

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Нурмухамедова Ё.К.

Кафедра внутренних болезней, нефрологии и гемодиализа,
Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.20281340>

Аннотация. Хроническая болезнь почек (ХБП) представляет собой одну из наиболее актуальных проблем современной медицины и здравоохранения. Распространенность данной патологии ежегодно увеличивается, что связано с ростом числа пациентов с сахарным диабетом, артериальной гипертензией и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

ХБП характеризуется постепенным снижением функции почек, развитием метаболических нарушений и высоким риском инвалидизации и смертности. В статье рассмотрены современные представления об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении хронической болезни почек. Проведен обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященной вопросам раннего выявления заболевания, использованию биомаркеров и современных методов нефропротективной терапии. Особое внимание уделено факторам риска, стадиям заболевания, методам лабораторной и инструментальной диагностики. Представлены результаты анализа литературных источников и современные подходы к профилактике прогрессирования ХБП.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, нефропатия, скорость клубочковой фильтрации, протеинурия, диагностика, нефропротективная терапия, почечная недостаточность.

CHRONIC KIDNEY DISEASE: MODERN ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT

Abstract. Chronic kidney disease (CKD) is one of the most pressing problems of modern medicine and public health. The prevalence of this pathology is increasing annually due to the growing number of patients with diabetes mellitus, arterial hypertension, and cardiovascular diseases. CKD is characterized by a gradual decline in kidney function, development of metabolic disorders, and a high risk of disability and mortality. This article discusses modern concepts of etiology, pathogenesis, diagnosis, and treatment of chronic kidney disease. A review of domestic and foreign literature devoted to early detection of the disease, the use of biomarkers, and modern nephroprotective therapy methods was conducted. Particular attention is paid to risk factors, stages of the disease, and methods of laboratory and instrumental diagnostics. The article presents the results of literature analysis and modern approaches to preventing CKD progression.

Keywords: chronic kidney disease, nephropathy, glomerular filtration rate, proteinuria, diagnostics, nephroprotective therapy, renal failure.

SURUNKALI BUYRAK KASALLIGI: DIAGNOSTIKA VA DAVOLASHNING ZAMONAVIY JIHATLARI

Annotatsiya. Surunkali buyrak kasalligi (SBK) zamonaviy tibbiyot va sog'liqni saqlash tizimining dolzarb muammolaridan biridir. Ushbu patologiyaning tarqalishi qandli diabet, arterial gipertenziya va yurak-qon tomir kasalliklari bilan kasallangan bemorlar sonining ortib

borishi sababli yildan-yilga ko'paymoqda. SBK buyrak funksiyasining asta-sekin pasayishi, metabolik buzilishlarning rivojlanishi hamda nogironlik va o'lim xavfining yuqoriligi bilan tavsiflanadi. Mazkur maqolada surunkali buyrak kasalligining etiologiyasi, patogenezi, diagnostikasi va davolashining zamonaviy jihatlari ko'rib chiqilgan. Kasallikni erta aniqlash, biomarkerlardan foydalanish va nefroprotektiv terapiyaning zamonaviy usullariga bag'ishlangan mahalliy va xorijiy adabiyotlar tahlil qilindi. Xavf omillari, kasallik bosqichlari hamda laborator va instrumental diagnostika usullariga alohida e'tibor qaratildi. Tadqiqotda adabiyotlar tahlili natijalari va SBK rivojlanishini oldini olishning zamonaviy yondashuvlari keltirilgan.

Kalit so'zlar: *surunkali buyrak kasalligi, nefropatiya, glomerulyar filtratsiya tezligi, proteinuriya, diagnostika, nefroprotektiv terapiya, buyrak yetishmovchiligi.*

Введение

Хроническая болезнь почек является серьезной медико-социальной проблемой во всем мире. По данным современных исследований, распространенность ХБП среди взрослого населения составляет около 10–15%. Заболевание характеризуется постепенным и необратимым снижением функции почек, что приводит к нарушению водно-электролитного баланса, развитию анемии, сердечно-сосудистых осложнений и терминальной почечной недостаточности. (medi.ru)

Основными причинами развития хронической болезни почек являются сахарный диабет, артериальная гипертензия, хронический гломерулонефрит, наследственные заболевания почек и хронические инфекции мочевыводящей системы. В последние годы отмечается рост числа пациентов с диабетической нефропатией, что связано с увеличением распространенности сахарного диабета II типа.

Согласно международной классификации, ХБП диагностируется при наличии признаков повреждения почек или снижении скорости клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м² на протяжении более трех месяцев. Заболевание подразделяется на пять стадий в зависимости от уровня клубочковой фильтрации. (Eco-Vector Journals Portal)

Актуальность изучения хронической болезни почек обусловлена высоким риском развития сердечно-сосудистых осложнений, инвалидизации пациентов и значительными экономическими затратами на заместительную почечную терапию.

Литературный обзор

Современные научные исследования показывают, что хроническая болезнь почек имеет мультифакторный характер и сопровождается сложными патогенетическими механизмами. Среди основных механизмов прогрессирования заболевания выделяют воспаление, фиброз почечной ткани, оксидативный стресс и нарушение микроциркуляции. (RCSI Journals Platform)

В обзоре Скворцова и соавторов отмечается, что ранняя диагностика ХБП имеет решающее значение для предотвращения прогрессирования заболевания. Наиболее важными диагностическими критериями являются определение уровня креатинина крови, расчет скорости клубочковой фильтрации и выявление альбуминурии. (Eco-Vector Journals Portal)

Современные исследования активно изучают возможность применения новых биомаркеров для раннего выявления почечной дисфункции. В частности, особое внимание уделяется метаболомике мочи, позволяющей выявлять нарушения на доклинических стадиях заболевания.

