



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Х МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЁЖНЫЙ
НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ
ПОСВЯЩЕННЫЙ 150- ЛЕТИЮ
С.С. ЗИМНИЦКОГО



Казань, 2023

ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ФОНЕ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ.

Габидуллина М. С., Шайхутдинова А.Н.

Научный руководитель – асс. Зиннатуллина А.Р.
Казанский государственный медицинский университет

Актуальность. Проблема хронической сердечной недостаточности (ХСН) является одной из наиболее значимых для современной системы здравоохранения. Вовлечение в патологический процесс почек является одним из наиболее встречаемых коморбидных состояний при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Цель исследования: оценить уровень креатинина пациентов, страдающих ХСН и получающих диуретическую терапию.

Материалы и методы: объективный осмотр пациентов, госпитализированных в терапевтическое отделение ЦГКБ №18 с декомпенсацией ХСН в течении четырёх месяцев 2022 года. Был проведен сбор жалоб, анамнеза настоящего заболевания и анамнеза жизни с использованием специально подготовленного опросного листа, физикальный осмотр, анализ медицинской карты стационарного больного.

Результаты и обсуждение: За данный период было обследовано 20 пациентов, получавших диуретическую терапию по поводу декомпенсации ХСН. Были обследованы 10 мужчин и 10 женщин. Средний возраст пациентов составил $72,2 \pm 3,2$ года.

При оценке коморбидной патологии было установлено, что 60% (12) пациентов страдали гипертонической болезнью (ГБ) (15% (3) неконтролируемая), 35% (7) имели нарушения ритма, 20% (4) - сахарный диабет (СД) (из них инсулинозависимый – 1 пациент), 10% (2) перенесли острый инфаркт миокарда в анамнезе, 15% (3) - ОНМК, 15% (3) - камни почек в анамнезе (МКБ). В среднем стаж ГБ составил > 10 лет, длительность СД составила в среднем > 10 лет. На амбулаторном этапе 70% (14) пациентов получали комбинацию спиронолактон+петлевой диуретик, монотерапию тиазидоподобным диуретиком – 5% (1), монотерапию петлевым диуретиком – 20% (4). Ингибиторы АПФ получали 40% (8), блокаторы рецепторов ангиотензина 2 – 5% (1). При госпитализации в стационар хроническую болезнь почек (ХБП) С2 имели 25% (5) пациентов, ХБП С3а – 20% (4), ХБП С3б – 20% (4), ХБП С4 – 15% (3). Из них в стационаре 70% (14) получали комбинацию фуросемид и спиронолактон, 5% (1) - монотерапию тиазидоподобным диуретиком, 5% (1) получали монотерапию

209

фуросемидом. При оценке уровня креатинина в динамике было выявлено, что у 45% (9) пациентов отмечалось повышение уровня креатинина более чем на $26,5 \text{ мкмоль/л}$, то есть острое почечное повреждение (ОПП). Был оценен уровень креатинина при выписке из стационара: ХБП С2 имели 25% (5) пациентов, ХБП С3а – 25% (5), ХБП С3б – 20% (4), ХБП С4 – 5% (1), ХБП С5 – 5% (1).

При оценке уровня калия гиперкалиемия была выявлена у 30% (6) пациентов, из них у 20% (4) сочеталась с повышением уровня креатинина.

Среди пациентов с развившимся ОПП при госпитализации ХБП С2 имели 5% (1) пациентов, ХБП С3а – 10% (2), ХБП С3б – 20% (4), ХБП С4 – 10% (2). При этом 15% (3) из пациентов с ОПП имели СД, а 40% (8) – ГБ, у 15% (3) – МКБ по УЗИ. При выписке из стационара: ХБП С3а – 20% (4), ХБП С3б – 20% (4), ХБП С5 – 5% (1). Несмотря на выявленное повышение уровня креатинина и калия, в окончательный диагноз ОПП не выставляли.

Заключение.

1. В ходе исследования было выявлено, что амбулаторно пациенты получали неадекватную диуретическую терапию, необходимую при ХСН.

2. Почти у половины пациентов в период лечения отмечалось развитие ОПП, но не отражалось в диагнозе при выписке.

3. Пациенты с развившимся ОПП чаще страдали сахарным диабетом, гипертонической болезнью и мочекаменной болезнью.