



ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА
СТРАТЕГИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ
ТЕРАПИИ В ГОРОДЕ МОСКВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНЕ
В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ 5-ЛЕТНЕГО ОВЫТА
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
ИНВИТРО СКОРОСТИ
КЛУБОВОЧНОЙ ФИЛЬТРАЦИИ НА
ТЕРРИТОРИИ РФ

ECONOMIC EVALUATION
OF RENAL REPLACEMENT
THERAPY STRATEGIES IN MOSCOW

ORGANIZATION OF RENAL
REPLACEMENT THERAPY
IN EMERGENCY MEDICINE IN THE
CONTEXT OF NEW CORONAVIRAL
INFECTION

THE RESULTS OF 5-YEAR
EXPERIENCE IN TESTING THE
CLONERULIN FILTRATION RATE BY
THE INVITRO LABORATORY
ON THE TERRITORY OF THE
RUSSIAN FEDERATION

Распространенность и патогенез поражения почек при неалкогольной жировой болезни печени – возможности ранней диагностики с помощью флуоресцентной органоскопии / Т. А. Лелявина, М. М. Галагудза, Д. Л. Сонин [и др.] // Клиническая нефрология. - 2025. - № 1. - С. 86-94.

В связи с растущей распространенностью ожирения и диабета во всем мире ожидается рост общей заболеваемости и распространенности неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП). Факторы риска НАЖБП связаны с развитием хронической болезни почек (ХБП). В настоящей статье рассмотрены эпидемиология, факторы риска, генетика и специфические патогенетические механизмы, связывающие НАЖБП с ХБП: эктопическое накопление липидов, нарушения клеточной сигнализации, связь между потреблением фруктозы и накоплением мочевой кислоты и т.д. Обсуждены возможности ранней диагностики данных патологических состояний с помощью флуоресцентной органоскопии.



Хасун, М. Х.

Водно-электролитные нарушения при хронической болезни почек «негломерулярной» этиологии / М. Х. Хасун, А. Ш. Румянцев. // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2025. - Том 29, № 1. - С. 67-74.

Повышенное потребление соли формально сопровождается увеличением мочевой экскреции всех электролитов. Одновременно увеличивается реабсорбция натрия, в первую очередь проксимальная (гормоннезависимая). Гипернатриемия не развивается, следовательно, натрий депонируется. Одной из локализаций является эндотелий, что должно вызывать локальную воспалительную реакцию, которая может поддерживать нарушения микроциркуляции в клубочках с постепенным снижением экскреторной функции почек. Вероятно, в дополнение к классическим показателям ХБП стоит добавить периодический расчет потребления пищевого белка на основе суточной экскреции мочевины и поваренной соли на основе суточной экскреции натрия и хлора.

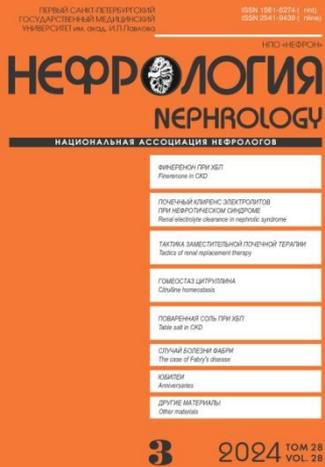




Возможности оперативного лечения мочекаменной болезни у пациентов с хронической болезнью почек / С. В. Попов, Р. Г. Гусейнов, К. В. Сивак [и др.] // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2025. - Том 29, № 1. - С. 35-45.

Распространенность мочекаменной болезни, несмотря на успехи в ее лечении, возрастает в последние десятилетия. Хроническая болезнь почек является закономерным осложнением МКБ и поэтому также характеризуется тенденцией к увеличению распространенности. Это обусловило наш интерес к ХБП у пациентов с МКБ и подходам к оптимизации оптимальной тактики ведения пациентов. Произведен анализ современных источников литературы, рассмотрены эпидемиологические, патогенетические и клинические аспекты особенностей течения ХБП на фоне МКБ. Сформулированы практические рекомендации.



