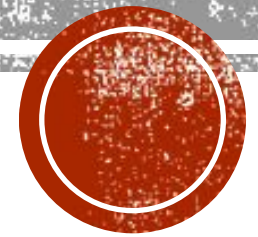
СОСТОЯНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ



Специальности: 14.01.04 Внутренние болезни
14.01.05 Кардиология

Докладчик: аспирант кафедры поликлинической терапии

и семейной медицины с курсом ПО: Глизер С.Л.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Петрова М.М.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Штегман О.А.

АКТУАЛЬНОСТЬ И НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Одним из исходов течения хронической сердечной недостаточности является развитие нарушения функции почек. На определённом этапе течения этого процесса прогрессию почечной недостаточности остановить уже нельзя. Появление выделения белка с мочой у больных с ХСН является хорошо изученным фактором риска движения пациента по кардио-ренальному континууму. Однако изменение функции почек у больных с острой декомпенсацией ХСН и факторы, оказывающие влияние на этот процесс, остаются не изученными.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Определение факторов риска возникновения острого повреждения почек по увеличению в течении 72 часов уровня креатинина более 25% при лечении больных с острой декомпенсацией ХСН и создание способа прогнозирования данного осложнения
- Разработка рекомендаций по профилактике возникновения острого повреждения почек при лечении больных с острой декомпенсацией ХСН

ЦЕЛЬ

– изучить состояние функции почек у больных с острой декомпенсацией хронической сердечной недостаточности в зависимости от характера получаемой терапии

ЗАДАЧИ

- Оценить встречаемость острого повреждения почек у больных с острой декомпенсацией ХСН в зависимости от наличия МАУ
- Оценить структуру сопутствующей патологии у больных с острой декомпенсацией ХСН в зависимости от выявления МАУ и возникновения острого повреждения почек
- Установить предикторы возникновения острого почечного повреждения у больных с острой декомпенсацией ХСН
- Определить зависимость функции работы почек от характера получаемой терапии у больных с острой декомпенсацией ХСН
- Изучить особенности протеомного спектра мочи у больных с острой декомпенсацией ХСН с целью выявления комбинации белков, характерных при развитии данной патологии
- Определить влияние традиционных факторов риска сердечно-сосудистых осложнений на протеомный спектр мочи у больных ХСН

РАБОТА ПЛАНИРУЕТСЯ В РАМКАХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ НАПРАВЛЕНИЙ НОЦ КРАСГМУ ИМ. ПРОФ. В.Ф.ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО «КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ И ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНАЯ ПАТОЛОГИЯ» И СООТВЕТСТВУЕТ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ИССЛЕДОВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБЪЕКТ И ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ

