

EVALUAREA CLINICO-BIOLOGICĂ ȘI ANALIZA INDICILOR HEMODINAMICII RENALE LA PERSOANELE VÂRSTNICE CU INJURIE RENALĂ ACUTĂ

Autori, afiliere: Romaniuc Iuliana¹, Vlasov Lilia¹, Caproș Hristiana², Caproș Natalia¹

1: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de sinteze clinice

2: Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de obstetrică și ginecologie

Introducere: Injuria renală acută- sindrom ce se caracterizează printr-un declin rapid a ratei filtrării glomerulare, la un pacient cu funcție renală anterior normală sau uneori la un pacient cunoscut cu boala cronică de rinichi. 5-6% din pacienții din terapie intensivă necesită dializă după dezvoltarea IRA.

Cuvinte cheie: Injurie renală acută, hemodinamica renală, indici de pulsilitate.

Scop : Evaluarea clinico-biologică și estimarea tulburărilor hemodinamicii renale la vârstnicii cu IRA.

Pacienți vârstnici	Cu IRA	Fără IRA
Indicii determinați		
Indicii de rezistență	valori înalte	valori normale
Indicii de pulsilitate	valori înalte	valori normale

Materiale și metode: Un studiu cu includerea a 122 pacienți cu vârsta medie de $74,32 \pm 6,8$ de ani din secțiile de nefrologie și terapie intensivă spitalizați cu IRA, predominant bărbați. Lotul de control a fost constituit din 20 pacienți vârstnici fără IRA. Pacienții au fost evaluați conform Ghidului European în vigoare. S-a efectuat ecografia Doppler color la nivelul trunchiurilor principale ale arterelor renale, inclusiv hemodinamica renală, indicele de rezistență.

Rezultate: Cauzele de baza ale IRA la vârstnicii din studiu au fost infecțiile, bolile cardiovasculare, medicamentele cu efect nefrototoxic la administrate. Valorile indicelui de rezistență și indicelui pulsativ pe trunchiul arterelor renale la pacienții vârstnici cu IRA comparativ cu pacienții fără IRA au fost semnificativ crescute.

Concluzii: La pacienții vârstnici, predominant bărbați, cu IRA, ecografic s-a constatat hipoperfuzie renală pe teritoriul intrarenal vascular prin micșorarea fluxului sanguin și creșterea rezistenței vasculare la nivelul vaselor intrarenale segmentare.