

Оценка Влияния Глифлозинов На Дисфункцию Почек При Хронической Сердечной Недостаточности, Развившейся На Фоне Ревматических Пороков Сердца

Хотамова Райхон Сулаймоновна¹

Аннотация: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) – клинический синдром, при котором у пациентов имеются типичные жалобы (одышка, снижение толерантности к физической нагрузке, усталость) и объективные признаки (хрипы в легких, гепатомегалия, расширение яремных вен), вызванные нарушением структуры и/или функции сердца (прежде всего левого желудочка (ЛЖ)), что приводит к уменьшению сердечного выброса и/или повышению внутрисердечного давления в покое или при физической нагрузке. Доказательство дисфункции ЛЖ является важнейшим аргументом, позволяющим перейти от клинической гипотезы к подтвержденному диагнозу [1, 2]. Хроническая сердечная недостаточность не является самостоятельным заболеванием, это осложнение, исход кардиологических заболеваний, нарушающих анатомию и функцию сердца.

Ключевые слова: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), левого желудочка (ЛЖ), Ишемическая болезнь сердца (ИБС), Kineu Injury Molecule-1 (КИМ-1), ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (ИАФИ).

В 2000 г. показатель смертности от ревматической лихорадки в мире был 5,5 в Юго Восточной Азии – главных причин хронической сердечной недостаточности. По последним сведениям, они переместились на 2 е место в этиологии ХСН, особенно в сочетании с ИБС и АГ. И, наконец, в недавней публикации из Татарстана сообщается, что среди поликлинических больных, имеющих хроническую сердечную недостаточность, ревматические пороки сердца являются одной из ведущих причин данного осложнения (35,48%) наряду с сахарным диабетом (38,18%) и ИБС (36,0%). Среди причин смерти пожилых людей кальцинированный аортальный стеноз стоит на 2 м месте. Известные американские кардиологи считают, что тяжелая аортальная и митральная регургитация– самые частые факторы риска сердечной недостаточности и внезапной кардиальной смерти.

Несмотря на то, что заболеваемость ревматизмом в последние десятилетия как будто снижается, проблема эффективной борьбы с ним остается актуальной. Тема ревматизма, клапанных пороков сердца и стрептококковой инфекции верхних дыхательных путей имеет особенно большое значение в развивающихся странах

Эпидемиологические и популяционные исследования подтвердили, что раннее, даже субклиническое ухудшение функции почек приводит к резкому ухудшению состояния больных хронической сердечной недостаточностью. По данным ряда авторов, дисфункцию почек при ХСН определяют в 32-60% случаев по таким критериям, как креатинин, клиренс креатинина, КФТ, цистатин С, микроальбинурия.

В последние годы для ранней оценки изменений в почечных канальцах было рекомендовано обнаружение трансмембранного белка Kineu Injury Molecule-1 (КИМ-1), который содержит домены муцина и иммуноглобулина.

¹ Бухарский государственный медицинский институт. Ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней



В ткани здоровой почки экспрессия KIM-1 находится на очень низком уровне. Однако после ишемического или токсического повреждения почечных канальцев его синтез резко возрастает. Параллельно с этим активируется отщепление внеклеточного участка KIM-1 массой 90 кДа с поверхности эпителия канальцев под действием металлопротеиназ, вследствие чего уровни этого белка в моче возрастают.

На основании ряда наблюдений этот белок рассматривается как ранний и надежный маркер повреждения почечных канальцев. Фемке Ванадерс и соавторы отметили, что у пациентов без диабета, но с протеинурией, по сравнению с контрольной группой, она напрямую коррелирует с показателями протеинурии, причем эта связь снижается под влиянием ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (ИАФИ).

Изменения в почке, наблюдаемые при упомянутой выше ХСН, более детально изучены в запущенных ее случаях на основе ИБС и АГ, и исследования в этом направлении продолжаются. С другой стороны, в существующей литературе недостаточно сведений об изменениях в почках, наблюдающихся при ХСН, развившихся на почве ревматизма и различных пороков сердца, вызванных им.

За последние 5 лет опубликован ряд результатов исследований о высокой эффективности селективного ингибитора глюкозо-натриевого симпортера 2-го типа в лечении не только сахарного диабета 2-го типа, но и ХСН. Метаанализ 21 исследования, опубликованного в 2016 году, изучал безопасность дапаглифлозина при сердечной недостаточности II-III стадии. По его словам, препарат снизил риск сердечно-сосудистых заболеваний, количество госпитализаций и уровень смертности.

