

Кардиоренальный синдром

Определение:

- Кардиоренальный синдром-это патофизиологическое расстройство сердца и почек, при котором острая или хроническая дисфункция одного из этих органов ведет к острой или хронической дисфункции другого.

Острый КРС 1-го типа

- Характеризуется внезапным ухудшением сердечной деятельности, приводящим к острому повреждению почек (ОПН), встречается при остром коронарном синдроме в 9-19%, при кардиогенном шоке-в70%.

Хронический КРС (2-го типа)

- Характеризуется наличием хронической кардиальной патологии, приводящий к прогрессированию ХБП.

Острый кардиоренальный синдром (КРС 3-го типа)

- Характеризуется первичным, внезапным нарушением функции почек, которое приводит к острому нарушению функции сердца

Хронический кардиоренальный синдром (4-го типа)

- Характеризуется первичным поражением почек, которое приводит к нарушению функции сердца

Вторичный КРС (5-го типа)

- Характеризуется наличием сочетанной почечной и кардиальной патологии вследствие острых или хронических системных расстройств, при этом нарушение функции одного органа влияет на функциональное состояние другого.

Диагностика КРС

- Маркеры миокардиальной ишемии и некроза:
миелопероксидаза, МВ-КФК, холин ,СЖК-
связывающий протеин, тропонины, миоглобин
- Маркеры воспалительной реакции:
миелопероксидаза, фактор некроза опухоли
- Маркеры метаболического риска: глюкоза
натошак, СРБ, ЛПНП, гликированный гемоглобин

Диагностика КРС

- Маркеры кардиоваскулярного ремоделирования:
НУП
- Маркеры биохимического стресса
- Маркеры поражения почек: креатинин, МАУ,
Липокалин, ассоциированный с нейтрофильной
желатиназой – NGAL, Цистатин С, Молекула
почечного повреждения KIM -I

Подходы к лечению кардиоренального синдрома

- Диуретики
- Антагонисты вазопрессина - АДГ (ваптаны)
- Антагонисты аденозина
- Инотропные препараты (амринон, милринон ,СГ и т.д.)
- Левосимендан (симдакс)
- Антагонисты РААС
- Несиритид-рекомбинантный мозговой НУП
- Ультрафильтрация