



# International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies

*International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies - is an international conference platform under open access policy. The conference is led by international expert members who take an objective approach to peer review, ensuring each research paper is reviewed, edited by authors and evaluated on its own scholarly merits and research integration. Publishing and joining on the proceeding of the International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies will ensure publishing experience and indexing possibilities on various global indexing.*

## **Клинико-Патогенетические Аспекты Формирования Хронической Болезни Почек У Пожилых Пациентов С Ишемической Болезнью Сердца**

**Мирхятов М. М.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

**Цель:** Изучить частоту и клинико-патогенетические особенности формирования дисфункции почек у пожилых пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), а также оценить факторы риска, частоту осложнений и возможности профилактики.

**Материалы и методы:** В исследование были включены 115 пациентов в возрасте от 60 лет и старше с подтверждённым диагнозом ИБС, проходивших лечение в кардиологическом отделении ГКБ №7 г. Ташкента. Пациенты были разделены на две группы: основная (n=65) — с ИБС и признаками хронической болезни почек (ХБП); контрольная (n=50) — только с ИБС. Использовались клинические, лабораторные и инструментальные методы. Диагноз ХБП устанавливался по критериям KDIGO (2021).

**Результаты:** Среднегодовое число обращений в поликлинику у пациентов с ИБС + ХБП составило 9,6, что почти в 2 раза выше, чем у пациентов без ХБП (5,9;  $p < 0,001$ ). Частота госпитализаций — 3,1 против 1,5 ( $p < 0,001$ ), вызовов скорой помощи — 4,2 против 2,1 ( $p < 0,01$ ). Зарегистрированы более высокие показатели острых осложнений в основной группе: острый коронарный синдром — 8 случаев, инфаркт миокарда — 7 случаев, острая сердечная недостаточность — 6 случаев, прогрессирующая почечная недостаточность — 12 случаев ( $p < 0,001$ ). Гендерный анализ показал, что у мужчин с ИБС и ХБП чаще встречался инфаркт миокарда (7,7%), в то время как у женщин — острая сердечная недостаточность (7,7%). Это указывает на необходимость гендерно-специфического подхода в терапии. В группе с ХБП достоверно чаще выявлялись осложнения после коронарных вмешательств: контраст-индуцированная нефропатия — 9,2% против 2% ( $p < 0,05$ ), рестеноз стента — 4,6% против 2% ( $p < 0,01$ ), острая почечная недостаточность с необходимостью диализа — 3,1% ( $p < 0,01$ ), в то время как в группе без ХБП таких случаев не наблюдалось. Разработанная таблица стратификации риска показала, что низкая приверженность лечению, частые госпитализации и наличие ХБП являются ключевыми прогностическими маркерами высокой категории риска. Пациенты с ИБС и ХБП требуют персонализированного наблюдения, особенно при наличии множественных коморбидных состояний, таких как артериальная гипертензия и сахарный диабет.

**Выводы:** ХБП значительно утяжеляет течение ИБС, увеличивает риск осложнений и

смертности. Ранняя диагностика почечной дисфункции и интеграция нефрологических алгоритмов в кардиологическую практику являются необходимыми условиями для улучшения прогноза у пожилых пациентов с ИБС.