100 больных с острой декомпенсацией ХСН

МЕТОДЫ И ПОДХОДЫ

Общеклинический метод

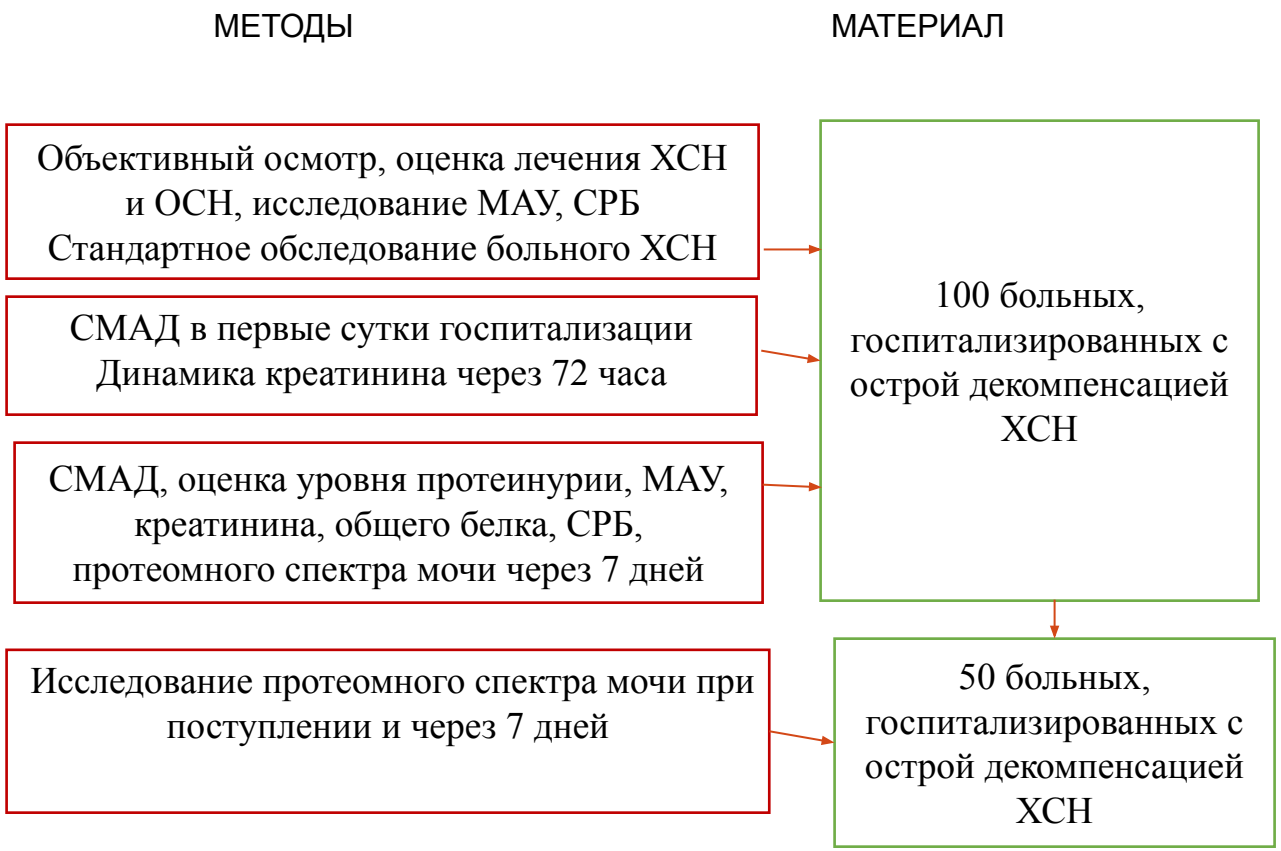
Тест-полоски для определения МАУ от 30 мг/л

Стандарт лабораторных и инструментальных обследований у больных ХСН (исследование уровня креатинина, мочевины, общего белка, СРБ, калия, натрия, глюкозы, ХС, ХСЛПНП, ХСЛПВП, ТГ, ЭКГ, ЭхоКГ)

Изучение протеомного спектра мочи у 50 пациентов с ОПП и декомпенсацией ХСН

СМАД

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ



ОБЩИЙ ПЛАН РАБОТ. ЭТАП 1.

Выявление 100 случаев госпитализации больных с острой декомпенсацией ХСН

Подписание добровольного информированного согласия на участие в исследовании

Скрининг пациентов: объективный осмотр, оценка проводимого базового лечения и лечения острой декомпенсированной ХСН, исследование мочи на МАУ

Выполнение стандарта лабораторных и инструментальных обследований

ОБЩИЙ ПЛАН РАБОТ. ЭТАП 2.

Выполнение СМАД в первые сутки госпитализации

Исследование уровня креатинина в динамике через 72 часа (диагностика ОПП по увеличению в течении 72 часов уровня креатинина более 25%) и выделение группы с ОПП и без ОПП

Изучение протеомного спектра мочи у 50 пациентов .

ОБЩИЙ ПЛАН РАБОТ. ЭТАП 3.

Выполнение СМАД, оценка уровня протеинурии, МАУ, креатинина, общего белка, СРБ, протеомного спектра мочи через 7 дней с момента госпитализации

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ, НЕВКЛЮЧЕНИЯ, ИСКЛЮЧЕНИЯ

Включения

- **лица, находящиеся на стационарном лечение с диагнозом хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации**

Невключения

- **Лица, отказавшиеся от проведения исследования**
- **ЗНО любой локализации**
- **Возраст более 80 лет**
- **Беременность на любом сроке**
- **Единственная почка у пациента**
- **Пациенты, с хроническими заболеваниями почек в стадии декомпенсации (гломерулонефрит, нефросклероз, ХБП)**
- **Пациенты, проходящие гемодиализ**

Исключения

- **Пациенты с внесердечной причиной одышки (инородное тело дыхательных путей, острая кровопотеря, обструкция, пневмоторакс, паническая атака)**
- **Пациенты после проведения коронароангиографии**

Спасибо за внимание