



ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России
Кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

Хроническая болезнь почек и острое почечное повреждение как проблема лекарственной терапии



Волошинова Е.В., Сафарова К.Н., Григорьева
Е.В., Ребров А.П.

Донецк

«Побочное действие лекарственных
препаратов в терапевтической практике»

12.02.2021

Актуальность проблемы

В последние годы признано значение острого почечного повреждения (ОПП) как предиктора дальнейшего формирования и прогрессирования хронической болезни почек (ХБП).

Среди причин **терминальной** почечной недостаточности за последнее десятилетие увеличился вклад **лекарственного острого повреждения почек**.

Установлено, что **ведущим фактором** риска развития лекарственного ОПП является наличие **предшествующей хронической болезни почек** любого генеза.

Ориентировочная стратификация риска развития ОПП

Факторы риска и ассоциированные состояния	Нет ХБП	ХБП 1-2 стадий	ХБП 3-5 стадий
Нет ФР и ассоциированных состояний	низкий риск	средний риск	средний-высокий риск
1-2 ФР или ассоциированных состояний	средний риск	средний-высокий риск	высокий риск
3 и более ФР или ассоциированных состояний	средний-высокий риск	высокий риск	очень высокий риск

Факторы риска		Ассоциированные состояния
Возраст >65 лет Мужской пол Черная раса	Ятрогенная гипоперфузия почек Неконтролируемая низконатриевая диета Артериальная гипертензия Прием диуретиков на фоне низконатриевой диеты Прием иАПФ Прием антагонистов AT1-рецепторов Прием НПВП	Хроническая болезнь почек Анемия Сахарный диабет Артериальная гипертензия Застойная сердечная недостаточность Билатеральный стеноз почечных артерий

В нефрологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» (г. Саратов) с 1998 г. ведется динамическое наблюдение за пациентами с поражением почек лекарственного генеза.

Цель исследования

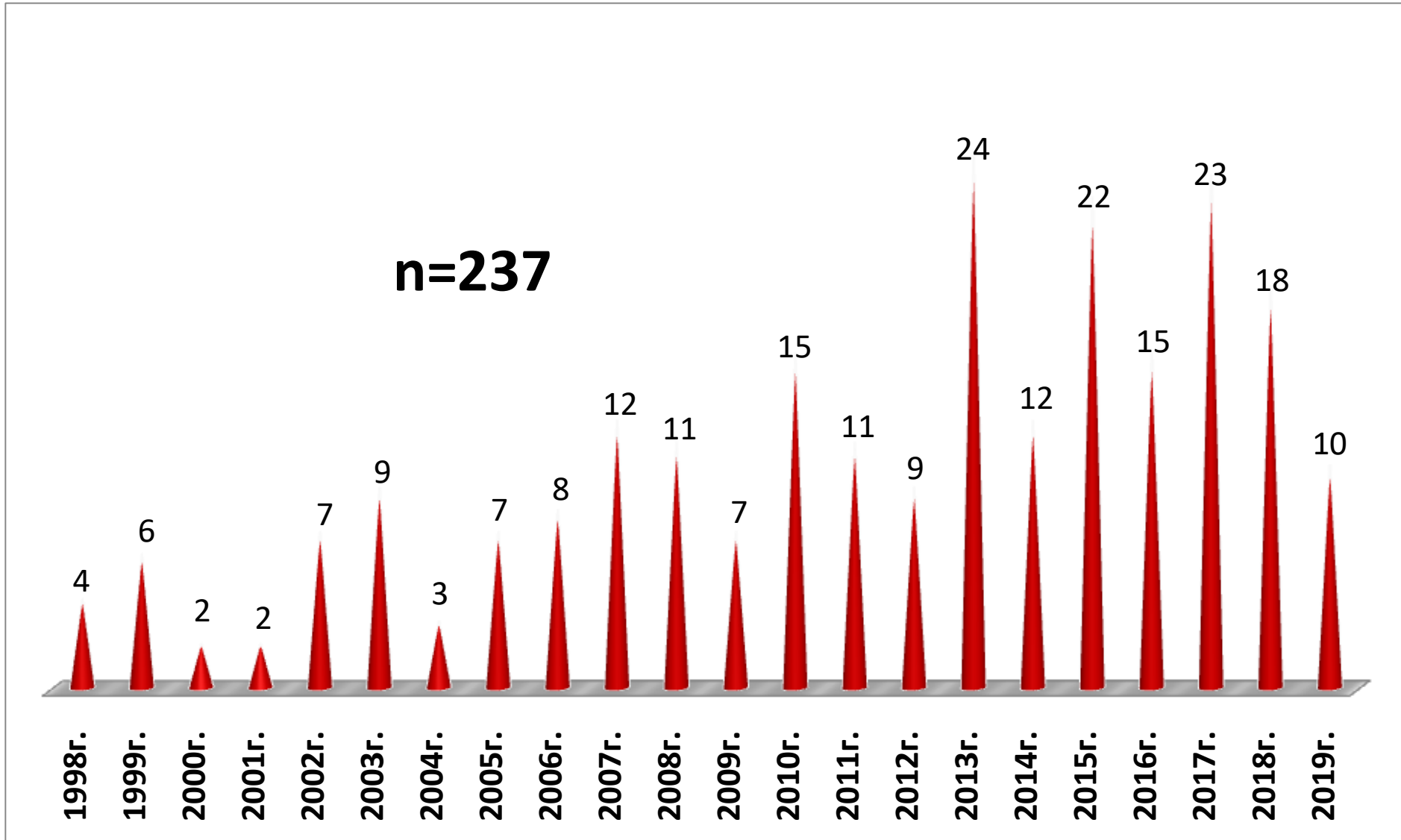
– изучить структуру лекарственного поражения почек (ЛПП) у пациентов, находившихся на лечении в ГУЗ «Областная клиническая больница» (г. Саратов).

