

EXTRACORPOREAL TREATMENT IN ACUTE KIDNEY INJURY

Moisei Tatiana

Scientific adviser: Tănase Adrian

Department of Urology and Surgical Nephrology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. The issue of improving the management of patients with IRA remains open. Although there is currently no effective pathogenetic treatment, the substitution of renal function by extracorporeal methods remains the only hope for survival of critically ill patients. **Objective of the study.** Study of the results of hemodialysis treatment of patients with Acute Renal Injury in the Hemodialysis and Renal Transplant Department of IMSP Republican Clinical Hospital "Timofei Moșneaga". **Material and Methods.** Material: A retrospective study was performed on a group of 80 patients with IRA, treated in the Hemodialysis and Renal Transplant Department of IMSP SCR "Timofei Moșneaga" during 2019-2020, including 60 patients with IRA in 2019 and 20 patients with IRA associated with COVID-19 infection during 2020. Methods: Meta-analysis; Statistical research method with average assessment. **Results.** The analysis of the results in the patient groups from 2019 and 2020 shows considerable changes in the efficiency of serum urea and creatinine treatment and, respectively, the lethality rate. The patients tested in 2019 had a decrease in urea to 19.5 mmol / l, compared to the value of 31.2 mmol before HD and creatinine decreased to 343 mkmol / l, compared to the initial value of 567 mkmol /it. Respectively, the lethality was 38%. A completely opposite result was obtained in patients with IRA associated with COVID-19, in which both urea and creatinine were constantly increasing, without positive dynamics, so the lethality reached 95%. **Conclusion.** The effectiveness of hemodialysis treatment is directly proportional to the general condition of the patients and the severity of the disease. The mortality rate in patients with IRA in the studied groups was 38% in 2019 and 95% in the group of patients with COVID-19 in 2020.

Keywords: Extracorporeal treatment, hemodialysis, acute renal injury.

TRATAMENTUL EXTRACORPOREAL ÎN INJURIA ACUTĂ A RINICHIULUI

Moisei Tatiana

Conducător științific: Tănase Adrian

Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Problema perfecționării managementului pacienților cu IRA rămâne deschisă. Deși, până la moment nu există nici un tratament patogenetic eficient, substituția funcției renale prin metode extracorporeale rămâne a fi unica speranță de supraviețuire a pacienților în stare critică. **Scopul lucrării.** Studiarea rezultatelor tratamentului cu hemodializă a pacienților cu Injurie Renală Acută, în secția de Hemodializă și Transplant Renal a IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”. **Material și Metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv asupra unui lot de 80 de pacienți cu IRA, tratați în secția Hemodializă și Transplant Renal a IMSP SCR „Timofei Moșneaga”, în perioada anilor 2019-2020, inclusiv 60 pacienți cu IRA în anul 2019 și 20 de pacienți cu IRA asociată cu infecția COVID-19 în perioada anului 2020. Metode: Metanaliză; Metoda statistică de cercetare cu evaluare medie. **Rezultate.** Analiza rezultatelor în loturile de pacienți din 2019 și 2020 denotă modificări considerabile în eficiența epurării ureei și creatininei serice și, respectiv, rata letalității. Astfel, la pacienții din 2019 s-a constatat o micșorare a ureei până la 19,5 mmol/l, față de valoare de 31,2 mmol înainte de HD și creatinina a scăzut până la 343 mkmol/l, comparativ cu valoarea inițială de 567 mkmol/l. Respectiv, letalitatea a fost de 38%. Un rezultat total opus s-a obținut la pacienții cu IRA asociată cu COVID-19, la care, atât ureea, cât și creatinina au fost în continuă creștere, fără dinamică pozitivă, așadar și letalitatea a ajuns la 95%. **Concluzii.** Eficacitatea tratamentului cu hemodializă este direct proporțională cu starea generală a pacienților și a gravității bolii. Rata mortalității la pacienții cu IRA în loturile studiate a fost de 38% în anul 2019 și 95% în lotul pacienților cu COVID-19 în 2020.

Cuvinte-cheie: tratament extracorporeal, hemodializă, injurie renală acută.