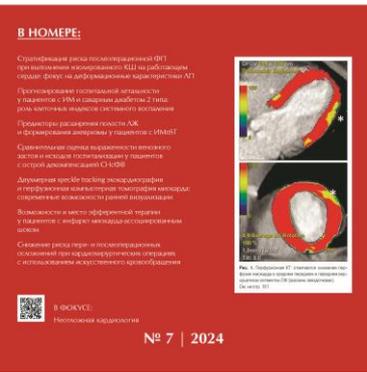


Иванов, Д. Д.

**Сколько соли рекомендовать в пищу пациенту с ХБП :
ренальные механизмы регуляции обмена натрия при
патологии почек / Д. Д. Иванов. // Нефрология =
Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. -
Том 28, N 3. - С. 62-70.**

У людей с хронической болезнью почек нередко складывается парадоксальная ситуация, когда при желаемых, но трудно выполнимых рекомендациях у 15-36 % пациентов может развиваться гипонатриемия. Это связано как с ограничением соли в пищевом рационе, так и с активным приемом петлевых диуретиков, а в последнее время и НЗКТГ₂, арГГП₁ на фоне иРААС как базисной терапии, а также увеличения возраста пациента, что само по себе является риск-фактором гипонатриемии. В этой связи значительно возрастает риск развития клинических проявлений гипонатриемии. В статье рассмотрены вопросы физиологии и патофизиологии обмена натрия, клинические ситуации. Обращено внимание на необходимость контроля натрия сыворотки крови и внимательного отношения к пищевым предпочтениям пациентов.

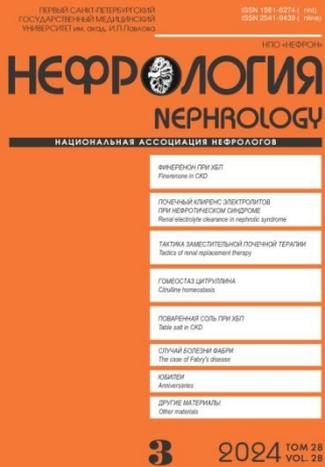




Анализ данных российского регистра АУРА (регистр реальной клинической практики выявляемости альбуминурии среди пациентов с ранее недиагностированной хронической болезнью почек) / М. М. Батюшин, М. А. Трубникова, Г. П. Арутюнов [и др.]. - Текст : непосредственный // Российский кардиологический журнал : Научно-практический медицинский журнал. - 2024. - N 7. - С. 119-133.

Представленные первые данные анализа регистра АУРА продемонстрировали высокую распространенность АУ у лиц старше 40 лет. Высокая встречаемость АУ была характерна для пациентов с АГ, ишемической болезнью сердца, фибрилляцией предсердий, хронической сердечной недостаточностью, предиабетом. Продemonстрирована ассоциация высокой встречаемости АУ с мужским полом, возрастом, избыточным весом, гиперурикемией, дислипидемией и рядом других факторов сердечно-сосудистого риска.





**Влияние региона проживания на тактику
заместительной почечной терапии у пациентов с ХБП 5 /
Д. В. Перлин, А. В. Терентьев, Т. С. Васильев [и др.] //
Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый
журнал. - 2024. - Том 28, N 3. - С. 38-46.**

В статье детально рассмотрена позиция заместительной почечной терапии в современной системе охраны здоровья, представлен опыт нашей страны и иностранных коллег. Затронуты также основные проблемы, возникающие во время практической реализации данного вида медицинской помощи и возможные пути их преодоления. Представлены диагностические и лечебные алгоритмы, позволяющие своевременно оказывать помощь населению с хронической болезнью почек, а также достичь адекватного уровня обеспеченности и доступности заместительной почечной терапией. Уточнены последние зарегистрированные сведения о количестве пациентов, страдающих терминальной стадией почечной недостаточности и получающих лечение диализом, в частности, в Волгоградской области.



ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПОЧКИ
World Kidney Day

ХБП и COVID-19
CKD and COVID-19

ДИССИНХРОННОСТЬ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХБП
Endothelial dysfunction in CKD

ЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ ХБП
Epithelial pathology in CKD

НУТРИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ХБП
Nutritional disorders in CKD

ПРОТЕОМ И МИКРОБИОТА МОЧЕИ ПРИ УРОЛИТИАЗЕ
Proteome and microbiota of urine in urolithiasis

РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МИОКАРДА
ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ХБП
Myocardial remodeling in experimental CKD

ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ
Other materials



2024 ТОМ 28
VOL. 28

Расулова, Х. А.

Концентрация P-селектина в сыворотке крови у пациентов с хронической болезнью почек / Х. А. Расулова, А. К. Аббасов // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 2. - С. 77-84.

Увеличение концентрации P-селектина в сыворотке крови может служить показателем для углубленного динамического контроля за показателями коагулограммы и липидограммы, Снижение концентрации P-селектина в сыворотке крови с высокой вероятностью свидетельствует о неблагоприятных изменениях геометрии артериального русла. В связи с этим целесообразно определение скорости пульсовой волны и индекса Агатстона.



ПЕРВЫЙ САНИТАРНО-ГИГИЕНЫ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА им. И.И. Пирогова

ISSN 1691-0274 | (rus)
ISSN 2041-9462 | (eng)

НЕФРОЛОГИЯ
NEPHROLOGY

НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ НЕФРОЛОГОВ

ФИНЕРЕНОН ПРИ ХБП
Finerenone in CKD

ПОЧЕЧНЫЙ КЛИРИНС ЭЛЕКТРОЛИТОВ
ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ
Renal electrolyte clearance in nephrotic syndrome

ТАКТИКА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
Tactics of renal replacement therapy

ГОМЕОСТАЗ ЦИРКУЛИНА
Circuline homeostasis

ПОВАРЕННАЯ СОЛЬ ПРИ ХБП
Table salt in CKD

СЛУЧАЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ
The case of Fabry's disease

ЮБИЛЕИ
Anniversaries

ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ
Other materials

3 2024 ТОМ 28
VOL. 28

Нестероидный антагонист минералкортикоидных рецепторов финеренон : новый подход к лекарственной терапии хронической болезни почек / О. Б. Кузьмин, В. В. Белянин, Н. В. Бучнева [и др.] // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 3. - С. 9-18.

В обзоре представлены данные об особенностях фармакокинетики и фармакодинамики нового нестероидного антагониста МК-рецепторов финеренона, а также результаты клинических исследований, полученные при оценке его эффективности и безопасности применения у пациентов с ХБП диабетического и недиабетического происхождения.



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА
СТРАТЕГИЙ ПЕРИТОНИАЛЬНОЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ
ТЕРАПИИ В ГОРОДЕ МОСКВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНЕ
В УСЛОВИЯХ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ 5-ЛЕТНЕГО ОПЫТА
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
ИНВИТРО СКОРОСТИ
КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ НА
ТЕРРИТОРИИ РФ

ECONOMIC EVALUATION
OF RENAL REPLACEMENT
THERAPY STRATEGIES IN MOSCOW

ORGANIZATION OF RENAL
REPLACEMENT THERAPY
IN EMERGENCY MEDICINE IN THE
CONTEXT OF NEW CORONAVIRAL
INFECTION

THE RESULTS OF 5-YEAR
EXPERIENCE IN TESTING THE
CLONERULAN FILTRATION RATE BY
THE INVITRO LABORATORY
ON THE TERRITORY OF THE
RUSSIAN FEDERATION

Оценка эффективности нефропротективной терапии у пациентов с хронической болезнью почек и артериальной гипертензией / В. А. Жмуров, П. А. Ермакова, А. А. Ермакова [и др.] // Клиническая нефрология. - 2024. - № 3. - С. 26-30.

По полученным данным, риск неблагоприятного исхода выше у пациентов старше 55 лет 1-й группы, получающих монотерапию VFG/БРА, по сравнению с 2-й группой, изначально получающей комбинированную терапию - иАПФ/БРА в комбинации с диуретиком или блокаторами кальциевый каналов ($p=0,015$), отношение шансов при сравнении двух групп - 1,38.

