**МЕТОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК. НЕФРОСЦИНТИГРАФИЯ**

Шубина М. В., Питецкая Н. И.

Харьковский национальный медицинский университет

Болезни почек – это международная проблема, приводящая к уремии, сердечно-сосудистым катастрофам. Согласно европейским эпидемиологическим данным, заболеваниями почек страдают около 10% населения. Всемирная организация здравоохранения и Организация Объединенных Наций провозгласили болезнь почек кандидатом на болезнь-убийцу номер 5. Поэтому своевременная и точная диагностика нефрологических заболеваний – залог успеха последующего результативного лечения.

Среди современных методов диагностики заболеваний почек важную роль имеет метод нефросцинтиграфии. Это один из методов радиоизотопного исследования почек, позволяющий оценить их функциональную активность. Регистрация результатов производиться с помощью специальной гамма-камеры, после внутривенного введения радиоизотопного фармпрепарата (РФП). Обычно сцинтирафия почек назначается пациентам с острой или хронической формой недостаточности почек, блокадой мочевыводящих каналов, со стенозом артерии почки, с донорской почкой, травмами почки, поражением сосудов почки или другими врожденными патологиями почек. Положительные стороны нефросцинтиграфии – это высокая точность и чувствительность аппаратуры, способность выявлять метастазы, безопасность и эффективность. Полученная при диагностике сцинтиграмма отображает изменения в почках намного раньше, чем подобное рентгенологическое исследование. Если последнее может отметить изменения в уже значительно пораженном опухолью органе, то сцинтиргафия на год-полтора раньше обычных исследований находит в почках аномальные зоны.

Различают два вида нефросцинтиграфии – статическую и динамическую.

Статическая нефросцинтиграфия дает изображение почек и мочевыделительной системы, позволяет оценить состояние паренхимы почек, их размер, правильное или неправильное положение, форму. Метод динамической сцинтиграфии заключается в том, что после введения РФП в кровеносную систему гамма-камера начинает фиксировать состояние мочевыделительной системы. Это позволяет получить четкое изображение почек, их паренхимы, чашечно-лоханочного аппарата и оценить функциональные нарушения при помощи составленных графиков и сравнения некоторых показателей.

Таким образом, статическая нефросцинтиграфия является более прогрессивным, но частично необъективным радиологическим методом, в отличии от высокоточного исследования с использованием динамической нефросцинтиграфии.

Использованная литература:

1. Д.К. Фомин, Т.В.Лепаева, Е.Г. Агапов, С.П. Яцык, А.В. Рябцева, А.А. Назаров, О.А. Борисова. К вопросу о выборе радиофармпрепарата для динамической сцинтиграфии почек с функциональными пробами - 2008г. Т.5. № 5.С.57-59.
2. Бокарев И.Н., Козлова Т.В., Шило В.Ю. Мочевой синдром: дифференциальная диагностика и лечение: Учебное пособие. М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2009. – с. 208.
3. Ищенко Б.И. Рентгенологическое исследование органов-мочевой системы.: Пособие для врачей. – Спб.: «ЭЛБИ-Спб.»,2004. –с.80.