Данные реносцинтиграфии и биохимического исследования пациентов с недостаточностью кровообращения были сопоставлены между собой на предмет корреляционных взаимоотношений и воспроизводимости полученных результатов. Показано, что использование методарадионуклидной реносцинтиграфии для расчета СКФ является обоснованным с точки зрения доказательной медицины. При этом он лишен недостатков, связанных с влиянием на концентрацию креатинина в сыворотке крови, помимо СКФ, многих других неренальных факторов. Таким образом, динамическая радионуклидная реносцинтиграфия, обладая более высокой воспроизводимостью расчета СКФ по сравнению с традиционными методами, позволяет объективно оценить функциональную активность почек.

THE DIAGNOSTIC VALUE OF RADIONUCLIDE RENOSCINTIGRAPHY IN EVALUATION OF KIDNEY FILTRATION FUNCTION

Gvulyae A.M., Grakova E.V., Saushkin V.V., Vesnina Z.V.

FSBI «RI Cardiology» SB RAMS, Tomsk, Russia (634012, Tomsk, Kievskaya street, 111a), e-mail: zhvesnina@mail.ru

The aim of the study was to compare the information content of radionuclide estimation of glomerular filtration rate (GFR), and methods of determinationof this parameter based on the level of serum creatinine. Renoscintigraphy data and biochemical studies of patients with heart failure were compared to the estimate the correlation relationship and reproducibility of these methods results. It was shown that the use of radionuclide renoscintigraphyfor estimationof GFR is justified from the point of evidence-based medicine. However, this methodhas no disadvantagesassociated with the influence of the concentration of serum creatinine, in addition to GFR, many other nonrenal factors. Thus, the dynamic radionuclide renoscintigraphyhas a higher reproducibility of GFR evaluation in comparison with traditional methods and allows objectively estimate kidney function.

ТРАНСКАПИЛЛЯРНЫЙ ОБМЕН ЖИДКОСТИ И ОКСИГЕНИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕГКИХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МОДИФИКАЦИЯХ НАПРАВЛЕННОГО ТРАНСПОРТА АНТИБИОТИКОВ

Гуревич К.Г.[1], Левина Т.М.[2], Пятаев Н.А.[2]

1 ГБОУ ВПО МГМСУ им А. И. Евдокимова Минздрава России, Москва, Россия
(127473, Москва, ул. Делегатская, 20, стр.1), e-mail: msmsu@msmsu.ru
2 ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н. П. Огарёва», Саранск, Россия (430005, Саранск, ул. Большевистская, 68),
e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru

В эксперименте на 30 кроликах исследованы изменения транскапиллярного обмена жидкости, воздушности легочной ткани и оксигенирующей функции легких при различных модификациях направленного транспорта цефотаксима и эритромицина. Установлено, что реинфузия экстракорпорально обработанных эритромицином и цефотаксимом аутоэритроцитов в дозе 10,5 • 109 клеток/кг не приводит к существенным изменениям транскапиллярного обмена жидкости в легочной ткани и ее воздушности по сравнению со стандартным внутривенным введением антибиотиков (контрольная группа), а также не нарушает оксигенирующую функцию легких. Увеличение количества клеток-носителей до 32,7 • 109 клеток/кг сопровождается нарушениями диффузионной способности легких (гипоксемия и увеличение внутрилегочного шунтирования), снижением воздушности легочной ткани на 20,6 %, увеличением общего объема жидкости в легких (в основном за счет интерстициальной жидкости, уровень которой возрастал на 52,7 %) до 11,5 % по сравнению с аналогичными показателями контрольной группы.

TRANSCAPILLAR LIQUID EXCHANGE AND OXYGENATION FUNCTION OF LUNGS AT VARIOUS MODIFICATIONS OF ANTIBIOTIC TARGETED TRANSPORT

Gurevich K.G.[1], Levina T.M.[2], Pyataev N.A.[2]

1 Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russia (127473, Moscow, street Delegatskaya, 20, 1),
e-mail: msmsu@msmsu.ru
2 Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia (430005, Saransk, street Bolshevistskaya, 68),
e-mail: dep-general@adm.mrsu.ru

In the experiment on 30 rabbits, there have been studied the changes of transcapillar liquid exchange, lung tissue air saturation, and lung oxygenation function at various modifications of cefotataxim and erythromycine directed transport. Et has been sound that the reinfusion of autoerythrocytes treated extracorporally by erythromycine and cefotaxim in a dose of 10,5 • 109 cell/kg does not result in considerable changes in transcapillar liquid exchange in the lung tissue and in its air saturation as compared to a standard antibiotic intravenous injection (control grupp) and does not impair the lung oxygenation function. An increase in the number of cell carriers up to 32,7 • 109 cell/kg is accompanied by impairments in lung diffusion ability (hypoxemia and increase in intralung shunting) by a decrease in lung tissue air saturation by 20,6 %, and by an increase up to 11,5 % in the total volume of liquid in the lungs (mostly due to interstitial liquid the level of which grows up to 52,7 %) as compared to analogous indexes of the control group.