Нефропротективная терапия позволяет снижать частоту прогрессирования заболевания и тем самым улучшать качество и продолжительность жизни пациентов с ХБП. Комбинированная терапия демонстрирует свою большую эффективность по сравнению с монотерапией пациентов с ХБП.



Особенности течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пациентов с хронической болезнью почек / В. О. Бочкарева, М. М. Петрова, Н. Ю. Шимохина [и др.] // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 2. - С. 69-76.

В исследование были включены 79 пациентов с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, находящихся на стационарном лечении. 1-ю группу составили лица с ХБП в анамнезе (44 человека), 2-ю группу - лица без ХБП в анамнезе (35 человек). У пациентов с COVID-19 и ХБП были выше значения индекса коморбидности: индекс Charlson в 1-й группе пациентов был 7,0 [5,0-9,0], а во 2-й группе 5,0 [4,0-6,0] ($p < 0.001$); индекс CIRS-G в 1 группе пациентов был 9,0 [7-11,5], во 2-й группе - 4,0 [2-6] ($p < 0,001$). Пациенты в 1-й группы имели большую степень поражения легочной ткани, в лабораторных анализах у них были более высокие концентрации в сыворотке крови СРБ, ферритина, ЛДГ, D-димеров, наблюдался лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом в лейкоцитарной формуле. Пациенты с ХБП в анамнезе имели более тяжелое течение COVID-19 и более высокую летальность.



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА
СТРАТЕГИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ
ТЕРАПИИ В ГОРОДЕ МОСКВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНЕ
В УСЛОВИЯХ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ 5-ЛЕТНЕГО ОПЫТА
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
ИНВИТРО СКОРОСТИ
КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ НА
ТЕРРИТОРИИ РФ

ECONOMIC EVALUATION
OF RENAL REPLACEMENT
THERAPY STRATEGIES IN MOSCOW

ORGANIZATION OF RENAL
REPLACEMENT THERAPY
IN EMERGENCY MEDICINE IN THE
CONTEXT OF NEW CORONAVIRAL
INFECTION

THE RESULTS OF 5-YEAR
EXPERIENCE IN TESTING THE
CLONING-LIKE FERTILIZATION RATE BY
THE INVITRO LABORATORY
ON THE TERRITORY OF THE
RUSSIAN FEDERATION

Результаты многофакторного анализа по выявлению медико-социальных факторов, ассоциированных с качеством жизни пациентов с хронической болезнью почек на гемодиализе / О. Н. Котенко, Л. В. Абольян, В. Ю. Кутейников [и др.] // Клиническая нефрология. - 2024. - № 2. - С. 5-12.

При современном уровне развития медицинских технологий разработка медико-организационных мероприятий, направленных на улучшение качества жизни (КЖ) пациентов с ХБП терминальной стадии на ЗПТ методом ГД, является важной проблемой общественного здравоохранения. Среди факторов, оказывающих влияние на КЖ пациентов большое значение, отводится медико-социальным факторам, которые необходимо учитывать при планировании и оценке эффективности разрабатываемых лечебно-реабилитационных и профилактических программ. В проведенном исследовании выявлены медико-социальные факторы, ассоциированные с КЖ пациентов с ХБП на ГД, определен их вклад в значение показателей КЖ.



