

ГЛЮКОКОРТИКОИДНАЯ ФУНКЦИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ И ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

Янчур Н. М., Кузнецова А. И., Шиленок В. Н.

Кафедра факультетской хирургии

Исследования функции почек показали, что после однократного введения гидрокортизона очищение от креатинина увеличивается на 29%, выделение воды вначале возрастает на 130%, а затем уменьшается. Под влиянием преднизона увеличивается клубочковая фильтрация, кровоток и канальцевая экскреция [Джефрейс с соавт. (Sefferies e. a., 1957); Бонанно, Миджини (Bonanno, Maghini, 1956)].

Нами исследована глюकोкортикоидная функция надпочечников и функция почек у 21 больного эутиреоидным и токсическим зобом до и во время операции.

До операции мы не обнаружили корреляции между экскрецией 17-оксикортикостероидов и такими показателями функции почек, как суточный диурез, клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция, депурация крови от мочевины, остаточный азот, креатинин и мочевина крови.

В ответ на операцию (резекция щитовидной железы) функция надпочечников у 13 больных значительно возросла (на 300—400%). У части больных (8) экскреция 17-оксикортикостероидов по сравнению с первой группой была снижена. Результаты исследований показали:

1. Суточный диурез был снижен как у больных с нормальной, так и с недостаточной реакцией надпочечников на стресс.

2. Клубочковая фильтрация во время операции уменьшилась у больных как первой, так и второй группы (достоверность соответственно 96—99,7%).

Характерно, что у лиц с адекватной реакцией надпочечников на стресс клубочковая фильтрация оставалась на более высоком уровне, чем у больных с недостаточной реакцией на стресс (достоверность 95%).

3. Канальцевая реабсорбция во время операции не изменилась при нормальной реакции надпочечников на стресс и незначительно увеличилась (достоверность больше 90%) у лиц с недостаточной реакцией надпочечников.

4. У больных как с нормальной, так и сниженной реакцией надпочечников на стресс во время операции наступало увеличение остаточного азота, креатинина и мочевины крови (достоверность 99,9, 99,7, 98,9%). Различия величин остаточного азота, креатинина и мочевины крови во время операции у лиц с нормальной и сниженной реакцией надпочечников на стресс не обнаружено.

5. Депурация крови от мочевины во время операции у больных с недостаточной реакцией надпочечников на стресс по сравнению с исходными величинами снизилась наполовину (достоверность 99,6%). При нормальной реакции надпочечников на стресс достоверного снижения депурации крови от мочевины во время операции не обнаружено.

Таким образом, при высокой экскреции 17 оксикортикостероидов в ответ на резекцию щитовидной железы функции почек, особенно клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и депурация крови от мочевины, нарушаются меньше, чем при сниженной реакции надпочечников на стресс.