

Анисенко В. В., Сенчук А. И.
**НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ НПВС
В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Грачев С. С.
Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Широкое назначение и применение НПВП приводит к нежелательным проявлениям лекарственного средства. В побочных действиях НПВП описывается влияние на ЖКТ, но о влиянии на почки не всегда упоминается. Ряд авторов (А. Г. Гилман, В. Г. Кукес, И. Б. Михайлов) описывают нефротоксичность НПВП. Механизм связан с блокадой синтеза ПГ-E₂ и простаглиннов в почках, что ведет к сужению сосудов и уменьшению кровотока в почках. НПВП могут оказывать прямое воздействие на паренхиму почек, вызывая интерстициальный нефрит.

Цель: Определить безопасность НПВП в послеоперационном периоде у пациентов, находящихся в хирургическом отделении более 5 дней.

Задачи:

1 Определить нарушения азотовыделительной функции при использовании НПВС у пациентов, оперированных под общей анестезией.

2 Выявить аналогичные нарушения функции при проведении вмешательств под местной анестезией, провести сравнительный анализ.

Материалы и методы. Материалами исследования являются 52 истории болезни пациентов, находившихся в хирургическом отделении более 5 дней, которым было проведено хирургическое лечение. В первую группу вошли пациенты, оперируемые под общей анестезией (28). Во вторую группу вошли пациенты, оперируемые под местной анестезией (24). Анализ азотовыделительной функции почек проводился по биохимическому анализу крови.

Результаты и их обсуждение. В первой группе изменения в биохимическом анализе крови выявлены у 35,71% пациентов. При сравнении минимум 2-х результатов биохимических анализов крови: min колебания мочевины – 1,83 ммоль/л, креатинина – 5,9 мкмоль/л; max колебания мочевины – 5,74 ммоль/л, креатинина – 28,59 мкмоль/л. Во второй группе изменения в биохимическом анализе крови выявлены у 33,33% пациентов. При сравнении минимум 2-ух результатов биохимических анализов крови: минимальные колебания мочевины – 0,9 ммоль/л, креатинина – 6,93 мкмоль/л; максимальные колебания мочевины – 6,03 ммоль/л, креатинина – 65,93 мкмоль/л.

Выводы:

1 Применение НПВП в средней терапевтической дозе более 5 дней в послеоперационном периоде может привести к нарушению азотовыделительной функции вне зависимости от метода анестезии.

2 Применение НПВП в средней терапевтической дозе до 5 дней не привело к нарушению азотовыделительной функции вне зависимости от метода анестезии.