

Шевцова Е.В.

**КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ И АЗОТЕМИЯ У ПАЦИЕНТОВ
С ОСТРЫМ ПОЧЕЧНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
ПОЧЕК В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ**

Научный руководитель: ассист. Шуляк Е.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острое почечное повреждение (ОПП) является одним из самых распространенных состояний в современной медицинской практике. По статистике, в США около 7% всех пациентов госпитализируются по причине данной патологии. При этом 80% таких пациентов нуждаются в заместительной почечной терапии (ЗПТ). В Республике Беларусь (РБ) с 2010 по 2021 год количество диализированных пациентов с ОПП увеличилось с 635 до 1745 и продолжает неуклонно расти. ОПП может перейти в хроническую болезнь почек (ХБП) вплоть до терминальной стадии (С5), требующей проведения ЗПТ пожизненно; является фактором риска развития ХБП de novo; может ухудшать уже имеющуюся ХБП.

Актуальной проблемой является трудность дифференцировки ОПП и ХБП С5. Важно корректно установить диагноз на ранней стадии обращения для выбора правильной тактики лечения и более благоприятного прогноза.

Цель: изучить взаимосвязь нарушений кислотно-основного состояния (КОС) и азотемии (уровня креатинина) у пациентов с ХБП С5 и ОПП.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получавших диализотерапию в отделении гемодиализа УЗ «1-я городская клиническая больница г. Минска» в 2017-2022 гг. В данное исследование были включены пациенты на основании следующих критериев: подтвержденный диагноз ХБП С5 или ОПП, наличие негазового ацидоза на момент исследования и проведенного биохимического исследования с определением уровня креатинина в тот же день. У 85 пациентов с ХБП С5 и 35 пациентов с ОПП были проанализированы следующие параметры в пробе венозной крови: рН, рСО₂, АВ, ВЕесf, Cr. База данных сформирована с помощью программы Microsoft Excel. Был проведен корреляционный анализ Пирсона между показателем креатинина и параметрами КОС. Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и их обсуждение. Выявлена заметная отрицательная связь между параметрами рН и Cr ($r=-0,5$) АВ и Cr ($r=-0,6$), ВЕесf и Cr ($r=-0,6$) у пациентов с ХБП С5. У пациентов с ОПП связь между таковыми показателями является слабой отрицательной (коэффициент корреляции r равен $-0,2$; $-0,3$; $-0,3$ соответственно).

Выводы: у пациентов с острым почечным повреждением тяжесть негазового ацидоза слабо коррелирует с увеличением креатинина в венозной крови. У пациентов с ХБП С5 параметры негазового ацидоза взаимосвязаны с уровнем креатинина. Это может быть использовано для дифференциальной диагностики ХБП С5 и ОПП при метаболическом ацидозе и повышенном уровне креатинина.