

IJORCES

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

**PUBLISHER: ÇORUM: OGERINT -INTERNATIONAL
ORGANIZATION CENTER OF ACADEMIC RESEARCH**

IJORCES

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

January 2025

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

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





КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК СТАДИИ 5д И СИМПТОМНАЯ ИНТРАДИАЛИЗНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ

Юлдашова Ю.Х.,
Даминов Б.Т.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность: Хроническая болезнь почек (ХБП) стадии 5д требует регулярного гемодиализа для поддержания жизнеобеспечения пациентов. Одним из наиболее частых и сложных осложнений гемодиализа является симптомная интрадиализная гипотензия (СИГ), которая негативно влияет на переносимость процедуры, качество жизни и общую выживаемость пациентов. Понимание клинических особенностей больных ХБП5д, включая структурно-функциональные изменения сердечно-сосудистой системы, играет ключевую роль в разработке эффективных стратегий профилактики и лечения СИГ.

Цель: Исследовать клинические особенности пациентов с ХБП стадии 5д, включая гемодинамические и метаболические изменения, и их связь с развитием симптомной интрадиализной гипотензии.

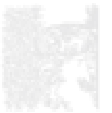
Материалы и методы исследования: В исследовании участвовали 62 пациента с ХБП стадии 5д, проходящие регулярный гемодиализ в стационарной клинике, и 20 здоровых контрольных участников (КГ). Проведен ретроспективный анализ данных, включающий оценку гемодинамических параметров, метаболических сдвигов, структурных изменений сердца (кальциноз клапанов) и частоты возникновения СИГ. Использовались кардиологические методы диагностики, включая эхокардиографию и электрокардиограмму (ЭКГ), для выявления нарушений функции сердечных клапанов. Статистический анализ проводился с использованием критерия хи-квадрат для оценки значимости различий между группами.

Результаты: У пациентов с ХБП5д отмечено ремоделирование миокарда как реакция на повышенную гемодинамическую нагрузку и метаболические сдвиги, характерные для ХБП, влияющие на ткани сердечно-сосудистой системы (ССС). Кальциноз клапанов сердца был зафиксирован у 17 пациентов (34%) в группе ХБП5д по сравнению с 1 случаем (5%) в контрольной группе (хи-квадрат $2 \times 2 = 6,70$, $p < 0,01$). Преимущественно поражен аортальный клапан (АК) из-за наибольшей гемодинамической нагрузки. Кальцификация клапанов приводила к формированию регургитации у 26 пациентов (52%) и стеноза у 44 пациентов (88%) в группе ХБП5д. В контрольной группе регургитация была выявлена у 5 пациентов (25%, хи-квадрат $2 \times 2 = 4,35$, $p < 0,05$), стеноз не наблюдался. Однако все нарушения функции клапанов в исследуемой группе были гемодинамически незначимыми и не требовали хирургических вмешательств. Сравнение между больными ХБП5д и контрольной группой показало наличие значительных гемодинамических и метаболических сдвигов, приводящих к структурно-функциональным изменениям в ССС и ухудшению сосудистой регуляции, что способствует развитию СИГ.

Выводы: Больные с ХБП5д демонстрируют значительные изменения в сердечно-сосудистой системе, включая кальциноз сердечных клапанов и связанные с этим нарушения функции, которые, хотя и являются гемодинамически незначимыми, отражают общие метаболические дисфункции при ХБП. Эти структурно-

функциональные изменения способствуют ухудшению сосудистой регуляции и повышают риск развития симптомной интрадиализной гипотензии. Необходимо дальнейшее исследование данных изменений для разработки стратегий профилактики и управления СИГ у пациентов с ХБП5д, что может улучшить переносимость гемодиализа и качество жизни данных пациентов.

ELSEVIER



SSRN
SERVICES & RESEARCH

Universal
Impact Factor