

# МАРКЕРЫ НПВС-АССОЦИИРОВАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПО ДАННЫМ ЛОКАЛЬНОГО РЕГИСТРА



ПИМУ  
Приволжский  
исследовательский  
медицинский университет

Омарова Ю.В., аспирант. д.м.н. профессор Гарловская Е.И,  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, г. Нижний Новгород

Источника финансирования нет

## Введение

В литературе описаны клинические и лабораторные показатели, инструментальные методы для диагностики НПВС-ассоциированных поражений органов-мишеней у пациентов в виде острого повреждения почек (ОПП), анемии и других осложнений.

## Цель и задачи работы

Изучить частоту приема НПВС и возможные нежелательные явления у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

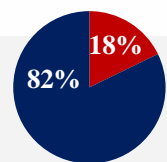
## Материалы и методы

В исследование включены 364 больных (179 – мужчин и 185 – женщин, средний возраст – 71 (62; 79) лет, госпитализированных в городской центр лечения ХСН г. Нижний Новгород с 1 февраля 2019 г. по январь 2020 г. Диагностировали сердечную недостаточность (СН) с сохраненной фракцией выброса (ФВ) левого желудочка диагностирована у 71,1% больных, СН с промежуточной ФВ - у 18% и СН с низкой ФВ (СНнФВ) – у 10,9%. По факту приема НПВС амбулаторно больных распределили на 2 группы: НПВС+ (n=65: прием  $\geq 1$  раза в неделю - n=15,  $< 1$  раза в неделю - n=50) и НПВС- (n=299).

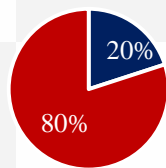
В венозной крови методом ИФА определяли содержание уровней NT-proBNP (пг/мл), NGAL (нг/мл), цистатина С (мкг/мл), sST2 (нг/мл)

## Результаты:

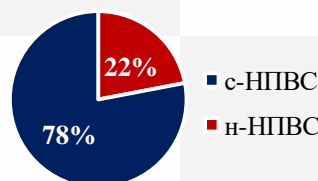
Прием НПВС амбулаторно



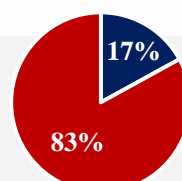
Кто назначил НПВС



Частота приема НПВС

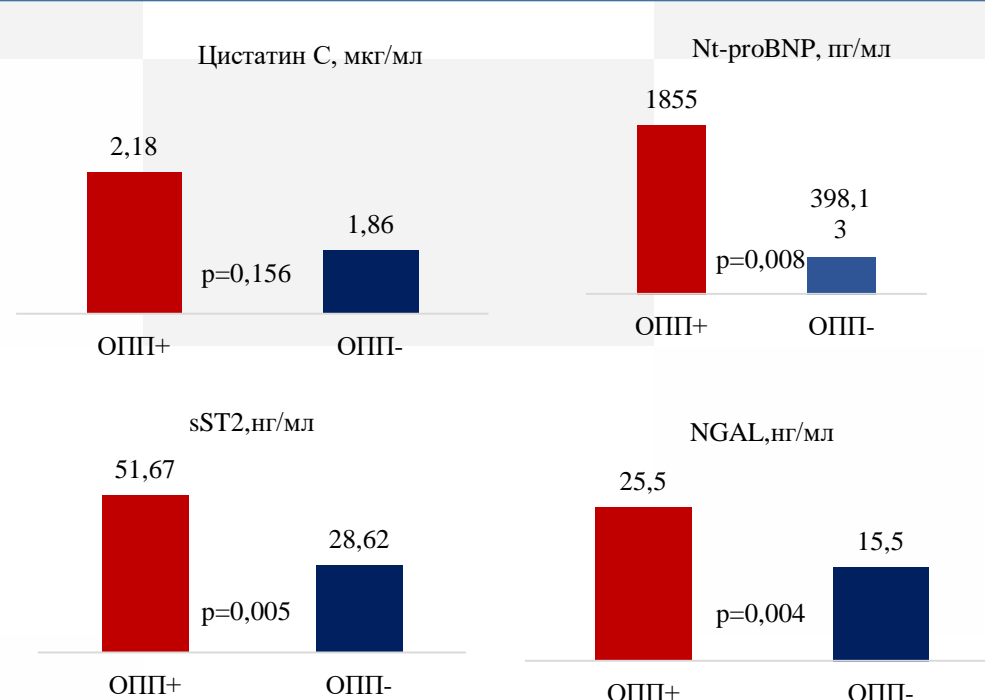


Тип НПВС



■ НПВС+ ■ НПВС-

■ врач ■ самостоятельно ■ 1 раз в неделю ■ реже 1 раза в неделю



ОПП диагностировали в группах НПВС+ и НПВС- с одинаковой частотой (29,2% и 26,4%; p=0,644), по «базальному» креатинину, на фоне ХБП, 1 стадии (68,4% и 69,6%). Частота ОПП была в 2 раза выше у пациентов НПВС+ с СНнФВ (50% и 25%; p=0,011). Прием НПВС был ассоциирован с тяжелым течением анемии ОР 1,504; p=0,014.

## Выводы:

Ни один из пациентов не принимал рекомендованные НПВС с минимальным риском развития сердечно-сосудистых осложнений. В группе приема НПВС была выше частота анемии тяжелой степени. У пациентов с ОПП (по «базальному» креатинину) были выше уровни NGAL, sST2 и NT-proBNP, а по креатинину в динамике - цистатина С.