Материал и методы

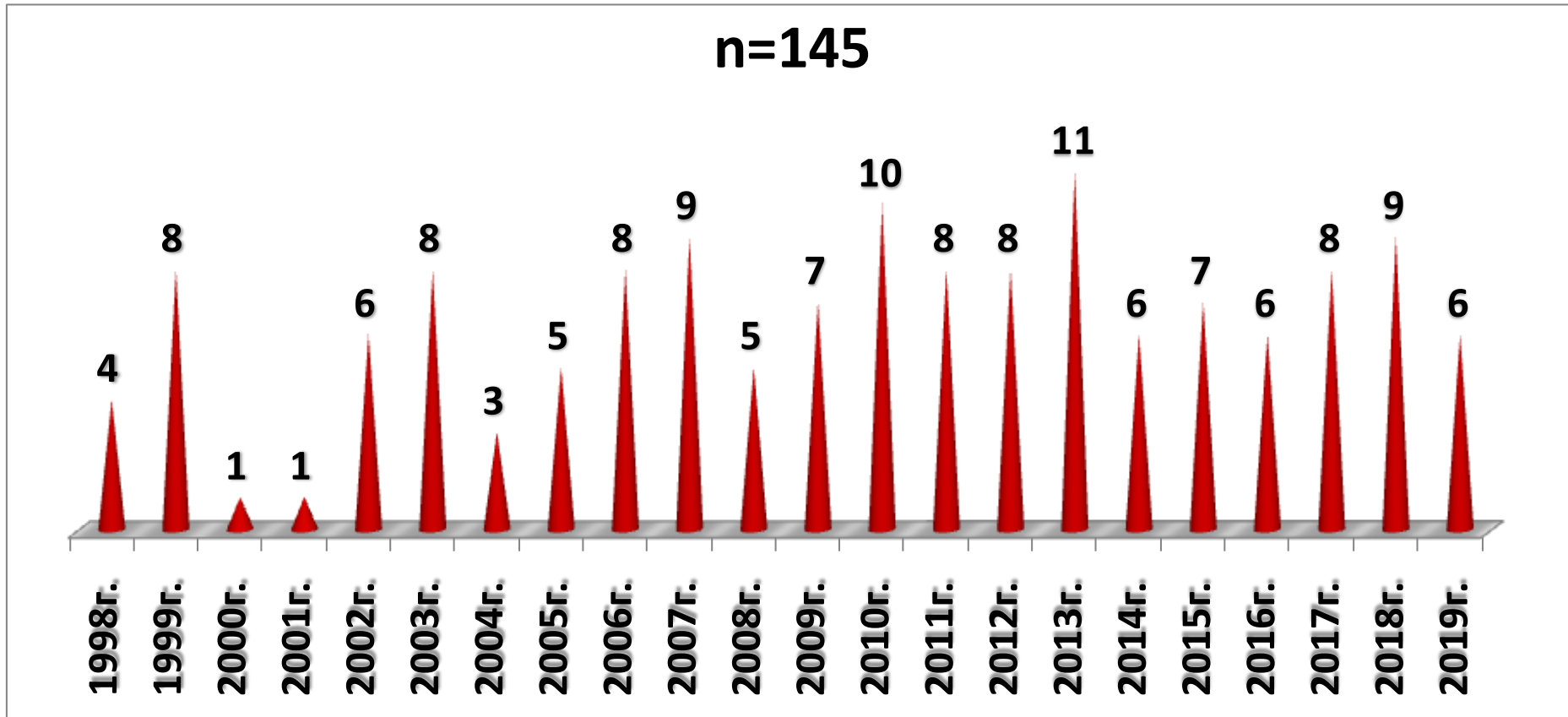
Произведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов с диагностированным ЛПП, находившихся на лечении в нефрологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» (г. Саратов) в 1998-2019 гг. К сентябрю 2019 г. проанализировано 237 историй болезни пациентов с установленным диагнозом ЛПП.

С целью изучения отдаленных исходов перенесенного **острого ЛПП** была разработана анкета из 10 вопросов, позволяющих обнаружить симптомы почечного заболевания, в том числе хронической почечной недостаточности.

Случаи лекарственного поражения почек за период с 1998 г. по 2019 г.



Случаи ОПП лекарственного генеза за период с 1998 г. по 2019 г.

