

ID: 2018-08-8-T-18443

Тезис

Камсваева Э.Т., Тулипкалиева А.М., Цатурова К.Н.

**Структура лекарственного поражения почек по данным нефрологического отделения
ГУЗ «Областная клиническая больница», г. Саратов**

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

Научные руководители: к.м.н. Волошинова Е.В., к.м.н. Григорьева Е.В.

Введение. Лекарственное поражение почек (ЛПП) является частым осложнением медикаментозной терапии. Клиническое значение данной проблемы связано как с частотой ЛПП в практике врачей любой специальности, так и с тяжестью клинических проявлений.

Цель исследования: изучить структуру лекарственного поражения почек у пациентов, находившихся на лечении в ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратова.

Материал и методы. Произведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов с диагностированным ЛПП, находившихся на лечении в нефрологическом отделении ГУЗ «Областная клиническая больница» в 1998-2017 гг. (n=201, 101 женщина, 100 мужчин, средний возраст 59,56±15,13 года).

Результаты. Хронические формы ЛПП выявлены у 72 (35,8%) пациентов. Постепенное снижение почечных функций отмечалось на фоне длительного приема следующих лекарственных препаратов (ЛП): нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и анальгетиков – у 45 (62,5%) пациентов, диуретиков – у 13 (18,1%), противоопухолевых препаратов и противотуберкулезных средств – у 6 и 2 больных соответственно, анаболических стероидов – у 2 из 72 пациентов.

Острые формы ЛПП зарегистрированы у 129 (64,2%) пациентов, при этом у 68 пациентов наблюдалось развитие неолигурического варианта острого почечного повреждения. Исходная почечная патология имела у 84 (65,1%) больных (хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, амилоидоз, подагрическая, гипертоническая, миеломная нефропатия), при этом нарушение функции почек различных стадий отмечено у 16 (12,4%) больных. Исходно артериальная гипертензия была у 40 (31%) пациентов.

У 31 (24%) пациента острое ЛПП развилось при одновременном приеме нескольких групп ЛП, практически треть пациентов принимали ЛП в высоких дозах. При монотерапии ЛПП чаще вызывали НПВП (45%).

В ходе терапии ЛПП произведена отмена нефротоксического препарата, почти 40% пациентов получали глюкокортикоиды, у трети больных проводился острый гемодиализ.

В исходе острого ЛПП у 97 (75,2%) пациентов отмечено полное или частичное восстановление функции почек, 24 (18,6%) пациента были переведены на хронический гемодиализ в связи с полной утратой почечной функции.

Выводы. У обследованных пациентов преобладали острые формы лекарственного поражения почек (64,2%). Наиболее часто, как острые, так и хронические формы ЛПП развивались на фоне приема нестероидных противовоспалительных препаратов (45% и 62,5% соответственно).

Ключевые слова: лекарственное поражение почек