

ID: 2020-08-8-T-19276

Тезис

Полтанова К.С.

Нетравматический рабдомиолиз (клиническое наблюдение)

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Волошинова Е.В.

Чрезмерная физическая нагрузка является одной из причин развития нетравматического рабдомиолиза. Острое почечное повреждение (ОПП) представляет собой основное системное осложнение рабдомиолиза.

В нефрологическое отделение Областной клинической больницы (г. Саратов) госпитализирован пациент М., 30 лет, с жалобами на выраженные боли в пояснице, уменьшение количества мочи, "черный" цвет мочи. Неделю назад разгрузил 40 бочек с соляной кислотой весом 25 кг каждая, такая интенсивная и чрезмерная физическая нагрузка была для пациента непривычной. Днем ранее употреблял алкоголь в небольшом количестве. Не исключался контакт с мышьяком на складе. При поступлении температура тела 36,7 °С, отеков нет, артериальное давление 150 и 100 мм рт.ст., мышцы поясничной области тестовой консистенции, креатинин крови 1283 мкмоль/л, мочевины 36 ммоль/л, АСТ 950 Е/л, АЛТ 512 Е/л, КФК 19254 Е/л, КФК-МВ 409 Е/л, положительный миоглобин крови, протеинурия 3 г/л, микрогематурия, лейкоцитурия. При исследовании на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом результаты трижды отрицательные. Таким образом, диагностирован нетравматический рабдомиолиз как причина острого почечного повреждения (ОПП). Начата заместительная почечная терапия острым гемодиализом через центральный венозный катетер, суммарно выполнено 16 сеансов. Проводилась инфузионная, спазмолитическая, гепато-гастропротективная терапия, антигипертензивная, антибактериальная терапия. Через три недели от начала терапии отмечена стойкая положительная динамика в виде снижения уровня азотемии, нормализации лабораторных показателей. На момент выписки из стационара у пациента креатинин крови 231 мкмоль/л, СКФ 35 мл/мин/1,73. Для дальнейшего лечения пациент выписан под наблюдение нефролога и терапевта по месту жительства.

Представленное наблюдение демонстрирует благоприятный исход тяжелой анурической формы ОПП при массивном нетравматическом рабдомиолизе, причиной которого стала чрезмерная физическая нагрузка. Такое достаточно быстрое благополучное разрешение ОПП является редким. По данным литературы, среди исходов ОПП при рабдомиолизе в 40-45% случаев наблюдается летальный исход, переход на хронический гемодиализ в 1-3% случаев, в 10-15% - частичное выздоровление.

Ключевые слова: нетравматический рабдомиолиз