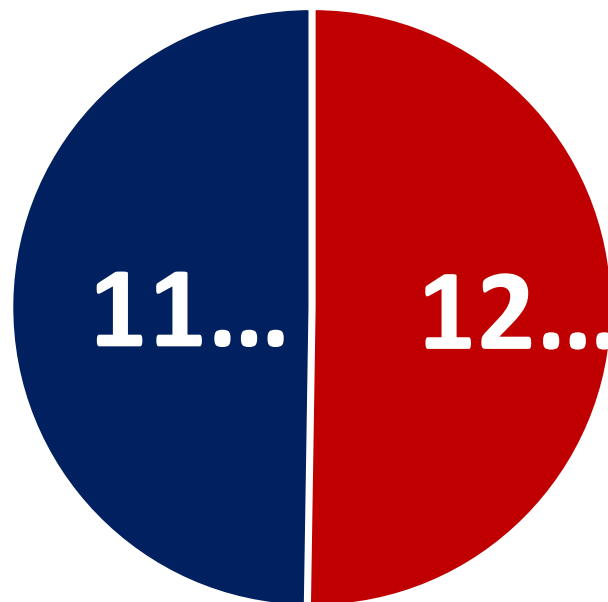


Характеристика пациентов по полу и возрасту

Средний возраст $59,56 \pm 15,13$ года

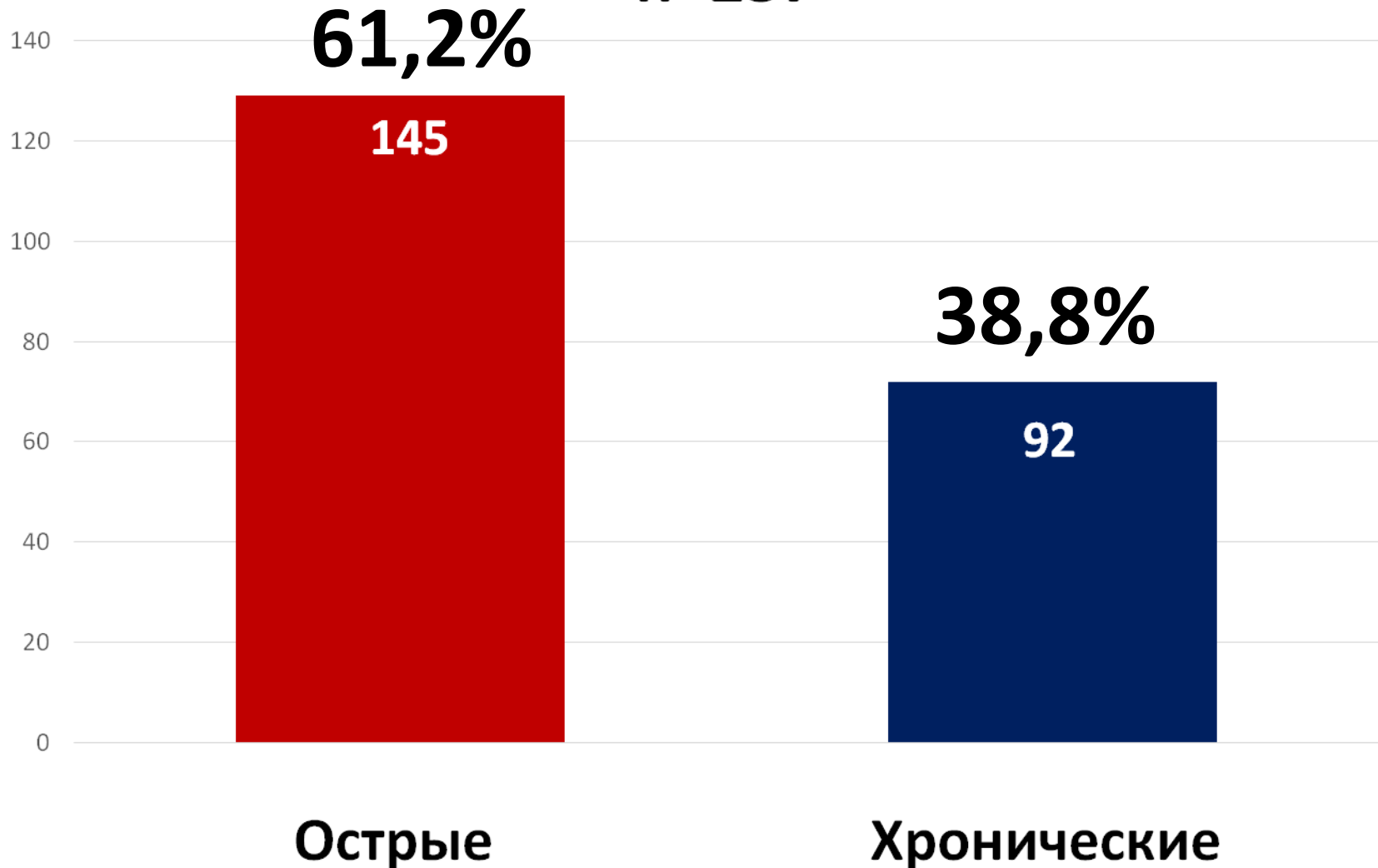
n=237

■ женщины
■ мужчины



