Нефропротективный эффект ишемического прекондиционирования при коронароангиографии Дунаева Алина Раильевна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Дунаева Алина Раильевна

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Ишемическая болезнь сердца

1.2 Контраст-индуцированная нефропатия

1.2.1 Рентгеноконтрастные вещества

1.2.2 Патофизиология нефротоксического действия контрастного вещества

1.2.3 Частота развития контраст-индуцированной нефропатии и ее влияние на краткосрочные и долгосрочные кардиоваскулярные события

1.2.4 Стратификация риска развития контраст-индуцированной нефропатии

1.3 Возможности нефропротекции при высоком риске контраст-индуцированной нефропатии

1.4 Ишемическое прекондиционирование

1.4.1 Механизмы ишемического прекондиционирования

1.4.2 Применение ишемического прекондиционирования в клинической практике

1.4.2.1 Стабильная стенокардия напряжения

1.4.2.2 Инфаркт миокарда

1.4.2.3 Хроническая абдоминальная ишемия

1.4.2.4 Аортокоронарное шунтирование

1.4.2.5 Органы дыхания

1.4.2.6 Коронароангиография

1.4.3 Возможности нефропротекции при ишемическом

прекондиционировании

ГЛАВА 2 МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Общая характеристика материала и дизайна исследования

2.2 Анализ частоты развития контраст-индуцированной нефропатии у пациентов с ХБП 2 и 3 а стадиями

2.3 Исследование нефропротективного эффекта ишемического прекондиционирования при проведении плановой коронарографии

2.3.1 Рандомизация

2.3.2 Коронароангиография

2.3.3 Иммуноферментный анализ липокалина и цистатина

2.4 Динамическое наблюдение после проведения ишемического прекондиционирования или его имитации

2.5 Статистические методы

ГЛАВА 3 РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3.1 Частота развития контраст-индуцированной нефропатии при коронароангиографии

3.2 Нефропротективный эффект ишемического прекондиционирования при коронароангиографии у пациентов с хронической болезнью почек 2 и 3 а стадиями

3.3 Эффект ишемического прекондиционирования или его имитации в подгруппе хронической болезни почек 3а стадии (скорость клубочковой фильтрации 45-59 мл/мин/1,73м)2

3.4 Эффект ишемического прекондиционирования или его имитации в подгруппе хронической болезни почек 2 стадии (скорость клубочковой фильтрации 60-89 мл/мин/1,73м2)

3.5 Результаты динамического наблюдения пациентов после ишемического прекондиционирования или его имитации

ГЛАВА 4 ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Выводы

Практические рекомендации

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