

РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.

Хошмуратов Д.Б., магистр 1курса по направлению Кардиология

Научный руководитель: к.м.н., Мирзаева Б.М.

**ТашПМИ, кафедра Факультетские внутренние болезни, военно-полевая
терапия, профпатология, госпитальные внутренние болезни и
пропедевтика внутренних болезней**

Актуальность. Хронической сердечной недостаточность (ХСН) поражают различные органы и ткани, что приводит к нарушению их функций, порой настолько значительному, что становится непосредственной причиной смерти больных. Одним из таких органов мишеней являются почки. Учеными было обнаружено сходство между факторами риска ССБ и предикторами прогрессирования ренальной дисфункции: возраст, пол, артериальная гипертензия, дислипидемия. Для обозначения выявленной связи между сердечно-сосудистыми событиями и дисфункцией почек был предложен термин «кардиоренальный континуум». Ранняя нефропротективная и кардиопротективная стратегия у больных с ХСН позволяет улучшить клинический и трудовой прогноз пациентов, снизить количество осложнений и смертность, а также сократить экономические затраты государства на лечение, это достигается за счет снижения стоимости и длительности госпитализации больных, уменьшения потребности в экстренных диализах, успешного формирования сосудистого доступа

Цель. Изучить факторы риска развития хронической сердечной недостаточности у больных с различными стадиями хронической болезни почек.

Материал и методы. Обследованы 67 больных, которые в зависимости от стадии. ХБП были разделены на 3 группы: I-группа 21 больных с умеренной стадии, II- группа 24 больных со средней стадии, III-группа 22 с тяжелой стадии. Всем больным определяли липидограмму, продукты перекисного окисления липидов и антиокислительной системы, а также изучали структурно функциональное состояние миокарда левого желудочка по данным эхокардиограммы.

Результаты. Многофакторный регрессионный анализ выявил у больных I группы независимое влияние систолического и диастолического артериального давления на показатели диастолической функции (ДФ) ЛЖ. У пациентов II группы уровень гемоглобина (Hb) был независимым фактором изменений некоторых параметров ДФ ЛЖ. У больных III группы содержание Hb явилось независимым фактором влияния на параметры ДФ ЛЖ; уровень альбумина - на максимальную скорость раннего диастолического наполнения скорость клубочковой фильтрации - на максимальную скорость диастолического наполнения в систолу; САД оказало достоверное влияние на фракцию выброса ЛЖ.

Заключение. При утяжелении стадии ХБП более значимыми в развитии миокардиальной дисфункции становятся «нетрадиционные» ФР ХСН.

Список литературы:

1. Сатвалдиева, Эльмира, Мехри Шакарова, and Махфуза Исмаилова. "Клинические аспекты трансплантации почки у детей с позиции анестезиолога-реаниматолога." in Library 22.2 (2022): 59-62.
2. Барулин, Александр Евгеньевич, О. В. Курушина, and А. Е. Пучков. "Вертебро-базилярная недостаточность." Вестник Волгоградского государственного медицинского университета 3 (51) (2014): 3-8.
3. Камчатнов, Павел Рудольфович, and Александр Вильмирович Чугунов. "Хронические цереброваскулярные заболевания." Доктор. Ру 1 (130) (2017): 11-15.