

**Почечный континуум у пожилых пациентов после острых нарушений  
мозгового кровообращения**

**Научный руководитель – Ефремова Елена Владимировна**

*Михалёва Мария Михайловна*

*Аспирант*

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия  
*E-mail: mariam\_1810@mail.ru*

Почечный континуум у пожилых пациентов после острых нарушений мозгового кровообращения

Михалева Мария Михайловна

Аспирант

Ефремова Елена Владимировна

Научный руководитель, д.м.н., профессор

Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова

Ключевые слова: почечный континуум, цереброваскулярные заболевания, пожилые пациенты, хроническая болезнь почек, острое повреждение почек, острая болезнь почек

По данным различных исследований частота острого повреждения почек (ОПП) у пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии варьируется от 19,2% до 57,3% [1]. Несмотря на широкую изученность факторов риска развития острой патологии почек, риск возникновения ее у пожилых пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) плохо прогнозируем, что требует разработки сложных прогностических моделей [2].

Разработанные в настоящее время модели машинного обучения не учитывают критерии диуреза для ОПП, то есть, вероятно недооценивают частоту его развития. Другой проблемой прогнозирования ОПП у пациентов является сложность оценки его в динамике, так как это быстро меняющийся во времени процесс [2,3]. ОБП встречается очень часто, но верифицируется мало вследствие необходимости контроля пациентов в динамике в течение 3 месяцев [3,4]. Хроническая болезнь почек является отдельным независимым фактором сердечно-сосудистого риска и также высоко распространена, в особенности у пациентов пожилого возраста. Снижение расчетной скорости клубочковой фильтрации (рСКФ) < 60 мл/мин/1,73м<sup>2</sup> ассоциировано с повышением риска развития инсульта в 2,5 раза [5]. Компоненты почечного континуума (ОПП, ОБП, ХБП) оказывают значительное влияние на исходы реабилитации пожилых пациентов после ОНМК, поэтому их своевременная диагностика очень актуальна.

\*\*\*

В ходе проведенного исследования показано, что ОПП – частый спутник пожилых пациентов в остром периоде инсульта. В структуре ОПП больший удельный вес принадлежит догоспитальному ОПП и составляет 62,8%. Распространенность госпитального ОПП – 37,2%. При этом распространенность госпитального ОПП может быть недооценена в данной группе пациентов, так как не у всех можно было отследить динамику нарастания креатинина в стационаре. Больше половины (55,8%) пациентов старшей возрастной группы, перенесших ОНМК, имеют ХБП, преимущественно 3А стадии. Острая болезнь почек широко распространена – 24,2% пациентов, но диагностируется редко.

Пациенты с ХБП и ОНМК в анамнезе имеют очень высокий риск развития повторного инсульта, который может оказаться фатальным. Необходим поиск чувствительных

маркеров ранних нарушений функции почек у пациентов старшей возрастной группы с целью повышения эффективности реабилитационных мероприятий.

### Источники и литература

- 1) Гердт А.М., Шутов А.М., Мензоров М.В. и др. Острое повреждение почек и внутри-госпитальная летальность у больных с инсультом // Клиническая медицина. – 2015; – Т. 93, вып. 7. – С.50-55. eLIBRARY ID: 24086570.
- 2) Zhang X, Chen S, Lai K, et al. Machine learning for the prediction of acute kidney injury in critical care patients with acute cerebrovascular disease. *Ren Fail.* 2022 Dec;44(1):43-53. doi: 10.1080/0886022X.2022.2036619.
- 3) Шутов А.М., Ефремова Е.В., Мензоров М.В. Почечный континуум: проблемы классификации. *Ульяновский медико-биологический журнал.* 2023; 1: 43–49. DOI 10.34014/2227-1848-2023-1-43-49.
- 4) Сахаров В.С., Мензоров М.В., Денисова А.Ю. и др. Концепция острой болезни почек и её место в почечном континууме // *Казанский медицинский журнал.* 2024. Т. 105, № 6. С. 994–1002. doi: <https://doi.org/10.17816/KMJ629301>.
- 5) Хроническая болезнь почек. Клинические рекомендации Национальной Ассоциации нефрологов. 2024