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА
СТРАТЕГИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ
ТЕРАПИИ В ГОРОДЕ МОСКВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНЕ
В УСЛОВИЯХ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ 5-ЛЕТНЕГО ОПЫТА
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
ИНВИТРО СКОРОСТИ
КЛУБОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ НА
ТЕРРИТОРИИ РФ

ECONOMIC EVALUATION
OF RENAL REPLACEMENT
THERAPY STRATEGIES IN MOSCOW

ORGANIZATION OF RENAL
REPLACEMENT THERAPY
IN EMERGENCY MEDICINE IN THE
CONTEXT OF NEW CORONAVIRAL
INFECTION

THE RESULTS OF 5-YEAR
EXPERIENCE IN TESTING THE
CLONERULAN FILTRATION RATE BY
THE INVITRO LABORATORY
ON THE TERRITORY OF THE
RUSSIAN FEDERATION

Особенности течения хронической болезни почек и геометрия левого желудочка у женщин и мужчин на додиализной стадии заболевания / И. Т. Муркамилов, К. А. Айтбаев, В. В. Фомин [и др.] // Клиническая нефрология. - 2024. - № 2. - С. 24-34.

В динамике наблюдения у женщин достоверно снизились показатели СОЭ, концентрации фибриногена, кальция в крови и величины суточной протеинурии, что сопровождалось увеличением содержания альбумина и креатинина сыворотки крови. У мужчин к концу наблюдения произошло существенное снижение СОЭ, уровня ТГ с одновременным ростом концентрации альбумина и общего белка сыворотки крови. Сократилась доля пациентов с повышенным содержанием СРБ, а также наметилась тенденция к снижению концентрации Hb в крови и величины суточной протеинурии. Кроме того, в динамике исследования у мужчин выросла концентрация креатинина сыворотки в крови, что сопровождалось снижением расчетной СКФ.



ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. орд. КТД Павлова

ISSN 1551-5274 (print)
ISSN 2541-9428 (online)

ИНФОРМАЦИЯ

НЕФРОЛОГИЯ
NEPHROLOGY

НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ НЕФРОЛОГОВ

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПОЧКИ
World Kidney Day

ХБП И COVID-19
CKD and COVID-19

ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХБП
Endothelial dysfunction in CKD

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ ХБП
Endothelial pathology in CKD

НУТРИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ХБП
Nutritional disorders in CKD

ПРОТЕОМ И МИКРОБИОТА МОЧЕИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ
PROTEOME AND MICROBIOTA OF URINE IN CHRONIC

РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МОЗГА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ХБП
Brain remodeling in experimental CKD

ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ
Other materials

2 2024 ТОМ 28
VOL. 28

Клинико-патогенетические особенности эндотелиальной дисфункции у пациентов с хронической болезнью почек и ее вклад в развитие когнитивных нарушений / М. Г. Панченко, М. З. Гасанов, М. М. Батюшин [и др.] // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 2. - С. 43-54.

В результате проведенного исследования была выявлена высокая распространенность эндотелиальной дисфункции у пациентов с ХБП 3А-5Д стадий. Прогрессирующая потеря функции почек приводит к дисрегуляции молекулярных механизмов контроля сосудистого тонуса и развитию ЭД. eNOS-3 и END-1 продемонстрировали высокую чувствительность В отношении верификации эндотелиальной дисфункции (ЭД), а их определение повышает информативность пробы с эндотелий-зависимой вазодилатацией (ЭЗВД). Развитие и прогрессирование ЭД у пациентов с ХБП - многофакторный процесс, который приводит к нарушению гемодинамики в различных органах и тканях, их повреждению и оказывает негативное влияние на качество жизни пациента, его когнитивный статус и продолжительность жизни.



ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПОЧКИ World Kidney Day
ХБП и COVID-19 CKD and COVID-19
ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХБП Endothelial dysfunction in CKD
ЭНТЕРОКАЦИОННАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ ХБП Enterococcal pathogenesis in CKD
НУТРИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ХБП Nutritional disorders in CKD
ПРОТЕОМ И МИКРОБИОТА МОЧИ ПРИ УРОЛИТИАЗЕ Proteome and microbiota of urine in urolithiasis
РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МЯСЦИДЫ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ХБП Myocardial remodeling in experimental CKD
ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ Other materials

Клиническая значимость различных вариантов синдрома эутиреоидной патологии у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек на программном гемодиализе / Г. Г. Алламова, О. Д. Дыгун, А. В. Карунная [и др.] // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 2. - С. 55-62.