Формы лекарственного поражения почек

n=237

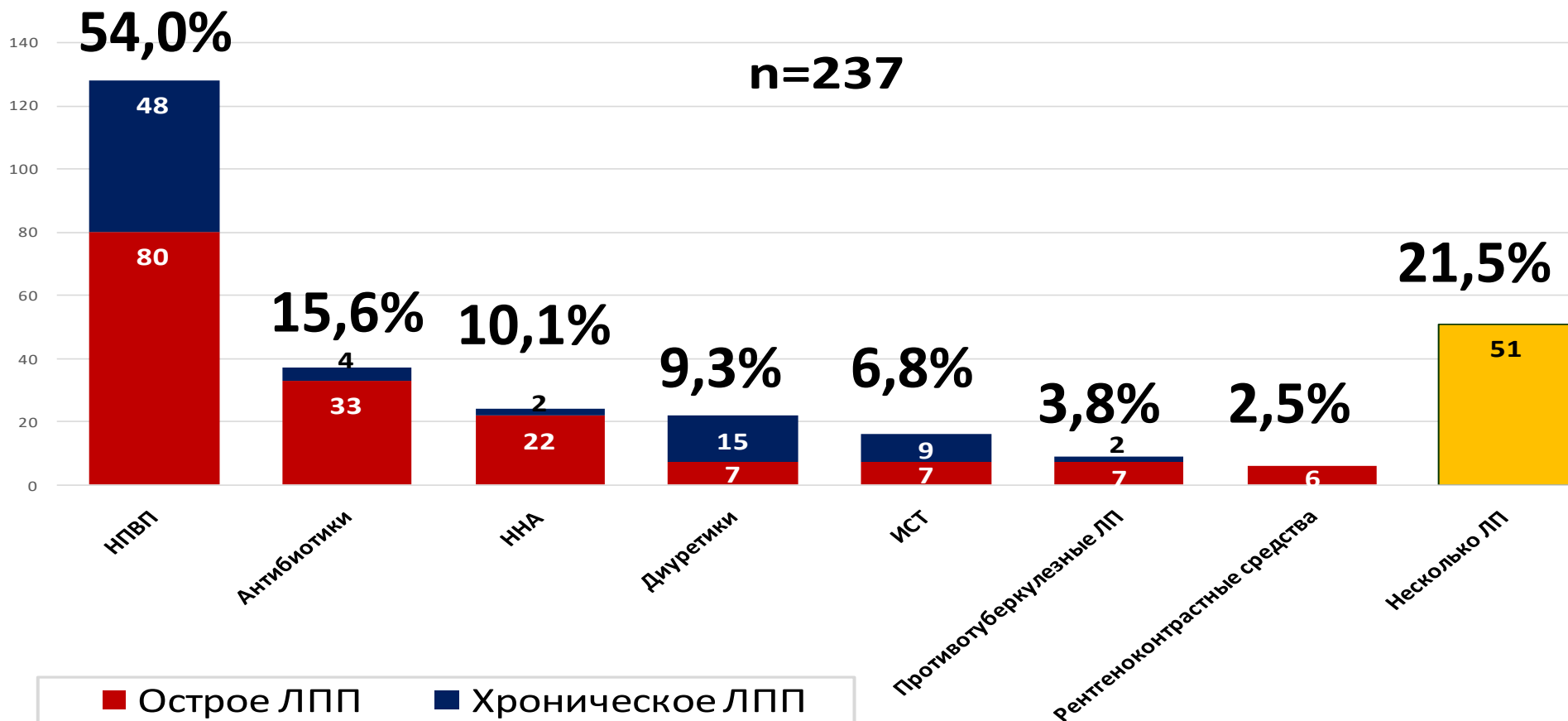


Предшествующая ЛПП патология

n=237

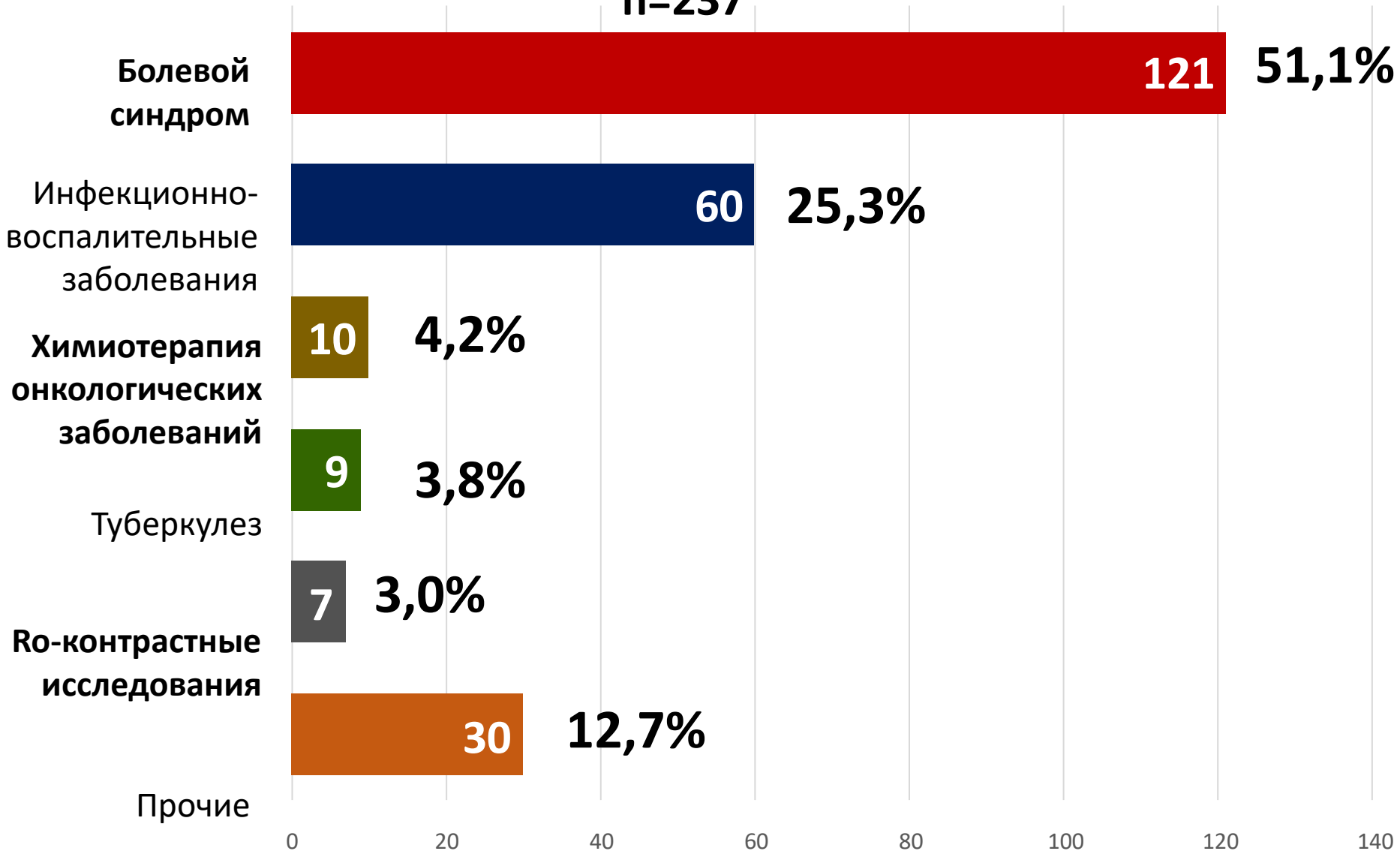


Причины лекарственного поражения почек

