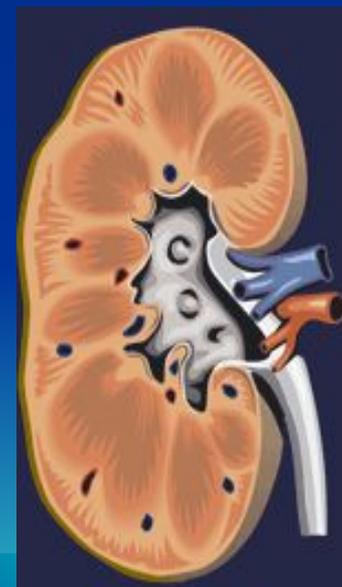


# Поражение почек при алкоголизме

Врач нефролог  
В.И. Лапа



# Эпидемиология хронического алкоголизма в РФ ( 1946-2010 )

- Потребление алкоголя возросло 5-10 раз
- Доля алкогольного цирроза печени возросла с 20% до 61,5%
- Смертность от острого алкогольного гепатита превысила в 2 раз смертность от острого вирусного гепатита
- Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации опубликовало статистику употребления алкоголя в переводе на чистый 99% этиловый спирт на душу населения, выпитого в 2011 году. Цифра вплотную приблизилась к 15 литрам! Это на каждого гражданина РФ, на того, кого еще не успели вынести из родовой палаты, и на того, кто уже по старости даже воды выпить не в состоянии.



## Дозозависимость эффектов алкоголя

- Кардиопротективный эффект низких доз- 20 г. ( муж ), 10 г. ( жен ).
- Величина дозы алкоголя коррелирует:
- с риском поражения ЦНС,
- с риском развития гипертонии,
- с риском развития кардиомиопатии,
- с риском внезапной смерти,
- с риском развития цирроза печени,
- с риском исхода в ХПН



# Нейроалкоголизм и висцеральный алкоголизм (алкогольная болезнь)

Отличительные признаки	Нейроалкого-лизм ( 85% )	Висцеральный алкоголизм ( 15%)
Толерантность алкоголя	низкая	высокая
Запойное пьянство	типично	не характерно
Синдром похмелья	типичен	не характерен
Социальный статус	снижен	сохранен

# Висцеральный алкоголизм

- Системное заболевание с одновременным, последовательным или мозаичным вовлечением органов-мишеней: печени, почек, сердца, ЖКТ, поджелудочной железы, иммунной, эндокринной и периферической нервной системы.
- По мере нарастания почечного процесса и алкогольной болезни печени, как правило, прогрессирует недостаточность других органов и систем.
- Абстиненция может быть эффективна даже на далеко зашедшей стадии висцерального алкоголизма.



## Кардиопротективные эффекты низких доз алкоголя, снижающие риск ИБС и ИБП

- Повышение ЛПВП и триглицеридов
- Снижение инсулина
- Снижение фибриногена и агрегации тромбоцитов
- Увеличение уровня антиоксидантов
- Задержка мочевой кислоты



# Патогенные эффекты высоких доз алкоголя

- Мембранотоксическое повреждение
- - модификация тканевых белков
- Нарушения регуляции иммунитета:
- - продукция цитокинов ( TNF-альфа )
- - эндотоксинемия ( LPS )
- Артериальная гипертония
- Нарушения пуринового и липидного обмена
- Гиперкальциурия, гипероксалурия



# Причины ОПН и полиорганной недостаточности ( ПОН ) при алкоголизме

Причины ОПН	Формы ОПН
Острый алког. гепатит	Ишемический ОКН
Коматозные состояния	Нефротоксический ОКН
Отравление суррогатами	В/кан обструкция, ПОН
Рабдомиолиз	Преренальная ОПН
Гепато-ренальный с-м	Уросепсис, ПОН
Эндотоксический шок	Ишемический ОКН, ПОН
Алкогольная подагра	
Гнойный пиелонефрит	
Панкреатонекроз	

## Коматозные состояние при алкоголизме, осложняющиеся ишемическим ОЖН

- Алкогольная кетоацидотическая кома
- Печеночная кома
- Гипогликемическая кома
- Алкогольная лактатацидотическая кома
- Гипофосфатемическая кома
- Панкреатическая кома
- Гипоксическая кома



# Нефротоксины-суррогаты алкоголя

- Этиленгликоль
- Метиловый спирт
- Хлорированные углеводороды:
  - - четыреххлористый углерод
  - - дихлорэтан
- Сивушные масла



# Хронические поражения почек при алкоголизме

- Вторичный IGA-нефрит
- Хронический тубулоинтерстициальный нефрит
- Хронический пиелонефрит
- Гипертензивный нефроангиосклероз
- Почечно-каменная болезнь
- Почечный канальцевый ацидоз



# Клинические варианты алкогольного нефрита

Варианты	Проявления	Течение
Латентный	Микрогематурия, протеинурия < 1 г. Рецидивы ОНС	Рецидивирующее Персистирующее
Гипертонический	Гипертония, Протеинурия < 1 г. Гиперурикемия	Персистирующее
Нефротический	НС, гипертония	Прогрессирующее