В скандинавском исследовании лечение дапаглифлозином снизило количество госпитализаций ХСН на 40%, комбинированные конечные точки на 30% и смертность от всех причин на 20%.

Кардиопротекторное действие дапаглифлозина-селективного ингибитора глюкозо-натриевого котранспортера 2 типа-снижает массу тела, артериальное давление, альбуминурию, замедляет ремоделирование сосудов, улучшает капиллярный кровоток, снижает секрецию провоспалительных цитокинов, улучшает функцию эндотелия, замедляет инфильтрацию сосудистых стенок макрофагами, воспаление – за счет уменьшения окислительного стресса проявляется замедлением процессов фиброза в сердце, почках и печени.

Нефропротективное действие препаратов из группы селективных ингибиторов глюкозо-натриевого котранспортера 2 типа связано с рядом положительных эффектов на почечные канальцы (уменьшение гипертрофии, гипертрофии и ограниченного воспаления) и клубочков (уменьшение гиперfiltrации, клубочковой гипертензии и альбуминурии).

Литература

1. Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods, 23e by Richard A. McPherson MD MSc (Author), Matthew R. Pincus MD PhD (Author). St. Louis, Missouri: Elsevier, 2016. Page 170.
2. A Manual of Laboratory and Diagnostic Tests, 9th Edition, by Frances Fischbach, Marshall B. Dunning III. Wolters Kluwer Health, 2015. Page 367.
3. "Цистатин С: индикатор скорости клубочковой фильтрации и маркер тяжести сердечно-сосудистых событий", Вельков В. В., Лабораторная медицина. №11 (2011). С. 57-64.
4. Kh, K. U. Tosheva Kh. B., Khalilova FA Studying the frequency of the symptoms of gastroesophageal reflux disease. In *Proceedings of multidisciplinary International*
5. Bekmurodovna, T. K., & Gadaevich, G. A. (2021). Dynamics of Renal Fibrosis Markers on the Basis of Complex Treatment in Chronic Heart Failure with Anemia.



6. Tosheva, K. B., Erkinova, N. E., Khalilova, F. A., Gadaev, A. G., & Djuraeva, N. O. (2020). Comorbid states in patients with chronic heart failure. Regional level of the problem (Preliminary Study). *Journal of Cardiovascular Disease Research*, 11(2), 59-65.
7. Khazratov, U. X., Narziev, S. S., & Tosheva, B. K. (2021). Effectiveness of nebuliserotherapy in reflux-associated asthma. *ASIAN JOURNAL OF MULTIDIMENSIONAL RESEARCH*, 10(4), 944-948.
8. Гадаев, А. Г., Туракулов, Р. И., Курбонов, А. К., Тошева, Х. Б., Эркинова, Н. А., Халилова, Ф. А., & Джураева, Н. Д. (2019). Сурункали юрак етишмовчилиги камқонлик билан кечганда даволаш тамойиллари.
9. Гадаев, А. Г., Халимова, Х. Х., Элмурадов, Ф. Х., Тошева, Х. Б., & Халилова, Ф. А. (2018). Роль некоторых маркеров в оценке течения Хронического кардиоренального синдрома.
10. Тошева, Х. Б., & Кенжаева, З. О. (2014). Пропаганда здорового образа жизни в селе как механизм сохранения здоровья сельского населения.
11. Bekmurodovna, T. K., Erkinovna, E. N., Gadaevich, G. A., Oripovna, D. N., & Abdusalolovna, K.F. (2020). Comorbid States in Patients with Chronic Heart Failure. Regional Level of the Problem (Preliminary Study). *Journal of Cardiovascular Disease Research*, 11(2), 59-65.
12. Клычева, М. А., Тошева, Х. Б., Халилова, Ф. А., & Нуритов, А. И. (2015). Роль психологии семейного воспитания в формировании поведенческих реакций у подростков. *Наука молодых—Eruditio Juvenium*, (2), 75-79.
13. Хазратов, У. Х. (2022). Особенности Течения Бронхиальной Астмы В Условиях Жаркого Климата. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(4), 227-233.
14. Khotamova, R. S. (2022). Monitoring of Kidney Fibrosis Changes in Patients with Chronic Heart Failure. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(4), 199-204.
15. Bekmurodovna, T. K., & Chorievich, Z. A. (2021). Study of frequency indicators of comorbid states at different functional classes of heart failure. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(3), 2556-2560.
16. Тошева, Х., & Кайимова, Д. И. (2017). Метаболик синдромнинг ривожланишида ирсиятнинг ахамияти. *Биология и интегративная медицина*, 1, 132.
17. Ашурова, Н. Г. (2022). Значение Немедикаментозной Коррекции Нарушений Углеводного Обмена. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 10-22.
18. Джураева, Н. О. (2022). Оценка Кардиореспираторных Показателей На Основе Комплексное Лечение Хронической Обструктивной Болезни Легких Заболевание С Легочной Гипертензией. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 23-30.
19. Khalilova, F., Tosheva, K., Gadaev, A., Erkinova, N., & Djuraeva, N. (2020). COMORBIDE CASES IN CARDIORENAL SYNDROME AND ITS IMPACT ON PATIENTS'QUALITY OF LIFE. *InterConf*.
20. Тошева, Х., Хазратов, У., & Нарзиев, Ш. (2020). РОЛИ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК В РАЗВИТИИ КОМОРБИДНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ. *Журнал вестник врача*, 1(3), 93-96.
21. Гафуровна А.Н. (2022). Симуляционное обучение как метод современных технологий в медицинской практике студентов медицинских вузов. *Среднеевропейский научный бюллетень*, 24, 276-280.
22. Ашурова Нодира Гафуровна, Эркинова Нигора Эркиновна РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ



