

ID: 2018-06-23-T-18672

Тезис

Гердт А.М.^{1,2}, Шутов А.М.¹, Садовский В.В.², Пикаев А.Н.²**Тяжесть геморрагического инсульта и острое повреждение почек**¹ФГБОУ ВО Ульяновский государственный университет²ГБУЗ СО Тольяттинская городская клиническая больница №2 им. В.В. Баныкина

Цель: уточнить связь между тяжестью геморрагического инсульта и острым повреждением почек (ОПП).

Материал и методы. Обследовано 52 больных с инсультом: 25 (48%) мужчин и 27 (52%) женщин (средний возраст 61,2±14,5 лет). Острое повреждение почек диагностировали и классифицировали согласно Рекомендациям KDIGO (2012). У всех пациентов очаг мозгового инсульта был нейровизуализирован на спиральном компьютерном томографе. Гематомы по объёму разделили на небольшие (до 20 мл), средние (20-50 мл) и большие (>50 мл) гематомы. При поступлении в стационар проводилась объективизация выраженности очагового неврологического дефицита с использованием шкалы NIHSS.

Результаты. Острое повреждение почек диагностировано у 19 (36,5%) больных геморрагическим инсультом. У 60% диагностирована первая стадия ОПП, 2 и 3 стадия, 5(25%) и 3 (15%), соответственно. Догоспитальное ОПП имело место у 6 (31,6%), а госпитальное у 13 (68,4%). Летальный исход у больных с геморрагическим инсультом развился у 20 (38,5%) больных. Летальный исход достоверно чаще наблюдался у пациентов с инсультом, ассоциированным с ОПП, - у 7 (36,8%) больных, против 6 (18,2%) – без ОПП ($\chi^2=5,72$, $p=0,04$). У больных с геморрагическим инсультом ОПП было ассоциировано с тяжестью неврологического дефицита по шкале NIHSS >20 баллов при поступлении: 7 (36,8%) больных с ОПП и 6 (18,2%), больных без ОПП ($\chi^2=5,72$, $p=0,04$). Объем гематомы был значительно больше у больных с инсультом и ОПП: 33,2±33,9 мл, против 11±13,4 мл у больных без ОПП, $p=0,003$). ОПП развивалось чаще среди пациентов с геморрагическим инсультом с объемом гематомы >20 мл по данным компьютерной томографии головного мозга ($\chi^2=4,2$, $p=0,04$). Относительный риск развития ОПП у больных с объемом гематомы > 20 мл составил 2,2 (95% ДИ, 1,2-4,1), $p=0,02$.

Выводы. Чем более выражен неврологический дефицит и больше объем гематомы, тем чаще наблюдается ОПП у больных с геморрагическим инсультом. Гематома объемом более 20 мл является предиктором развития ОПП. Госпитальная летальность ассоциирована с ОПП у больных с геморрагическим инсультом.

Ключевые слова: геморрагический инсульт