

## **Оценка нефротоксичности рентгенконтрастных препаратов, применяемых при проведении коронарографии, у пациентов с инфарктом миокарда**

*Мовчанский Сергей Сергеевич, Мицура Дарья Александровна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Гавриленко Лариса Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Своевременное проведение чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) является одним из наиболее эффективных методов лечения пациентов с инфарктом миокарда. Ежегодно количество проводимых ЧКВ в Беларуси и во всём мире неуклонно растёт. Проведение данной манипуляции невозможно без применения рентгенконтрастных препаратов. Эти препараты обладают спектром нежелательных лекарственных реакций, одной из которых является повреждение почек.

### **Цель исследования**

Определить частоту развития контраст-индуцированной нефропатии у пациентов с инфарктом миокарда. Определить факторы риска развития тяжёлого нарушения функции почек. Предложить методы по их предупреждению.

### **Материалы и методы**

Исследование проводилось путём ретроспективного анализа данных 100 карт стационарных пациентов с инфарктом миокарда, которым выполнялась коронарография на базе N-й городской клинической больницы г. Минска за период с 01.07.2017 по 31.12.2017. Была разработана форма регистрации данных, в которую вносились данные стационарных карт. Нефротоксичность оценивалась по изменению скорости клубочковой фильтрации, рассчитанной по формуле Кокрофта-Голта, и концентрации креатинина в сыворотке крови пациента в течение пяти суток после введения рентгенконтрастного препарата. Обработка и анализ данных производились с помощью программ Microsoft Excel и STATISTICA.

### **Результаты**

Исследуемую группу составили 60 мужчин и 40 женщин, средний возраст которых составил 63,4 года. Практически все пациенты имели факторы риска развития контраст-индуцированной нефропатии, такие как артериальная гипертензия в анамнезе (85 пациентов), сахарный диабет 2 типа (15 пациентов), а также заболевания почек и мочевыводящих путей. У 9 из 100 пациентов были выявлены объективные признаки контраст-индуцированной нефропатии. При этом пятеро пациентов имели в анамнезе артериальную гипертензию, двое - сахарный диабет 2 типа, двое - хроническую болезнь почек. На данный момент проводится дальнейший анализ полученных данных.

### **Выводы**

По предварительным данным частота развития контраст-индуцированной нефропатии в группе пациентов составила 9%. Основными факторами риска развития повреждения почек являлись исходное снижение СКФ менее 60 мл/мин, наличие хронической болезни почек в анамнезе, большой объём введённого рентгенконтрастного препарата.