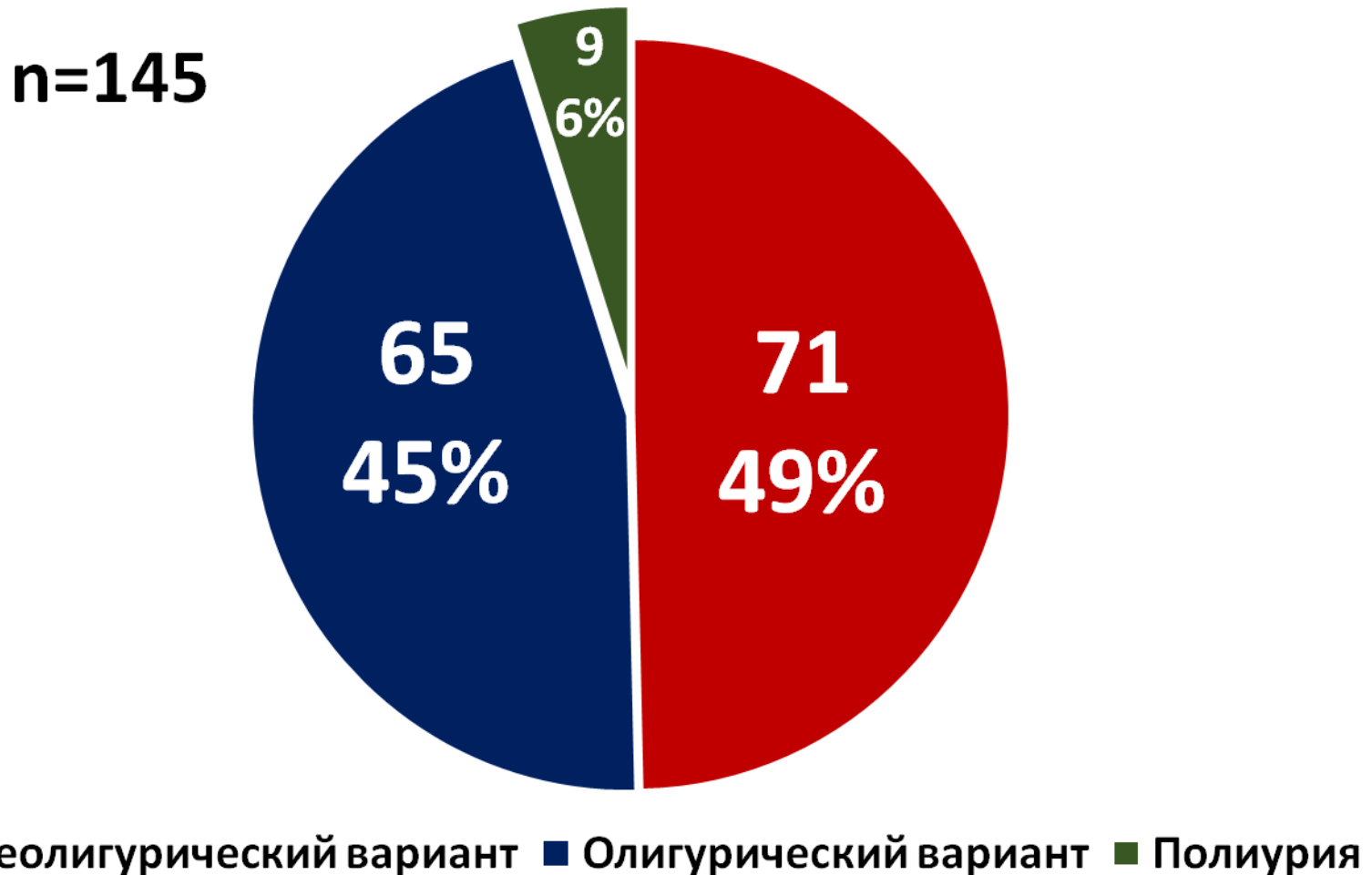


Повод для назначения препарата

n=237

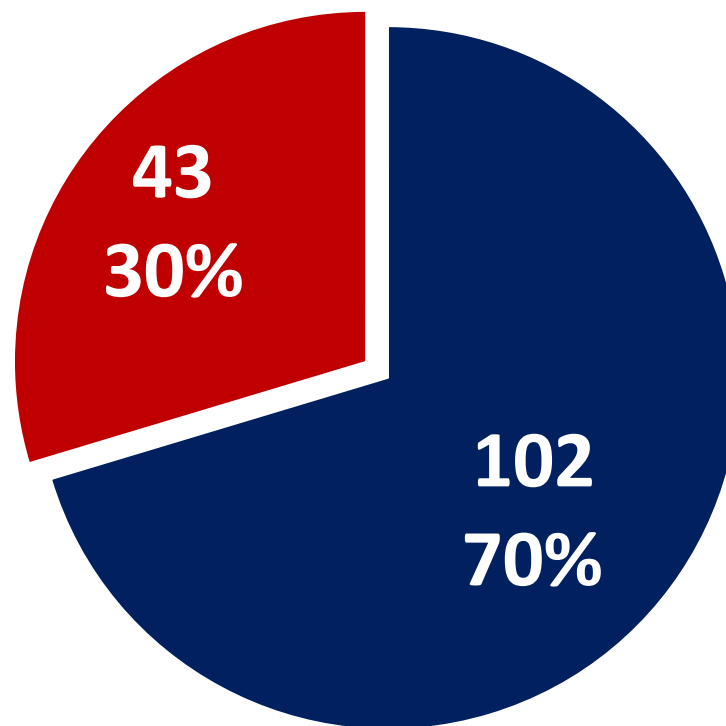


Клиника острого почечного повреждения при ЛПП



Дозы лекарственных препаратов, вызвавшие острое ЛПП

