

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЛИВОСТЕЙ ПСИХОСОЦІАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ТА ПЕРЕБІГУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХВОРИХ З ТЕРМІНАЛЬНОЮ НИРКОВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ У ПОЄДНАННІ З ВТОРИННИМ ГІПЕРПАРАТИРЕОЗОМ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕБУВАЮТЬ НА ПРОГРАМНОМУ АБО ПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ДІАЛІЗІ

Рустамян С.Т.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

Актуальність: діагностика і терапія діалізної стадії хронічної хвороби нирок (ХХН) є однією з найбільш актуальних проблем внаслідок збільшення кількості випадків з ахворювань, що призводять до розвитку хронічної ниркової недостатності (ХНН), великої кількості розвитку ускладнень, необхідності проведення нирковозамісної терапії (НЗТ) на кінцевих стадіях захворювання, погіршення якості життя, збільшення кількості негати́вних психосоціальних інвалідації та високої летальності хворих.

Мета: факторів, провести порівняльну оцінку особливостей психосоціальних розладів та перебігу артеріальної гіпертензії у хворих з ХХН V поєднанні з вторинним гіперпаратиреозом, я стадії у кі перебувають на програмному або перитональному діалізі.

Матеріали і методи: обстежено 64 хворих, з них 40 хворих, що знаходяться на гемодіалізі (ГД) з вторинним гіперпаратиреозом (ВГПТ), 34 хворих – на перитонеальному діалізі (ПД) з ВГПТ. У крові визначали рівень паратиреоїдного гормону (ПТГ), проводилося ехокардіографічне обстеження (ЕхоКГ). Оцінку психосоціальних розладів проводили за допомогою госпітальної шкали тривоги та депресії (HADS).

Результати: з розвитком термінальної стадії ниркової недостатності у пацієнтів з ХХН виявлено прогресуюче зростання розвитку і прогресування ВГПТ. Починаючи з IV стадії ХХН, відзначали зростання рівня ПТГ ($200 \pm 35,4$ пг/мл) ($p > 0,05$), яке у подальшому прогресує у хворих на ГД, яким не проводили корекцію рівня ПТГ. У 65% гемодіалізних хворих виявлені депресивні порушення. У хворих на ПД депресивні розлади виявлені у 32%. Підвищення артеріального тиску (АТ) та гіпертрофію лівого шлуночку (ГЛШ) на ЕхоКГ виявляли у 85% на ГД, тоді як у пацієнтів, які знаходились на ПД підвищення АТ та ГЛШ спостерігали у 69% хворих.

Висновок: У пацієнтів з ХХН V стадії у поєднанні з ВГПТ, які перебувають на ГД або ПД відзначається розвиток і прогресування як артеріальної гіпертензії так і ВГПТ, що значною мірою корелює з психосоціальними факторами і створює загрозу розвитку кардіоваскулярних ускладнень. Більш виражені зміни відзначаються у пацієнтів, які перебувають на програмному гемодіалізі.