

*Гарагедян Ю. Т., Старая М. М., Иванова Я. В., Кузовенкова М. Ю.*  
**ДИСФУНКЦИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ  
 ПНЕВМОНИЕЙ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Серов В. А.*  
*Кафедра терапии и профессиональных болезней*  
*Ульяновский государственный университет, г. Ульяновск*

**Актуальность.** Внебольничная пневмония (ВП) - одна из ведущих причин заболеваемости и смертности в мире. Одной из причин высокой летальности является острое повреждение почек (ОПП). Однако недостаточно изучена частота и тяжесть изменений функционального состояния почек у больных ВП.

**Цель:** изучение частоты и тяжести ОПП у больных ВП.

**Задачи:**

- 1 Изучить распространенность дисфункции почек у больных ВП.
- 2 Выявить предикторы развития ОПП при ВП.
- 3 Оценить прогностическое значение ОПП у больных ВП.

**Материал и методы.** Обследовано 162 больных ВП, находившихся на лечении в ЦГКБ г.Ульяновска с апреля по ноябрь 2014 г. ВП диагностировали согласно Рекомендациям Российского респираторного общества и Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (2010). ОПП диагностировали согласно Рекомендациям KDIGO (2012).

**Результаты и их обсуждение.** В первые сутки госпитализации концентрация креатинина сыворотки крови (Кр) составила  $112,5 \pm 94,2$  мкмоль/л. У 15 (9,3%) больных Кр был  $>176,7$  мкмоль/л, что считается одним из критериев тяжелого течения ВП. На 3 сутки после поступления у 11 (6,8%) больных Кр увеличился больше чем на 26,5 мкмоль/л, что соответствует критериям ОПП. В первые 7 суток госпитализации у большинства пациентов наблюдалось снижение Кр, причем у 27 (16,7%) более чем на 50%, что соответствует критериям ОПП. По внутригоспитальной динамике Кр у 8 (4,9%) больных диагностировано ОПП 1 стадии, у 15 (9,3%) - 2 стадии, у 4 (2,5%) - 3 стадии. Больные с ОПП отличались более старшим возрастом, выраженностью дыхательной недостаточности, у них чаще при поступлении выявлялось снижение систолического артериального давления (АД)  $\leq 90$  мм рт. ст. и/или диастолического АД  $\leq 60$  мм рт. ст. Смертность в группе больных с ВП, осложненной ОПП, составила 25,9%, при отсутствии ОПП - 5,2% ( $\chi^2=9,77$ ,  $p=0,002$ ).

**Выводы:**

- 1 ОПП осложняет течение ВП в 16,7% случаев.
- 2 Чаще ОПП наблюдается у больных ВП пожилого возраста, сопровождается дыхательной недостаточностью, снижением систолического АД до 90 мм рт. ст. и ниже и/или диастолического АД до 60 мм рт. ст. и ниже.
- 3 ОПП ассоциировано с увеличением риска неблагоприятного прогноза ВП.