n=145

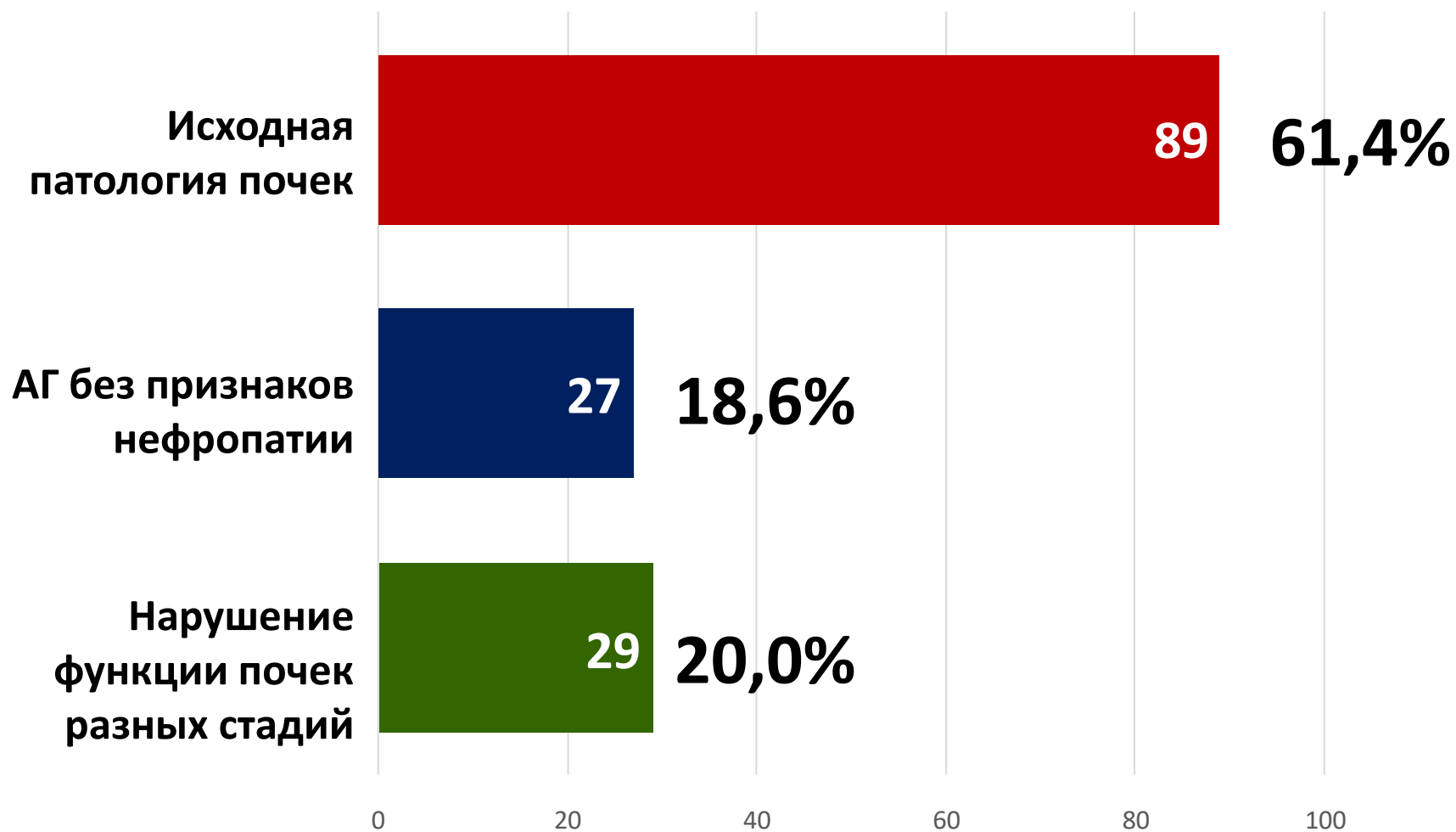


■ Средние терапевтические

■ Высокие

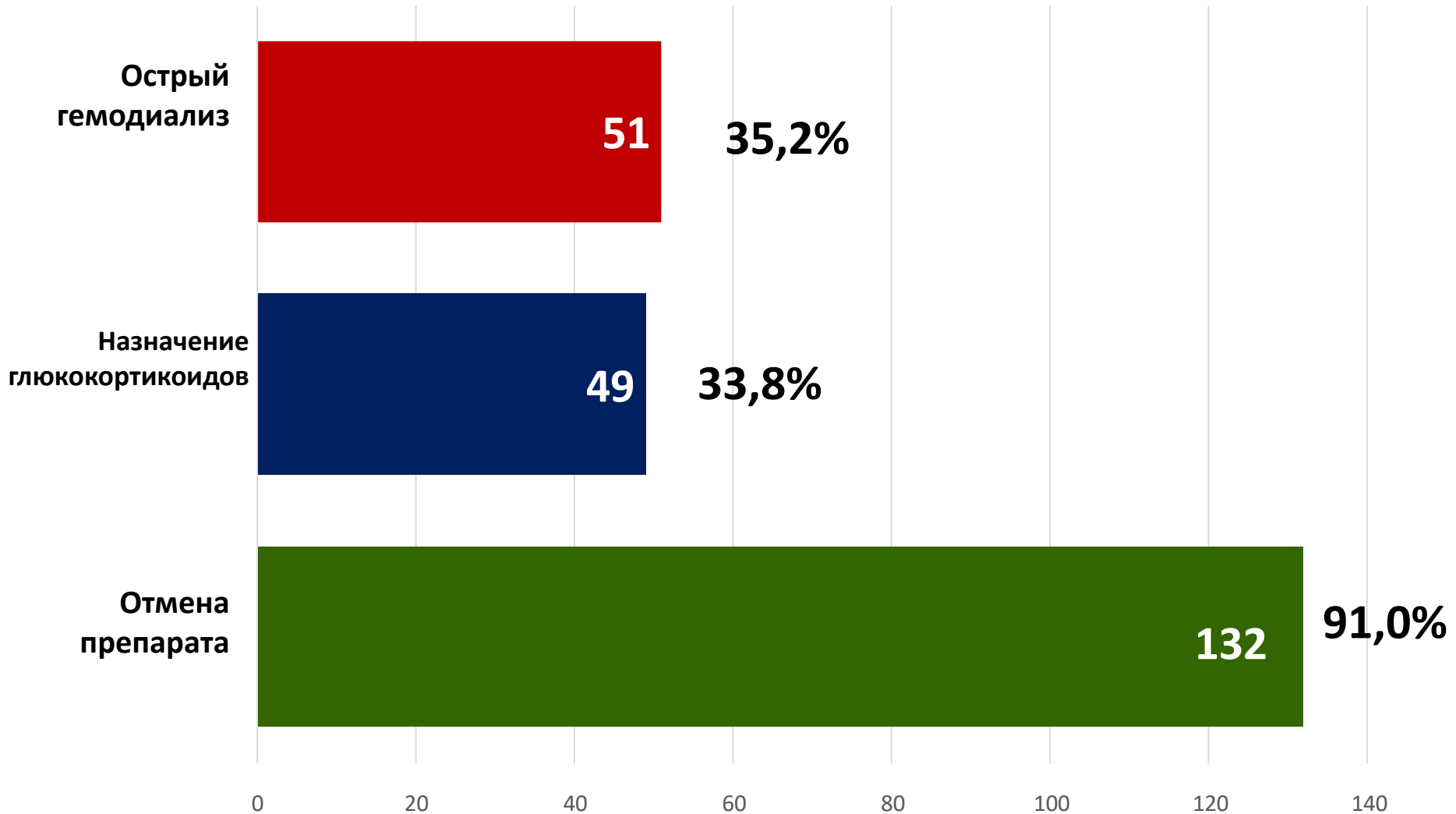
Наличие предшествующей патологии у пациентов с острым ЛПП

