



ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Вафоева Н.А.

Самаркандский Государственный Медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Аннотация.

Актуальность. Хронический пиелонефрит остаётся значимой проблемой современной нефрологии и общей патологии, особенно среди женщин детородного возраста. Высокая распространённость заболевания, его рецидивирующее течение и осложнения оказывают неблагоприятное влияние на репродуктивное здоровье и продолжительность жизни. Хронический пиелонефрит рассматривается как фактор повышенного сердечно-сосудистого риска, что обуславливает актуальность изучения показателей центральной гемодинамики.

Цель исследования. Изучить особенности показателей центральной гемодинамики у женщин детородного возраста с хроническим пиелонефритом.

Материалы и методы. Обследовано 34 женщины в возрасте 17–39 лет с хроническим пиелонефритом. Всем пациенткам проведены клиничко-лабораторные исследования, функциональные и инструментальные методы оценки состояния почек, а также эхокардиография с доплерографией. Оценивали показатели систолической и диастолической функции левого желудочка, размеры камер сердца и индекс массы миокарда.

Результаты. У 56,0% пациенток выявлена рецидивирующая форма заболевания, у 15,0% — анемическая, у 15,0% — гипертоническая, у 9,0% — септическая форма. Нарушений систолической функции по величине фракции выброса не выявлено. Гипертрофия левого желудочка диагностирована у 55,8% обследованных, индекс массы миокарда ЛЖ превышал нормативные значения. Диастолическая дисфункция левого желудочка I типа (замедленная релаксация) выявлена у 44,1% пациенток.

Заключение. У женщин детородного возраста с хроническим пиелонефритом достоверно чаще выявляются гипертрофия и диастолическая дисфункция левого желудочка, что свидетельствует о тесной взаимосвязи нарушений функции почек и состояния сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: хронический пиелонефрит, женщины детородного возраста, центральная гемодинамика, гипертрофия левого желудочка, диастолическая дисфункция.

THE IMPACT OF CHRONIC PYELONEPHRITIS ON HEMODYNAMIC PARAMETERS

Vafoeva N.A.

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan.

Abstract.

Background. Chronic pyelonephritis remains a significant problem in nephrology and general pathology, particularly among women of reproductive age. The high prevalence of the disease, its

recurrent course, and associated complications negatively affect reproductive health and life expectancy. Chronic pyelonephritis is considered a factor of increased cardiovascular risk, which makes the study of central hemodynamic parameters particularly relevant.

Objective. To investigate the characteristics of central hemodynamic parameters in women of reproductive age with chronic pyelonephritis.

Materials and Methods. A total of 34 women aged 17–39 years with chronic pyelonephritis were examined. All patients underwent clinical and laboratory assessment, functional and instrumental evaluation of renal status, as well as echocardiography with Doppler imaging. Systolic and diastolic left ventricular function, cardiac chamber dimensions, and left ventricular myocardial mass index were analyzed.

Results. A recurrent form of the disease was diagnosed in 56.0% of patients, anemic form in 15.0%, hypertensive form in 15.0%, and septic form in 9.0%. No significant impairment of systolic function according to ejection fraction was observed. Left ventricular hypertrophy was detected in 55.8% of patients, with an increased left ventricular mass index. Diastolic dysfunction of type I (impaired relaxation) was identified in 44.1% of cases.

Conclusion. Women of reproductive age with chronic pyelonephritis demonstrate a significantly higher prevalence of left ventricular hypertrophy and diastolic dysfunction, indicating a close relationship between renal dysfunction and cardiovascular system alterations.

Keywords: chronic pyelonephritis, women of reproductive age, central hemodynamics, left ventricular hypertrophy, diastolic dysfunction.

SURUNKALI PIELONEFRITNING GEMODINAMIK KO‘RSATKICHLARGA TA’SIRI

Vafoeva N.A.

Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti, Samarqand, O‘zbekiston.

Annotatsiya.

Dolzarblik. Surunkali pielonefrit nefrologiya va umumiy patologiyaning dolzarb muammolaridan biri bo‘lib qolmoqda, ayniqsa reproduktiv yoshdagi ayollar orasida. Kasallikning keng tarqalganligi, qaytalanuvchi kechishi va asoratlari reproduktiv salomatlik hamda umr davomiyligiga salbiy ta’sir ko‘rsatadi. Surunkali pielonefrit yurak-qon tomir xavfining muhim omili hisoblanadi, shu sababli markaziy gemodinamika ko‘rsatkichlarini o‘rganish alohida ahamiyatga ega.

Tadqiqot maqsadi. Surunkali pielonefrit bilan og‘rigan reproduktiv yoshdagi ayollarda markaziy gemodinamika ko‘rsatkichlarining xususiyatlarini aniqlash.

Materiallar va usullar. 17–39 yoshdagi surunkali pielonefrit bilan kasallangan 34 nafar ayol tekshirildi. Barcha bemorlarga klinik-laborator tekshiruvlar, buyraklarning funksional va instrumental baholash usullari hamda dopplerografiya bilan birga exokardiografiya o‘tkazildi. Chap qorinchaning sistolik va diastolik funksiyasi, yurak bo‘shliqlari o‘lchamlari va miokard massasi indeksi tahlil qilindi.

Natijalar. Bemorlarning 56,0% ida kasallikning qaytalanuvchi shakli, 15,0% ida anemik, 15,0% ida gipertonik va 9,0% ida septik shakli aniqlangan. Yurakning sistolik funksiyasi ejeksiya fraksiyasi bo‘yicha sezilarli darajada buzilmagan. Chap qorincha gipertrofiyasi 55,8% bemorlarda aniqlanib, miokard massasi indeksi me‘yoriy ko‘rsatkichlardan yuqori bo‘lgan. Chap qorinchaning diastolik disfunktsiyasi I turi (sekinlashgan relaksatsiya) 44,1% hollarda qayd etilgan.

