

ЛИТЕРАТУРА

1. Mohammed H. Al-Rumaih: Current Concept and Management of Spastic Hip in Children: A Narrative Review. [Электронный ресурс]. – Режим доступа Current Concept and Management of Spastic Hip in Children: A Narrative Review | Cureus – Дата доступа: 06.02.2025.
2. Chagas P.S.C. Study protocol: functioning curves and trajectories for children and adolescents with cerebral palsy in Brazil – PartiCipa Brazil [Электронный ресурс]. – Режим доступа Study protocol: functioning curves and trajectories for children and adolescents with cerebral palsy in Brazil – PartiCipa Brazil – PubMed – Дата доступа: 06.02.2025.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОЧЕЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ДО И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Чурай Д. В., Артюх Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Урбанович М. В.

Актуальность. Преэклампсия – тяжелое состояние при беременности, которое может привести к развитию почечного повреждения. Ранняя диагностика нарушения функции почек смогла бы предотвратить жизнеугрожающее осложнение. Одними из основных критериев для оценки работы почек выступают уровень креатинина и темп диуреза.

Цель. Определить и проанализировать уровень креатинина в сыворотке крови, а также другие лабораторные показатели, которые косвенно могут указывать на развитие повреждения почек у беременных с преэклампсией до и после проведения кесарева сечения. И выяснить, может ли изменение уровня креатинина являться ранним прогностическим признаком острого повреждения почек у беременных с преэклампсией.

Методы исследования. Для этого были использованы данные истории родов у 25 беременных с преэклампсией. Произведена оценка следующих показателей: уровень диуреза в течение суток, креатинин в сыворотке крови, скорость клубочковой фильтрации, определение уровня белка в моче как до, так и после оперативного родоразрешения. Обработка результатов проводилась с помощью программы «STATISTICA» 10.0. Результаты были переведены в формат ($M \pm SD$), где M – средняя арифметическая, SD – стандартное отклонение.

Результаты и их обсуждение. Одним из основных показателей острого повреждения почек у беременных с преэклампсией может выступать креатинин в сыворотке крови.

Средний уровень креатинина беременных с преэклампсией до проведения кесарева сечения было получено $66,4 \pm 10,5$ мкмоль/л, после – $70,3 \pm 14,1$ мкмоль/л. Данные показатели соответствуют норме и статистически значимых изменений не произошло.

Косвенным показателем повреждения почек может выступать протеинурия. Клинически значимый уровень белка составляет 2-3 г в разовой порции мочи. На основании полученных данных, до проведения кесарева сечения повышение уровня белка было только у 20% беременных (у 5 человек), а после операции только у 6,6% (у 2 человек).

Также дополнительно рассчитали скорость клубочковой фильтрации через формулу Кокрофта-Голта. Согласно полученным данным, до проведения операции было получено $102,1 \pm 18,9$ мл/мин, после – $117,4 \pm 11,1$ мл/мин. Данные показатели соответствуют норме.

В ходе проведения исследования во внимание был принят средний уровень диуреза у беременных. Он составил $0,9 \pm 0,3$ мл/кг/ч. Этот показатель соответствовал норме.

Выводы. На основании полученных результатов мы можем судить о том, что:

1) Уровень креатинина, темп диуреза и СКФ до и после оперативного родоразрешения были в пределах нормальных значений, что позволяет исключить нарушение почечной функции

2) Отсутствие диагностически значимых изменений отдельных показателей почечной работы может снизить настороженность врача по поводу развития риска острого почечного повреждения и привести к ошибочным выводам. Поэтому важно оценивать состояние пациенток комплексно, учитывая жалобы, клиническое обследование, а также своевременное назначение дополнительных методов обследования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Скорость клубочковой фильтрации. – [Электронный ресурс].- Режим доступа: <https://medsoftpro.ru/kalkulatory/skf.html>. – Дата доступа: 24.12.2023.
2. James PR, Nelson-Piercy C. Management of hypertension before, during and after pregnancy. Heart 2004; 90: 1499-1504. <https://doi.org/doi.org/10.1136/hrt.2004.035444>.
3. Туманян С.С., Рымашевский А.Н., Туманян С.В. ОСОБЕННОСТИ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК У ЖЕНЩИН С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И ОЖИРЕНИЕМ. Нефрология.2017;21(5):48-2. <https://doi.org/10.24884/1561-6274-2017-21-5-54-63>.