Уровень ТТГ у больных с терминальной почечной недостаточностью на программном гемодиализе не отражает истинное функциональное состояние щитовидной железы.



ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПОЧКИ World Kidney Day
ХБП и COVID-19 CKD and COVID-19
ДИССИНКРИЯ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХБП Endothelial dysfunction in CKD
ЭНТЕРОКАКИЯ ПАТОЛОГИИ ПРИ ХБП Enterococci pathogenesis in CKD
НУТРИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ХБП Nutritional disorders in CKD
ПРОТЕОМ И МИКРОБИОТА МОЧЕИ ПРИ УРОЛИТИАЗЕ Proteome and microbiota of urine in urolithiasis
РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МИОКАРДА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ХБП Myocardial remodeling in experimental CKD
ДРУГИЕ МАТЕРИАЛЫ Other materials

Зарипова, Э. Г.

Нутритивные нарушения и выживаемость пациентов пожилого и старческого возраста с ХБП 3Б-5 стадии / Э. Г. Зарипова, А. И. Альмухаметова, А. Н. Максудова // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 2. - С. 63-68.

Выживаемость больных с белково-энергетической недостаточностью у пациентов с хронической болезнью почек 3б-5 стадии была достоверно ниже, чем у пациентов без нутритивных нарушений и легкими нутритивными нарушениями, при этом не было выявлено соответствия между предполагаемым абсолютным риском смерти по шкале Банзаль и фактической выживаемостью.





Повышение медицинской грамотности пациентов с ХБП. Осознанный выбор и совместное принятие решений. Дальнейшее обучение пациента при выборе метода перитонеального диализа / В. А. Бердинский, О. Н. Котенко, Н. Ф. Фролова [и др.] // Клиническая нефрология. - 2024. - № 3. - С. 68-72.

Хроническая болезнь почек является заболеванием со сложной патофизиологией, и в настоящее время имеются ограниченные знания среди населения о ее течении и возможных осложнениях. Грамотность в вопросах собственного здоровья играет большую роль в лечении и уходе за пациентами с заболеваниями почек, а также принятии совместного решения выбора метода заместительной почечной терапии. Ограниченная грамотность пациентов может повлечь низкую эффективность медицинских услуг, несоблюдение режима приема лекарств, ухудшение качества жизни и повышение смертности. В этом обзоре мы рассмотрим важность медицинской грамотности пациентов с хронической болезнью почек для повышения приверженности лечению и дальнейшего влияния на совместное принятие решения о выборе перитонеального диализа в качестве метода заместительной почечной терапии



ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА
СТРАТЕГИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ
ТЕРАПИИ В ГОРОДЕ МОСКВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ
ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНЕ
В УСЛОВИЯХ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

РЕЗУЛЬТАТЫ 5-ЛЕТНЕГО ОПЫТА
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ
ИНВИТРО СКОРОСТИ
КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ НА
ТЕРРИТОРИИ РФ

ECONOMIC EVALUATION
OF RENAL REPLACEMENT
THERAPY STRATEGIES IN MOSCOW

ORGANIZATION OF RENAL
REPLACEMENT THERAPY
IN EMERGENCY MEDICINE IN THE
CONTEXT OF NEW CORONAVIRAL
INFECTION

THE RESULTS OF 5-YEAR
EXPERIENCE IN TESTING THE
CLONING-LIKE FILTRATION RATE BY
THE INVITRO LABORATORY
ON THE TERRITORY OF THE
RUSSIAN FEDERATION

Перспективы использования шкалы риска QRISK₃ у пациентов с хронической болезнью почек и саркопенией / А. В. Соколова, Е. А. Стафеева, А. Н. Стафеев [и др.]. // Клиническая нефрология. - 2024. - № 4. - С. 17-22.