n=145



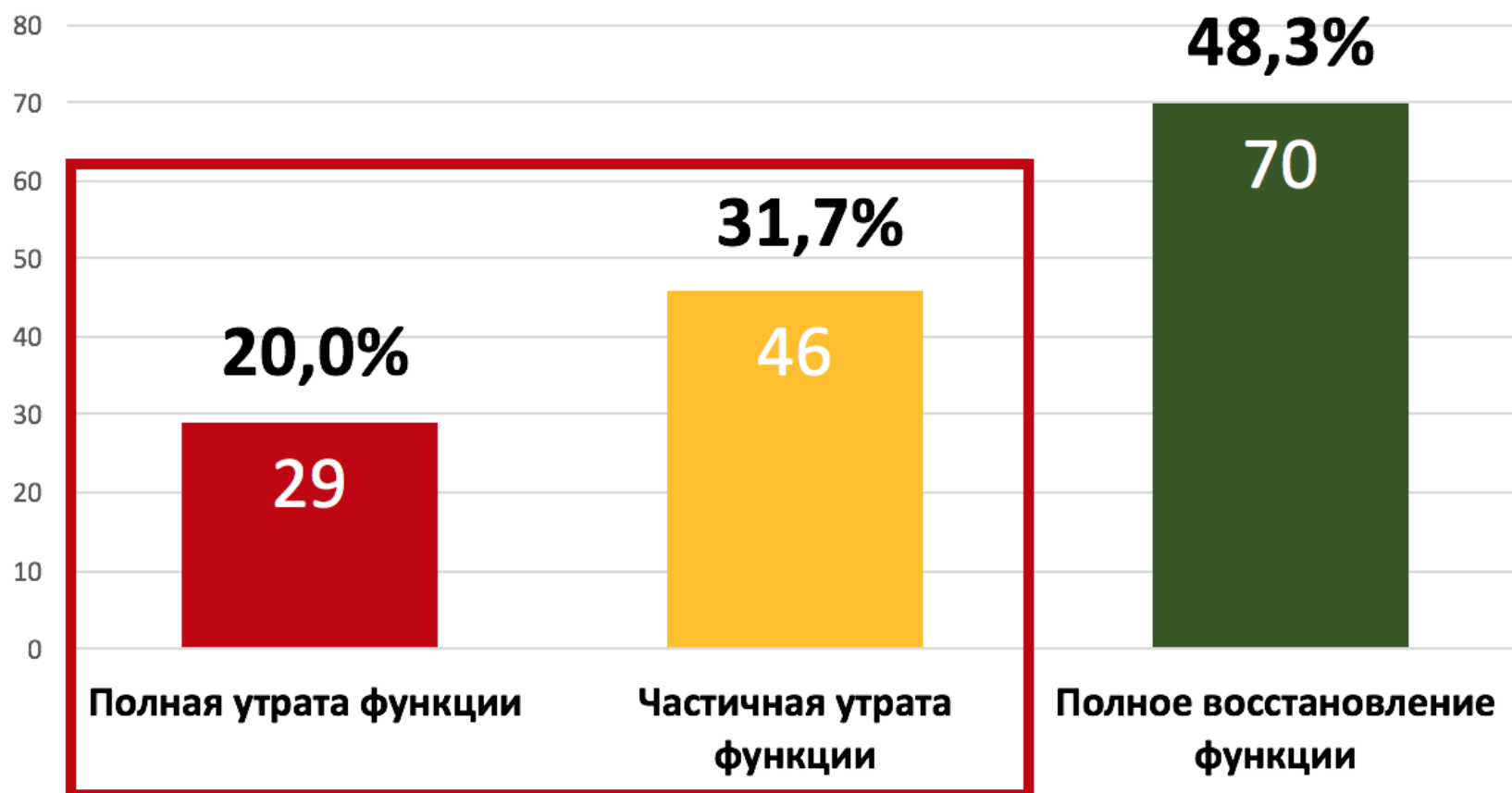
Терапия острых форм ЛПП

n=145



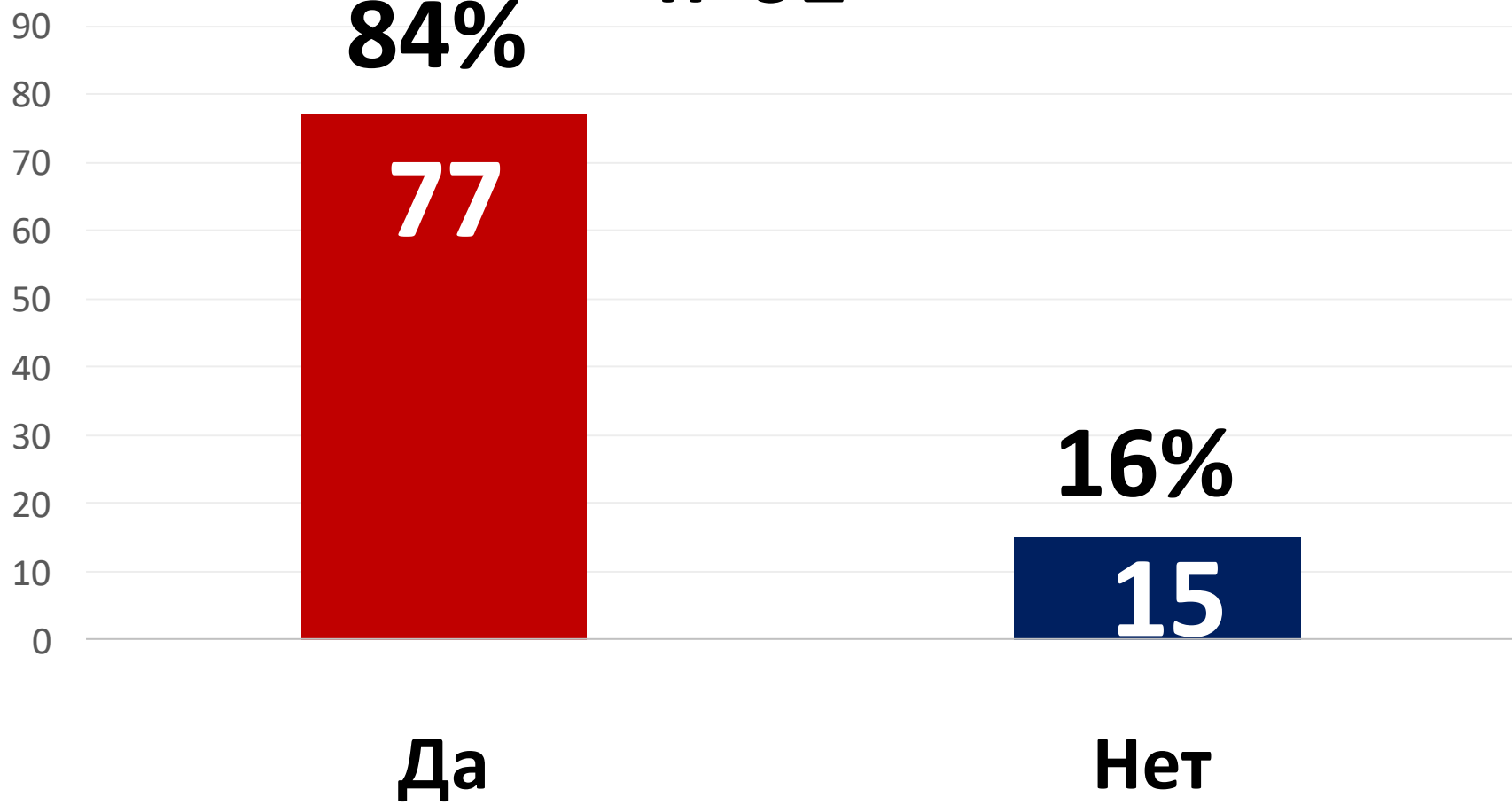
Исходы острого ЛПП к моменту выписки из стационара

n=145



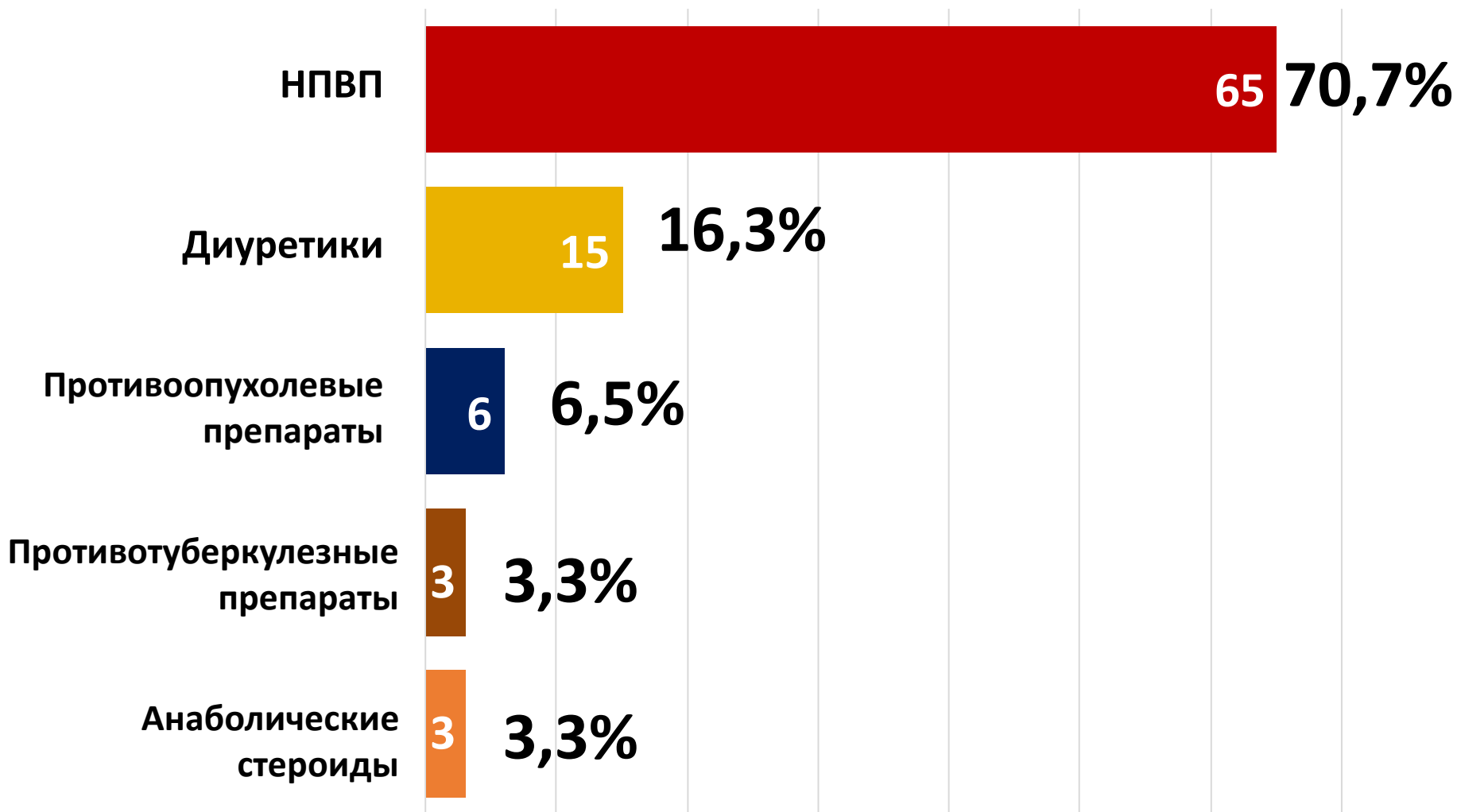
Наличие почечной патологии не лекарственного генеза у пациентов с хроническим ЛПП