23. Ашурова Н.Г. (2016). О натуре лекарственных средств в древневосточной медицине. Биология и интегративная медицина, (2), 189-199.
24. Ашурова Нодира Гафуровна (2020). Прополис и современные медикаменты. Биология и интегративная медицина, (2 (42)), 140-156.
25. Ашурова Нодира Гафуровна, & Эркинова Нигора Эркиновна (2021). РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 1 (5), 234-242.
26. Ашурова Нодира Гафуровна и Хазифа Хикматовна Тухтаева. (2021). РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА. *Academicia Globe: Inderscience Research*, 2 (6), 303–307.
27. Khotamova R. S. Frequency of Comorbid Conditions in Chronic Heart Failure // *Middle European Scientific Bulletin*. – 2022. – Т. 24. – С. 260-264.
28. Khotamova R.S. The Role of Folk Medicine in the Treatment of Patients with Cardiovascular Diseases // *Central Asian Journal of Medical and Natural Science (ISSN:2660-4159)* Oct. 14, 2021. Page: 280-283.
29. Orifovna, D. N. (2021). Comparative Characteristic of the use of Glucose-Containing Drugs in A Complex and Separate with Diabetes Mellitus Associated with Chronic Renal Pathology. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 393-396.
30. K.F. Abdusalolovna. Assessment of Intracardiac Hemodynamics and Electrolyte Balance in Various Hemodynamic Types of Chronic Heart Failure Accompanied By Anemia // *European Multidisciplinary Journal of Modern Science* 7,63-71, 2022
31. Gadaev A.G., Xalilova F.A., Elmuradov F.X., Tosheva X.B. Structural and functional changes in the kidneys and heart in patients with XSN. *Therapy Bulletin of Uzbekistan*. 2018. -1 - S. 100-104.
32. K.F. Abdusalolovna. Assessment of Intracardiac Hemodynamics and Electrolyte Balance in Various Hemodynamic Types of Chronic Heart Failure Accompanied By Anemia // *European Multidisciplinary Journal of Modern Science* 7,63-71, 2022
33. Khalilova F. A. et al. COMORBIDE CASES IN CARDIORENAL SYNDROME AND ITS IMPACT ON PATIENTS'QUALITY OF LIFE // *EDITOR COORDINATOR*. – 2020. – С. 741.
34. Aslonova I. J. et al. The prevalence of chronic pyelonephritis in women with disturbed tolerance for glucose // *Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR)*. – 2019. – Т. 8. – №. 11. – С. 81-85.
35. Aslonova I. Z., Erkinova N. E., Tosheva K. B. The prevalence of chronic pyelonephritis in women with disturbed tolerance for glucose // *International Journal of Pharmaceutical Research*. – 2019. – Т. 11. – №. 4. – С. 866-868.
36. Khotamova, R. S. (2021). The Role of Folk Medicine in the Treatment of Patients with Cardiovascular Diseases. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science (ISSN: 2660-4159)* Oct 14, 280-283.

