

Допплерография сосудов почек и мочеточнико-пузырных выбросов у больных с дгпж различных возрастных групп

Квятковская Т.А., Федоринчик Т.В.

Днепропетровская государственная медицинская академия

КУ «Днепропетровская областная клиническая больница»

Вступление. Частота доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) с 11,3% у мужчин возрастом 40–49 лет к 80 годам увеличивается до 81,4% (Ю.Г. Аляев и соавт., 2005). При инфравезикальной обструкции вследствие ДГПЖ развиваются нарушения функции почек и верхних мочевых путей, что преимущественно характерно для ДГПЖ II и III степени. Сведения о состоянии почечного кровотока и уродинамики верхних мочевых путей по данным ультразвукового исследования (УЗИ) у больных с ДГПЖ I степени в научной литературе представлены крайне недостаточно.

Цель исследования. Выяснение возрастных отличий состояния почечного кровотока и уродинамики верхних мочевых путей в норме и при ДГПЖ I степени.

Материалы и методы. Исследование проведено на 30 больных с ДГПЖ I степени, которые составили 3 группы: больные возрастом 40-49 лет, 50-69 лет и 70-85 лет. Три контрольные группы составили 30 здоровых людей соответствующих возрастных групп по 10 волонтеров в каждой группе. Исследование выполнено с помощью ультразвукового аппарата Technos ESAOTE экспертного класса. В режиме цветового доплеровского картирования и импульсной доплерографии проводили исследование артериальных сосудов почек и мочеточнико-пузырных выбросов (МПВ).

Результаты. Размеры почек и почечных лоханок больных соответствовали возрастной норме. Объем предстательной железы больных возрастной группы 40-49 лет составил $36,45 \pm 1,96$ см³, 50-69 лет – $47,42 \pm 5,70$ см³, 70-85 лет – $42,32 \pm 4,61$ см³. Результаты доплерометрии сосудов почек представлены в таблице 1.

Таблица 1

Допплерометрические показатели кровотока в сосудах почек

Группа исследуемых	Артерии	Vps (м/с)	Ved (м/с)	IR	PI
Контроль, 40-49 лет	Сегментарные	0,59±0,03	0,24±0,01	0,60±0,01	1,01±0,04
	Междолевые	0,37±0,02	0,15±0,01	0,59±0,01	0,96±0,02
Контроль, 50-69 лет	Сегментарные	0,64±0,01	0,21±0,01	0,69±0,01**	1,08±0,05

	Междолевые	0,40±0,01	0,16±0,01	0,61±0,02	1,01±0,04
Контроль, 70-85 лет	Сегментарные	0,62±0,02	0,22±0,01	0,68±0,02**	0,97±0,05
	Междолевые	0,39±0,01	0,15±0,01	0,63±0,04	1,00±0,06
ДГПЖ I степени, 40-49 лет	Сегментарные	0,49±0,01 *	0,18±0,01	0,59±0,01	0,97±0,01
	Междолевые	0,33±0,01	0,13±0,01	0,59±0,01	0,97±0,01
ДГПЖ I степени, 50-69 лет	Сегментарные	0,44±0,01*,**	0,14±0,01*,**	0,68±0,02**	1,42±0,05*,**
	Междолевые	0,31±0,01*	0,09±0,01*,**	0,70±0,02*,**	1,69±0,08*,**
ДГПЖ I степени, 70-85 лет	Сегментарные	0,39±0,03*,**	0,11±0,02*,**	0,73±0,01*,**	1,51±0,03*,**
	Междолевые	0,29±0,03*,**	0,07±0,01*,**	0,76±0,02*,**	1,64±0,03*,**

Соответственно полученным возрастным нормам при УЗИ здоровых людей отмечено достоверное увеличение IR в сегментарных артериях почек в возрастных группах 50-69 лет и 70-85 лет по сравнению с возрастной группой 40-49. При ДГПЖ I степени в возрастных периодах 50-69 лет и 70-85 лет отмечено достоверное ухудшение доплерометрических показателей кровотока, как в сегментарных, так и в междолевых артериях по сравнению с возрастным периодом 40-49 лет и по сравнению с соответствующими возрастными группами контроля. В возрастном периоде 70-85 лет при ДГПЖ отмечено дальнейшее достоверное снижение Ved и повышение IR в сегментарных артериях. При доплерометрии МПВ у больных с ДГПЖ возрастом 40-49 лет средняя скорость потока мочи составила 0,13±0,01 м/с, 50-59 лет – 0,12±0,03 м/с (в контроле – 0,20±0,02 м/с, p<0,05), у больных 70-85 лет – 0,09±0,02 м/с (p<0,05). Выводы. При ДГПЖ I степени выявлено достоверное снижение скорости кровотока и повышение доплерометрических индексов в интраорганных сосудах почек, а также снижение средней скорости мочеточнико-пузырных выбросов в возрастных группах старше 50 лет по сравнению с контролем. Данные УЗИ о состоянии почечного кровотока и скорости потока мочи могут способствовать выявлению ранних нарушений функции почек и верхних мочевых путей при ДГПЖ.