

# IJORCES

**INTERNATIONAL JOURNAL  
OF CONFERENCE SERIES ON EDUCATION  
AND SOCIAL SCIENCES.**

**PUBLISHER: ÇORUM: O CERINT -INTERNATIONAL  
ORGANIZATION CENTER OF ACADEMIC RESEARCH**

# IJORCES

**International journal of conference series on education  
and social sciences. (Online)**

**September 2024**

Science Editor: **Cetin Avcı**  
(*Kadir Has University*)

Copyright © 2024

By Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

All rights reserved.

Available at [ijorces.org](http://ijorces.org)

Published:

Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

ISSN 2717-7076

Bursa

Bursa, Turkey

# Editorial Board Members

Prof. **Hakan Mete Dogan**, Tokat Gaziosmanpasha University, Turkey

Prof. **Afsun Sujayev**, Institute of Additive Chemistry of the ANAS, Azerbaijan

Prof. **Nadir Mammadli**, Azerbaijan Architecture and Construction University, Azerbaijan

Prof. **Munevver Sokmen**, Konya Food and Agriculture University, Turkey

ELSEVIER



SSRN  
Electronic Journals

Universal  
Impact Factor



## **ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ НА ХГД С ВТОРИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ**

**Ш. С. Абдуллаев,  
А. А. Афинова,  
г. Ташкент. Узбекистан**

**Введение.** Минерально-костные нарушения при хронической болезни почек (МКН-ХБП) - крайне распространенное осложнение у пациентов на поздних стадиях хронической болезни почек в особенности у пациентов получающих программный гемодиализ. Длительное не компенсирование минерально-костного нарушения приводит к развитию вторичного гиперпаратиреоза с такими осложнениями как зуд, почечные остеопатии, проявлениями которых является деформация скелета, боли в костях, патологические переломы. За последние годы было обнаружено, что вторичный гиперпаратиреоз сопряжен с повышенным риском смерти от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у пациентов находящихся на программном гемодиализе, поскольку изменение уровней кальция, фосфора (Са, Р) и паратгормона (ПГ) нарушает работу сердечно-сосудистой системы. Кальцификация медиа резистивных сосудов, не суживая их просвет, нарушает их функцию поддержания АД в диастолу, снижая - иногда критически - кровотоки по жизненно-важным органам и, в первую очередь, по миокарду. При создании быстрых электролитных изменений, происходящих во время и после диализа, на ишемию значительно увеличивается риск развития тяжелых (в некоторых случаях фатальных) аритмий

Цель исследования: изучить особенности функциональных изменений сердечно - сосудистой системы у пациентов получающих лечение программным гемодиализом с течением вторичного гиперпаратиреоза с ее осложнениями.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано 32 больных, которые на данный момент находились на программном гемодиализе, с установленным диагнозом: Вторичный гиперпаратиреоз. Пациенты были распределены по II группам: I группа- с изменениями показателей ЭхоКГ -18, II группа- без изменений показателей ЭхоКГ -14. Группа мужчины составили-17, группа женщины-15. Проводились клинико-anamnestические, функциональные и инструментальные (ЭКГ, ЭХОКГ, УЗИ) исследования. Опрос - анкетирование

Результаты и обсуждения. Из 32 больных, получающих лечение гемодиализом на момент завершения исследования патологии со стороны сердечно-сосудистой системы были зарегистрированы у 18 (56,2%) пациентов. В ходе исследования из 32 больных с ХБП, получавших лечение гемодиализом, смерть констатирована у 7 (21,8%). При изучении электрокардиографических данных, получены признаки функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы разной степени выраженности. Основными признаками функциональных нарушений ССС у пациентов, проявлялись: гипертрофией левого желудочка (88,0%), эндотелиальная дисфункция (80,7%), кальцинаты аортального клапана (25,1%) и кальцинаты митрального клапана (15,0%), аритмией (15,0%). Анализ выживаемости при изучении смертности от сердечно-сосудистой патологии показал достоверное ухудшение выживаемости в подгруппах больных с остеопенией, остеопорозом в сравнении с пациентами с нормальными показателями МПК что может

свидетельствовать о связи вторичного гиперпаратиреоза с сердечно-сосудистой патологией.

**Выводы.** Гиперпаратиреоз значительно повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний за счет нарушений фосфорно-кальциевого обмена и повышения уровня паратгормона. Основные проявления включают гипертрофию левого желудочка, эндотелиальную дисфункцию и повышение жесткости сосудов. Консервативная коррекция ВГПТ и оперативное вмешательство, такое как паратиреоидэктомия, может улучшить прогноз, однако требуется больше исследований для подтверждения этих связей и влияния на другие сердечные функции.

ELSEVIER



SSRN  
SOCIETY FOR  
SCIENTIFIC RESEARCH NETWORK

Universal  
Impact Factor