

# ЗНАЧЕНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА В ПРОГНОЗЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ НЕФРОПАТИЙ

Антонович М.Н.

Белорусский государственный  
медицинский университет,  
Минск, Беларусь

**Актуальность.** Лекарственные поражения почек – отражение бурного развития фармации и фармацевтической индустрии. По данным зарубежных авторов, до 34% случаев неолигурической острой почечной недостаточности за последние 15 лет связаны с приемом лекарственных средств. Широкая доступность медикаментов послужила причиной бесконтрольного их употребления со стороны населения, когда любое изменение самочувствия корректируется таблеткой «для здоровья» без учета индивидуальной переносимости и, особенно, возможных побочных эффектов.

**Цель.** Установить наиболее частые этиологические факторы лекарственных нефропатий, а также определить их влияние на дальнейший прогноз при лечении.

**Материалы и методы.** Работа проводилась на базе кардиологического отделения УЗ «6 ГКБ». Объект исследования – пациенты с установленным диагнозом острого тубулоинтерстициального нефрита (ОТИН), предмет исследования – 79 медицинских карт стационарного пациента за период 2015-2022 гг.: 46 мужчин и 23 женщины, средний возраст которых  $38 \pm 14$  лет. Критериями исключения были: сопутствующие острые пиелонефриты, острые гломерулонефриты, наличие заболеваний почек в анамнезе, сахарный диабет и артериальная гипертензия. Вся выборка разделена на 4 группы в зависимости от этиологического фактора. У каждого пациента исследовались протеинурия (г/сут), наличие микро/макрогематурии, снижение СКФ, подъем артериального давления, а также данные ультразвукового исследования (наличие/отсутствие реномегалии). Для статистической обработки данных использованы параметрический метод Хи-квадрат Пирсона, значимыми считали различия при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** В I группу ( $n=18$ ) вошли пациенты, пролеченные НПВС (ибуклин – 4, диклофенак – 6) или ингибиторами АПФ (фозиноприл – 6, лизиноприл – 2); II группа ( $n=28$ ) – ремдесивиром; III группа ( $n=17$ ) – антибиотиками (фторхинолоны – 8, пенициллины – 4, аминогликозиды – 5); IV группа ( $n=16$ ) – пациенты с алкогольным ОТИН. Среди перечисленных групп наибольшая протеинурия отмечена в IV ( $1,28 \pm 0,11$  г/сут), наименьшая – в I группе ( $0,26 \pm 0,04$  г/сут). Микрогематурия чаще встречалась в III группе (53% пациентов), макрогематурия – в IV (62,5%), отсутствие гематурии – в I группе (22,2%). Наибольшее снижение СКФ отмечено в IV группе (на 62,5%), наименьшее – во II (на 17,9%). Аналогичная ситуация и с

подъемом артериального давления – в IV группе имело место у 81,3% пациентов, во II группе – у 14,3%. Реномегалия наблюдалась у 100% пациентов IV группы и в 32% и 35% во II и III группах соответственно. Значимость различий между показателями в группах составила  $p < 0,05$ .

В результате лечения наилучшие показатели наблюдались в I группе (66,6% пациентов – выздоровление, 27,7% – улучшение клинической картины, 5,7% – без изменений после терапии). Промежуточные – во II (60,7% – выздоровление, 28,6% – улучшение, 10,7% – без изменений) и III (41,2% – выздоровление, 47% – улучшение, 11,8% – без изменений) группах. Исходы терапия ОТИН в IV группе оказались наименее благоприятными (выздоровление лишь в 18,8% случаев, без изменений – 56,3%).

**Выводы.** Частота лекарственных и токсических поражений почек растет и требует настороженности при назначении медикаментозных средств. Основными причинами повреждения являются интенсивная лекарственная терапия противовирусными препаратами, антибиотиками, нестероидными противовоспалительными препаратами и злоупотребление алкоголем, причем именно употребление спиртного соотносится с наиболее тяжелым прогнозом по лечению пациентов с острым тубулоинтерстициальным нефритом.

Правительство Санкт-Петербурга  
Санкт-Петербургское отделение РАН  
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
Северо-Западный государственный медицинский университет  
им. И.И. Мечникова  
Российское научное медицинское общество терапевтов  
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова  
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
им. акад. И.П. Павлова  
Санкт-Петербургский Альянс ревматологов и пациентов  
Санкт-Петербургское общество терапевтов им. С.П. Боткина  
Санкт-Петербургская ассоциация врачей-терапевтов  
Ассоциация ревматологов России  
ОО «Человек и его здоровье»



Всероссийский терапевтический конгресс  
с международным участием

# БОТКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией  
академика РАН Мазурова В.И., профессора Трофимова Е.А.

---

---

## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

---

---

Санкт-Петербург  
2024