# Быстропрогрессирующий алкогольный нефрит ( 3-6% )

- Ассоциированный с репликацией HCV
- На фоне тяжелого обострения алкогольного панкреатита
- Морфологически – диффузный экстракапиллярный вариант
- Характеризуется резистентностью к ГКС и к интерферону-альфа
- Возможна стабилизация КФ при абстиненции



# Критерии диагностики алкогольного гломерулонефрита

- Остронефритический синдром после алкогольного эксцесса
- Быстрая положительная динамика при абстиненции
- Картина мезангиопролиферативного IGA-нефрита
- Клинические и лабораторные маркеры хронического алкоголизма
- « Алкогольный орнамент » - вовлечение печени, сердца, поджелудочной железы, периферической нервной системы



# Клинические стигмы висцерального алкоголизма

- *Facies alcoholica*
- Гигантский паротит
- Тремор век, рук, гипергидроз ладоней
- Контрактуры Дюпюитрена
- «Сосудистые звездочки»
- Пальмарная эритема, гинекомастия
- Снижение сухожильных рефлексов и кожной чувствительности
- Гепатомегалия
- Поносы ( стеаторея )



# Лабораторные маркеры висцерального алкоголизма

- Макроцитоз:  $MCV > 96-100$  нм
- 3-5-кратное повышение АСТ (  $АСТ > АЛТ$  )
- Значительное увеличение уровня гамма-ГТ
- Гиперурикемия
- Повышение уровня IGA сыворотки крови
- Микрогематурия



# Методы дифференциальной диагностики алкогольного нефрита

Исключение нефролитиаза, туберкулеза, опухолей почек и мочевой системы	Радионуклидные, ультразвуковые, рентгенологические методы
Исключение ОГН, б-ни Берже, подагры, псориаза, IGA- нефрита при СПИДе, туберкулезе	Биопсия почки, печени, клиренс уратов, определение АТ к микобактериям
Исключение нефрита при ПИЭ, апостематозного нефрита	УЗИ, УЗДГ, ЭХОКГ, исследование гемо и ур-культуры, биопсия почки

# Признаки неблагоприятного прогноза алкогольного нефрита

- Стойкая протеинурия  $> 1$  г/сут
- Формирование НС
- Постоянная гипертония
- Длительный (  $> 10$  лет ) « алкогольный » стаж
- Инфицирование НСV
- Выраженность интерстициального фиброза



## Тубуло-интерстициальные заболевания при алкоголизме

- Хронический пиелонефрит
- Хронический тубуло-интерстициальный нефрит:
  - - при алкогольной подагре
  - - при алкогольном синдроме malabsorption:  
гипероксалурия при индуративном панкреатите
  - - при алкогольных нарушениях фосфорно-кальциевого обмена ( гиперкальциурия, гипер-фосфатурия и нефрокальциноз )



# Факторы, предрасполагающие к развитию пиелонефрита при алкоголизме

- Нарушения уродинамики:
  - - уратный и кальциевый нефролитиаз
  - - гиперэстрогемия
  - - заболевания предстательной железы
- Бактериемия
- Гипокалиемия
- Нарушения иммунного ответа
- Почечный канальцевый ацидоз ( ЦП )
- Нефрокальциноз
- Злоупотребление анальгетиками



# Особенности пиелонефрита при алкоголизме

- Стертость клинической картины:
- - отсутствие высокой лихорадки, лейкоцитоза, яркого болевого синдрома
- Тяжесть даже в отсутствие полной обструкции мочевых путей:
- - высокая частота гнойных форм и некротического папиллита
- - частое присоединение печеночной недостаточности



# Принципы лечения алкогольных поражений почек

- Полное исключение алкогольных напитков
- Коррекция водно-электролитных нарушений
- При сочетании с ЦП ( ОАГ ) исключить гепатотоксичные препараты:
  - - антибиотики
  - - гипотензивные и диуретики
  - - цитостатики
- Лечение интерфероном-альфа проводить только на фоне полной абстиненции
- Присоединение аллопуринола показано при стойкой гиперурикемии



# Эффект абстиненции при висцеральном алкоголизме

Абстиненция	Клинические синдромы
Обратное развитие	<ul style="list-style-type: none"><li>- алкогольной болезни печени</li><li>- алкогольной кардиомиопатии</li><li>- мочевого синдрома, ОНС</li><li>- гиперурикемии</li></ul>
Отсутствие эффекта	<ul style="list-style-type: none"><li>- на быстро прогрессирующий ГН</li><li>- на гепато-ренальный синдром</li><li>- на ХПН</li></ul>
Усугубление	<ul style="list-style-type: none"><li>- ИБС</li><li>- гипертонической болезни</li></ul>

# Особенности заместительной почечной терапии при алкогольном нефрите

- Трудности лечения программным гемодиализом:
  - - гиповолемия ( ЦП ), сист. дисфункция ( КМП )
  - - выраженный геморрагический синдром
  - - респираторный алкалоз ( ЦП )
  - - риск критической гипогликемии
  - - печеночная энцефалопатия
- Неудовлетворительные результаты пересадки:
  - - риск ускорения формирования ЦП ( HCV, HBV ), печеночной недостаточности, рака печени
  - - риск острых инфекций и сепсиса
  - - риск онкологических осложнений





*Спасибо за внимание*