Пациенты с саркопенией имели более высокую вероятность развития сердечно-сосудистых заболеваний, согласно градации qrisk₃. у пациентов с саркопенией были выявлены более высокие показатели силового индекса, силы и индекса скелетно-мышечной массы, а также более низкие значения индекса массы тела по сравнению с пациентами без саркопении. Установлено, что скорость клубочковой фильтрации (СКФ) и физическое состояние, выраженное в баллах по шкале srrpb, оказывают значимое влияние на qrisk₃. у пациентов с саркопенией наблюдалась более сильная связь между возрастом и qrisk₃. увеличение скф на 1 мл/мин/1,73 м² связано со снижением qrisk₃ на 0,49%, а наличие саркопении и мужской пол усиливают эту взаимосвязь.



МЕТОДЫ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ХБП Hemocorrection methods in CKD
НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ Nephrotoxicity of antitumor drugs
МРНИ-ТЕРАПИЯ В НЕФРОЛОГИИ MRI therapy in nephrology
ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ SLE Kidney damage in SLE
БЕЛОК КЛОТО И ХБП Kidney protein and CKD
ПРОФИЛИРОВАНИЕ НАТРИЯ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ Sodium profiling in HD
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ РИСКИ ПРИ ОПТИ И ХБП Cardiovascular risks in APO and CKD
КОММЕНТАРИИ Announcements

Горячева, О. Г.

Особенности коморбидности хронической сердечной недостаточности и хронической болезни почек у больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека / О. Г. Горячева // Нефрология = Nephrology : науч.-практ. рецензируемый журнал. - 2024. - Том 28, N 4. - С. 73-81.

Длительное употребление антиагрегантов и препаратов антиретровирусной терапииотягощает течение ХСН у ВИЧ-инфицированных проявлениями ХБП. Концентрацию NT-proBNP в плазме крови у больных с ХСН-равную или превышающую значение 683,65 пг/мл, можно рассматривать как диагностический критерий развития ХБП у ВИЧ-инфицированных с чувствительностью метода 75,0 % и специфичностью 75,4 % соответственно. Доказана зависимость СКФ от трех основных факторов, отражающих поражение сердечной мышцы - концентрации NT-proBNP плазмы крови, значений фракции выброса левого желудочка и индекса массы миокарда левого желудочка, которые вместе, будучи включенными в регрессионную модель, определяют 42,2 % дисперсии значений скорости клубочковой фильтрации и являются определяющими в развитии ХБП у больных с ХСН на фоне ВИЧ-инфекции.



Рекомендации по реабилитации пациентов с хронической болезнью почек, нуждающихся в гемодиализе (обзор литературы) / Н. Г. Бадалов, Н. С. Прилипко, Е. В. Гамеева, А. М. Степанова // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. - 2024. - Том 101, N 6. - С. 62-73.

Хроническая болезнь почек (ХБП) является глобальной проблемой здравоохранения в связи с широким распространением в мире. В среднем ХБП выявляется у 10-13% взрослого населения. Пациенты с ХБП, находящиеся на диализе, ведут малоподвижный образ жизни и имеют более высокий риск смертности. Несмотря на заметную связь физических функций со смертностью, у пациентов с ХБП, находящихся на диализе, физическая функция обычно не оценивается и физические упражнения (ФУ) не являются компонентом рутинного ведения таких больных. Цель исследования. Оценка эффективности влияния методов двигательной реабилитации на прогноз у пациентов с ХБП, применяющих гемодиализ (ГД), с позиций доказательной медицины по данным наукометрического анализа литературы.





Кулакова, Е. Н.

Скорость пульсовой волны у детей и подростков с хронической болезнью почек : систематическое обзорное исследование литературы / Е. Н. Кулакова, И. В. Кондратьева, Т. Л. Настаушева // Артериальная гипертензия. - 2024. - Том 30, N 5. - С. 418-440.

Большинство детей и подростков с ХБП С₅ на диализной терапии имеют повышение СПВ. В отношении пациентов с ХБП С₁-С₄ выводы неоднозначны, учитывая значительную вариабельность результатов опубликованных исследований. Для формирования научного знания в этой области необходима стандартизация измерения СПВ у детей и подростков, достижение консенсусных решений по оценке полученных результатов с последующим выполнением многоцентровых исследований, в том числе в российской популяции.