Xulosa. Surunkali pielonefrit bilan og‘rigan reproduktiv yoshdagi ayollarda chap qorincha gipertrofiyasi va diastolik disfunktsiya ishonchli ravishda ko‘proq uchraydi, bu esa buyrak funksiyasi buzilishi va yurak-qon tomir tizimi holati o‘rtasidagi yaqin bog‘liqlikni ko‘rsatadi.

Kalit so‘zlar: surunkali pielonefrit, reproduktiv yoshdagi ayollar, markaziy gemodinamika, chap qorincha gipertrofiyasi, diastolik disfunktsiya.

Актуальность. Хронический пиелонефрит остается актуальной проблемой как в нефрологии, так и в общей патологии. Данное заболевание чаще встречается среди женщин фертильного, трудоспособного возраста. Более высокая заболеваемость пиелонефритом у женщин обусловлена анатомо-физиологическими особенностями их организма. Большая распространенность хронического пиелонефрита, его обострения, осложнения у женщин детородного возраста сказываются на показателях их общей заболеваемости, продолжительности жизни и репродуктивной функции. Все это определяет огромную социальную значимость проблемы хронического пиелонефрита у женщин. Хронический пиелонефрит является фактором высокого сердечно-сосудистого риска. Поэтому особый интерес представляет изучение показателей центральной гемодинамики, которые дают наиболее полную информацию о состоянии сердечно-сосудистой системы.

Цель исследования: изучить особенности показателей центральной гемодинамики у женщин детородного возраста с хроническим пиелонефритом.

Материалы и методы. Обследовано 34 женщины с хроническим пиелонефритом в возрасте 17-39 лет. План исследования больных включал выяснение жалоб, сбор данных анамнеза, исследование крови, мочи, функциональное и инструментальное исследование почек. Кроме того, всем женщинам проводилось эхокардиографическое исследование с доплерографией. **Результаты исследования и их обсуждение.** У 19 больных была диагностирована рецидивирующая форма (56,0%), у 6 больных - анемическая форма (15,0%), у 6 больных - гипертоническая форма (15%) и у 3 больных - септическая форма (9,0%) заболевания. Эхокардиографическое исследование проводилось в М и В-режимах, а также с помощью энергетического доплеровского датчика, дающего возможность определять в импульсно-волновом режиме диастолическую функцию левого желудочка (ЛЖ) в соответствии с общепринятыми рекомендациями. Систолическую функцию сердца оценивали по величине фракции выброса (ФВ), диастолическую – по соотношению пика Е к пику А (Е/А), времени замедления трансмитрального кровотока (ДТ), времени изоволюметрического сокращения (IVRT), полостные размеры сердца – по величинам толщины задней стенки ЛЖ (ТЗСЛЖ), межжелудочковой перегородки (МЖП), конечному систолическому размеру (КСР). Изучался индекс массы миокарда ЛЖ (ИММЛЖ) относительной толщины стенки ЛЖ (ОТС).

При исследовании систолической функции сердца достоверных отклонений в величине ФВ не отмечалось. У 6 пациенток с гипертонической формой ТЗСЛЖ, МЖП, КСР, КДР были выше чем у остальных больных. Известно, что гипертрофия левого желудочка является важным фактором риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Патологическая гипертрофия характеризуется ростом не только кардиомиоцитов, но и соединительнотканых элементов, в результате чего нарушается диастолическая функция. В нашем исследовании частота ГЛЖ составила 55,8% (19 больных). ИММЛЖ был выше нормальных показателей и составил $134,5 \pm 3,5$ г/м². Диастолическая дисфункция (ДД) ЛЖ была выявлена у 44,1% (15 больных). При этом у всех обследованных была обнаружена замедленная релаксация - I стадия ДДЛЖ.

Выводы. У женщин с хроническим пиелонефритом детородного возраста достоверно чаще отмечается гипертрофия и диастолическая дисфункция левого желудочка.

Таким образом, можно предположить тесные связи между нарушением функции почек и состоянием сердечно-сосудистой системы.

Литература.

1. Шиллер Н.Б. Клиническая эхокардиография / Н.Б.Шиллер, М.А. Осипов. – М.: Практика, 2010
 2. Моисеева С.Л. Новое в диагностике хронического пиелонефрита у девочек / С.Л.Моисеева, И.Н.Метица, А.А. Спасов // Нефрология – 2012 - №8 – стр. 37-41
 3. Стаценко М.Е. «Суточный профиль артериального давления, морфофункциональные параметры сердца, состояние почек и метаболизма при артериальной гипертензии у больных вторичным хроническим пиелонефритом» / М.Е.Стаценко, М.В. Деревянченко // Артериальная гипертензия - 2010 - стр. 256-260.
 4. NN. A. Vafioeva, F. Y. Nazarov CHRONICAL PYELONEPHRITIS – CONSTRUCTIONS OF THE CLINICAL PICTURE // Scientific progress. 2021. №2.
 5. Вафоева Н. А. FEATURES OF THE CLINICAL PICTURE OF CHRONIC PYELONEPHRITIS IN WOMAN //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 18-2. – С. 92-94.
 6. Хайриллоева М. Х., Вафоева Н. А. Модификации в гемодинамике центрального кровообращения при заболеваниях почек //Science and Education. – 2024. – Т. 5. – №. 2. – С. 101-109.
 7. Атаханова Н. С., Вафоева Н. А. ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК //Экономика и социум. – 2021. – №. 10 (89). – С. 483-487.
- CHRONICAL PYELONEPHRITIS – CONSTRUCTIONS OF THE CLINICAL PICTURE // Scientific progress. 2021. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/chronical-pyelonephritis>