНАМИКИ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОМЕТРИИ

Квятковская Т.А., Квятковский Е.А., Сиротенко Е.В.

Днепропетровская государственная медицинская академия, городская клиническая больница № 9, городская клиническая больница № 4, Днепропетровск

**Вступление.** В последние годы по различным причинам увеличивается количество пациентов с единственной почкой (А.Ф. Возианов и соавт., 2005, 2007). Растет количество нэфректомий в связи с врожденной патологией и воспалительными процессами в почках, на высоком уровне остается количество нефрэктомий, выполненных в связи с онкозаболеваниями. Пациенты с единственной почкой находятся под диспансерным наблюдением, значительное место в котором принадлежит ультразвуковому исследованию (УЗИ), как наиболее целесообразному для динамического наблюдения. Изучение процессов компенсации функций единственной почки имеет важное прогностическое значение. Целью настоящей работы явилось выяснение изменений гемодинамики единственной почки и уродинамики верхних мочевых путей с использованием методов ультразвуковой доплерометрии (УЗД).

**Материалы и методы.** Исследовали 20 пациентов (8 мужчин и 12 женщин) с единственной почкой возрастом 47-64 года с использованием УЗД почечных артерий, вен и мочеточнико-пузырных выбросов (МПВ). Причиной нефрэктомии у 13 пациентов были МКБ и гидронефроз, у 7 – опухоль почки, сроки наблюдения после операции – от 3 до 8 лет. Контрольную группу (КГ) составили 20 здоровых людей. Исследования проведены с помощью ультразвуковых аппаратов фирмы «Радмир» (Харьков) и Combison 320-5.

**Результаты.** При УЗИ единственной почки определялась викарная гипертрофия, изменений чашечно-лоханочной системы не наблюдалось. По результатам УЗД почечных артерий было установлено некоторое увеличение скорости кровотока, достоверных отличий от контроля  $V_{ps}$  ( $0,98 \pm 0,08$  м/с) и  $V_{ed}$  ( $0,36 \pm 0,04$  м/с) не наблюдалось (в КГ –  $0,91 \pm 0,02$  и  $0,35 \pm 0,01$  м/с,  $p > 0,05$ ). Достоверных отличий доплерометрических индексов также выявлено не было:  $IR$  –  $0,61 \pm 0,02$ ,  $PI$  –  $1,01 \pm 0,07$  (в КГ –  $0,62 \pm 0,01$  и  $1,07 \pm 0,03$ ,  $p > 0,05$ ). Однако сопоставление результатов УЗД сосудов почки у каждого пациента до оперативного вмешательства и после него (группа из 6 пациентов) показало увеличение скорости кровотока в среднем в 1,5 раза, наряду с незначительными изменениями доплерометрических индексов в пределах 1,1 раза. Максимальная скорость кровотока в почечной вене была повышена –  $0,28 \pm 0,02$  м/с (в КГ  $0,24 \pm 0,01$  м/с). Частота МПВ также несколько увеличивалась –  $1,25 \pm 0,11$  (в КГ –  $1,13 \pm 0,06$  в мин,  $p > 0,05$ ). МПВ отличались высокоамплитудными скоростными характеристиками ( $V_{max}$   $0,69 \pm 0,04$  м/с,  $V_{med}$   $0,44 \pm 0,03$  м/с) и увеличением

продолжительности МПВ –  $3,17 \pm 0,49$  с (в КГ соответственно –  $0,30 \pm 0,01$  и  $0,20 \pm 0,01$  м/с,  $2,94 \pm 0,13$  с,  $p < 0,05$ ), что свидетельствовало о компенсаторных изменениях уродинамики.

**Выводы.** При отсутствии заболеваний единственной почки, оставшейся после нефрэктомии, в отдаленные сроки наблюдения существенных отличий почечного кровотока от нормативных данных не отмечается. Выявлено некоторое увеличение скорости артериального и венозного кровотока в почке по сравнению с дооперационным периодом при незначительных изменениях доплерометрических индексов, а также усиление уродинамики верхних мочевых путей оставшейся единственной почки. Исследование почечного кровотока и уродинамики с использованием ультразвуковой доплерометрии позволяет без вреда для здоровья пациентов с единственной почкой получать достоверную информацию о функциональном состоянии почки и при необходимости проводить динамическое наблюдение.