Данилова и соавторы подчеркивают перспективность использования метаболомных технологий в диагностике ХБП, особенно у детей и пациентов с диабетической нефропатией. ([ИСТИНА](#))

Важным направлением современных исследований является изучение иммунопатогенеза хронической болезни почек. По данным Каримджанова и соавторов, значительную роль в развитии почечного фиброза играют провоспалительные цитокины, вызывающие прогрессирование воспалительных процессов и структурное повреждение нефронов. ([ijsp.uz](#))

Некоторые авторы рассматривают хроническую болезнь почек как мультидисциплинарную проблему, тесно связанную с сердечно-сосудистой патологией.

Пациенты с ХБП имеют значительно повышенный риск инфаркта миокарда, инсульта и хронической сердечной недостаточности. ([RCSI Journals Platform](#))

Современные методы лечения направлены на замедление прогрессирования заболевания.

Основными направлениями терапии являются контроль артериального давления, коррекция гипергликемии, снижение протеинурии и использование нефропротективных препаратов.

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и блокаторы рецепторов ангиотензина II остаются основой нефропротективной терапии.

Методы исследования

В данной работе использован аналитический метод исследования, основанный на изучении и систематизации современных научных публикаций по проблеме хронической болезни почек.

Для проведения исследования были проанализированы отечественные и зарубежные литературные источники, опубликованные в период с 2018 по 2025 годы. Использовались материалы научных журналов, клинические рекомендации, обзорные статьи и электронные медицинские базы данных.

Результаты исследования

Анализ литературных данных показал, что хроническая болезнь почек остается одной из ведущих причин инвалидизации и смертности среди пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Наиболее распространенными факторами риска развития ХБП являются:

- сахарный диабет;
- артериальная гипертензия;
- ожирение;
- курение;
- наследственная предрасположенность;

- хронические воспалительные заболевания почек.

Установлено, что ранние стадии заболевания часто протекают бессимптомно, вследствие чего диагностика нередко проводится уже на поздних этапах болезни. Наиболее информативными лабораторными показателями являются:

- уровень креатинина крови;
- скорость клубочковой фильтрации;
- альбуминурия;
- уровень мочевины;
- электролитный состав крови.

Современные исследования подтверждают высокую диагностическую ценность новых биомаркеров, включая цистатин С и метаболомные показатели мочи. ([ИСТИНА](#))

Большое значение имеет своевременное назначение нефропротективной терапии. Контроль артериального давления и уровня глюкозы крови позволяет существенно замедлить прогрессирование почечной недостаточности.

В исследованиях последних лет также отмечается эффективность ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (SGLT2) у пациентов с диабетической нефропатией. Данные препараты способствуют снижению скорости прогрессирования ХБП и уменьшению риска сердечно-сосудистых осложнений. ([База стандартов диагностики и лечения](#))

Выводы

Хроническая болезнь почек является актуальной медико-социальной проблемой современного здравоохранения.

Основными факторами риска развития ХБП являются сахарный диабет, артериальная гипертензия и хронические воспалительные заболевания почек.

Ранняя диагностика заболевания играет ключевую роль в предупреждении прогрессирования почечной недостаточности.

Современные методы диагностики включают определение скорости клубочковой фильтрации, выявление альбуминурии и использование новых биомаркеров.

Нефропротективная терапия способствует замедлению прогрессирования заболевания и снижению риска осложнений.

Перспективным направлением исследований является изучение молекулярных и иммунологических механизмов развития хронической болезни почек.

Список литературы

1. Скворцов В.В., Белякова Е.В., Скворцова Е.М. Хроническая болезнь почек в практике врача // Врач. 2024. №11. С. 45–47. ([Eco-Vector Journals Portal](#))
2. Подзолков В.И., Брагина А.Е. Хроническая болезнь почек как мультидисциплинарная проблема современной медицины // Терапевтический архив. 2018. Т. 90. №6. С. 121–129. ([RCSI Journals Platform](#))

3. Данилова Е.Ю., Васалатий И.М., Носырев А.Е. Метаболом мочи в диагностике хронической болезни почек // Клиническая лабораторная диагностика. 2023. Т. 68. №5. С. 253–260. ([ИСТИНА](#))
4. Мирзаев Р.З., Ташкенбаева Э.Н., Абдиева Г.А. Современный подход к выявлению предикторов хронической болезни почек // Евразийский журнал медицинских и естественных наук. 2022. Т.2. №6. С.379–385. ([in-academy.uz](#))
5. Каримджанов И.А., Рахманова Л.К. Иммунопатогенетическая особенность развития хронической болезни почек у детей // Международный журнал научной педиатрии. 2023. ([ijsp.uz](#))
6. Швецов М.Ю. Хроническая болезнь почек как общемедицинская проблема: современные принципы нефропрофилактики и нефропротективной терапии // Consilium Medicum. 2014. ([medi.ru](#))
7. Купина А.Д., Петров Ю.А. Хроническая болезнь почек: риски для матери и плода // Consilium Medicum. 2021. ([Consilium Medicum](#))
8. Nature Reviews Disease Primers. Хроническая болезнь почек. 2025. ([База стандартов диагностики и лечения](#))