n=92



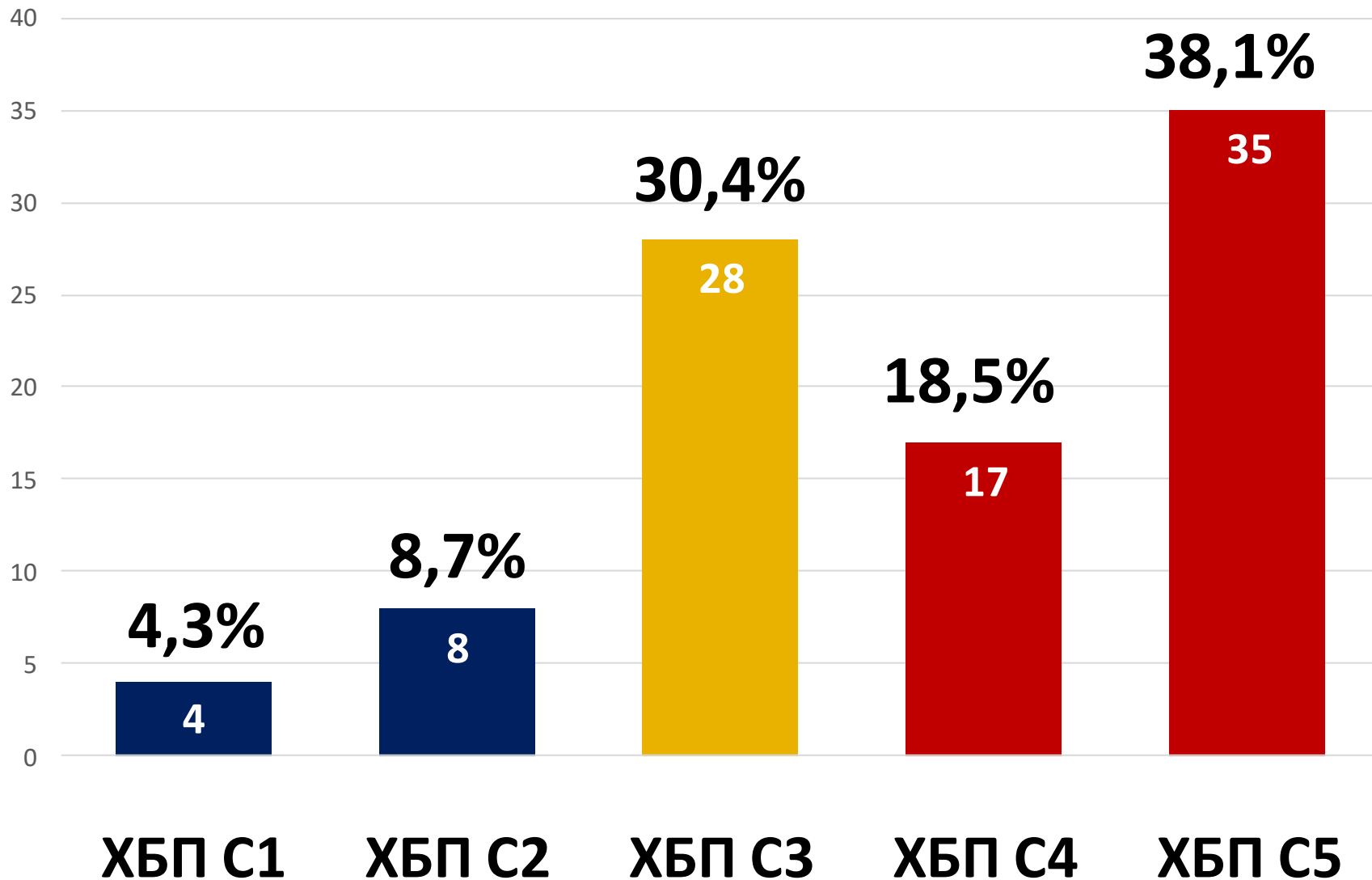
Причины хронических форм ЛПП

n=92



Стадии ХБП при хронических формах ЛПП

n=92



С целью изучения отдаленных исходов перенесенного острого ЛПП была разработана анкета из 10 вопросов, позволяющих обнаружить симптомы почечного заболевания, в том числе хронической почечной недостаточности (ХПН)

Результаты анкетирования пациентов, перенесших острое ЛПП

- На вопросы анкеты ответили 22 пациентов или их родственников
- Максимальный срок ретроспективного наблюдения - 5 лет, минимальный – 1 месяц

За последние 5 лет зарегистрировано 47 случаев лекарственного ОПП, в настоящее время известна судьба 22 больных

Отдаленные исходы острых форм ЛПП

n=22

«Благоприятные»

n=9

У всех умерших пациентов ЛПП развилось на фоне бесконтрольного использования НПВП, продолжительность жизни после ятрогенного воздействия составила 1 месяц – 1 год

Заключение

- Наиболее часто как острые, так и хронические формы ЛПП отмечены на фоне приема НПВП (55% и 52% соответственно).
- У большинства пациентов острые формы ЛПП развивались на фоне предшествующей патологии почек.
- В ряде случаев лекарственное ОПП «проявило» имевшуюся почечную патологию, анамнестические данные о которой отсутствовали.
- Исходы ОПП (к моменту выписки и отдаленные) у пациентов с предшествующей почечной патологией следует расценивать как неблагоприятные (смерть, ЗПТ, продвинутые стадии ХБП).

Заключение

Пациенты, получающие потенциально нефротоксические препараты, должны быть обследованы на предмет наличия ХБП, что особенно актуально у пациентов с длительным приемом таких препаратов. Такой подход будет способствовать снижению частоты лекарственного ОПП, исходом которого может быть утрата почечной функции или прогрессирование ХБП.