

Материалы и методы исследования. Исследование проведено в период с мая по июль 2025 года на базе отделения диализа №2 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (Санкт-Петербург). Проведено анкетирование 49 пациентов с ХБП С5д. Из них мужчин – 24 (49%), женщин – 25 (51%). В анкете содержались вопросы по наличию в анамнезе известных заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, факторам риска, жалобам, принимаемым лекарственным препаратами (антикоагулянты, антиагреганты, фосфат-биндеры). Статистическая обработка результатов исследования выполнялась на персональном компьютере с применением программы «Statistica 12 for Windows». Средний возраст составил $60,7 \pm 13,9$ лет (диапазон 25-79 лет). Оценка гастроэнтерологических симптомов проводилась с использованием стандартизированных опросников. Статистический анализ выполнен с расчетом 95% доверительных интервалов (95% ДИ) и уровня значимости p .

Полученные результаты. Общая частота гастроинтестинальных симптомов среди пациентов с ХБП С5д отделения диализа №2 – 86% (42 из 49 человек). Распространенность симптомов ГЭРБ у пациентов терминальной стадии ХБП сопоставима с таковой у здоровых лиц во всех возрастных категориях и по данным анкетирования составила 26,5% ($p > 0,05$), 95%ДИ [34,0; 41,8]. Симптомы СРК выявлены у 42,9% анкетированных, что более чем в 2 раза превышает распространенность среди лиц не страдающих ХБПС5 по данным литературы 95%ДИ [30,0; 56,7] $p > 0,05$. Более 30% пациентов страдают от констипационного синдрома. Среди факторов риска констипации определены характерные только

для пациентов на диализе: строгий водно-солевой режим, низкая адекватность диализа, высокие объемы ультрафильтрации, прием фосфатбиндеров.

Заключение. У пациентов с ХБП С5д, получающих гемодиализ, наблюдается высокая распространенность гастроэнтерологических симптомов, что подтверждается литературными данными и собственными наблюдениями. Частота симптомов ГЭРБ не отличается от популяционной, тогда как симптомы СРК встречаются значимо чаще. Констипационный синдром регистрируется более чем у 30% пациентов и ассоциирован с рядом модифицируемых и немодифицируемых факторов, связанных как с общепопуляционными факторами, так и с проводимой ЗПТ. Полученные данные обосновывают необходимость активного скрининга желудочно-кишечных расстройств у данной категории больных для своевременной коррекции и улучшения качества жизни.

Список литературы

1. Zuwela, J., Trimmingham, C., Leu, R., Faull, R., Clayton, P., Jesudason, S., & Meade, A. (2018). Gastrointestinal symptoms in patients receiving dialysis: A systematic review. *Nephrology*, 23. <https://doi.org/10.1111/nep.13243>
2. Kaze, F., Kowo, M., Ndikum, E., Fouda, H., Nzana, V., Ndjong, E., & Halle, M. (2020). Prevalence and Determinants of Gastrointestinal Symptoms in Adults on Maintenance Hemodialysis in Cameroon. *Open Journal of Nephrology*. <https://doi.org/10.4236/ojneph.2020.103020>
3. Khalid, M., Iqbal, J., Memon, H., Hanif, F., Butt, M., Luck, N., & Majid, Z. (2018). Dyspepsia Amongst End Stage Renal Disease Undergoing Hemodialysis: Views from a Large Tertiary Care Center. *Journal of Translational Internal Medicine*, 6, 78-81. <https://doi.org/10.2478/jtim-2018-0013>

DOI: 10.28996/2618-9801-2026-2-295-297

Динамика развития службы гемодиализа в Республике Узбекистан за период 2019-2024 гг.

Д.У. Юсуфхонова¹ (Iiyasiliyanova@gmail.com), А.Ю. Холиков² (alisher.kholikov@bk.ru),
Ю.М. Урманова¹ (yulduz.urmanova@mail.ru)

¹ Университет Альфраганус, кафедра внутренние болезни Университета Альфраганус, г. Ташкент, Республика Узбекистан

² Республиканский Специализированный Научно-Практический Медицинский Центр Эндокринологии имени акад. Ё.Х. Туракулова, отделение гемодиализа, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Dynamics of development of hemodialysis service in the Republic of Uzbekistan for the period 2019-2024

D.U. Yusufkhonova¹ (Iiyasiliyanova@gmail.com), A.Yu. Kholikov² (alisher.kholikov@bk.ru),
Yu.M. Urmanova¹ (yulduz.urmanova@mail.ru)

¹ Alfraganus University, Department of Internal Medicine, Alfraganus University, Tashkent, Republic of Uzbekistan

² Yo.Kh. Turakulov Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Endocrinology, hemodialysis department Republic of Uzbekistan, Tashkent, Republic of Uzbekistan

Актуальность проблемы. В Республике Узбекистан создана единая Специализированная нефрологическая и гемодиализная помощь населению. Реализацию системы осуществляют районные нефрологические отделения, межрайонные отделения гемодиализа, областные нефрологические и гемодиализные отделения, Научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почки, Министерство здравоохранения. Главным учреждением системы в Республике Узбекистан является Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почки (РСНПММЦНиТП). Нефрологическая и гемодиализная службы оказывают медицинскую помощь населению через 14 региональных филиалов РСНПММЦНиТП, 60 межрайонных отделений гемодиализа и 208 нефрологических кабинетов районных и городских медицинских объединений.

После вступления в силу Постановления Президента Республики Узбекистан от 12 июля 2018 года №ПП-3846 «О мерах по повышению эффективности оказания нефрологической и гемодиализной помощи населению Республики Узбекистан» акцент на сфере гемодиализа кардинально изменился. Обеспечена бесперебойность поставок расходных материалов для гемодиализа. Число пациентов увеличилось в 2019-2020 годах. Из-за пандемии COVID-19 количество больных в 2021 году сократилось на 32% по сравнению с 2020 годом. По данным отчета за 9 месяцев 2024 года количество больных выросло на 23% по сравнению с 2021 годом. В этой связи важно отметить, что в нашей республике развивается направление трансплантации почки.

Цель исследования. Изучить динамику развития службы гемодиализа в РУз за период 2019-2024 гг.

Материал и методы исследования. Материалом исследования послужили данные государственного департамента. Специализированная нефрологическая и гемодиализная помощь населению Республики Узбекистане.. Реализацию системы данной службы осуществляют районные нефрологические отделения, межрайонные отделения гемодиализа, областные нефрологические и гемодиализные отделения, Научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почки, Министерство здравоохранения. Главным учреждением системы является Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почки (РСНПММЦНиТП). Нефрологическая и гемодиализная службы оказывают медицинскую помощь населению через 14 региональных филиалов РСНПММЦНиТП, 60 межрайонных отделений гемодиализа и 208 нефрологических кабинетов районных и городских медицинских объединений.

Результаты исследования. В результате создания Республиканского специализированного на-

учно-практического медицинского центра нефрологии и трансплантации почки и его филиалов по инициативе нашего Президента был создан единый практический и методический центр. Сформирована система управления, позволяющая выполнять мониторинг эффективности данной службы. Индикаторами эффективности являются такие показатели как смертность, летальность, осложнения сахарного диабета 2 типа.

Внедрение первого в своем роде использования расходных материалов для плановой процедуры гемодиализа значительно повысило эффективность лечения и предотвратило такие осложнения, как заболевания, передающиеся через кровь, и микротромбозы.

За указанный период в динамике число отделений возросло в течение 5 лет в 2.5 раза по всей Республике, при этом в г Ташкенте увеличилось вдвое (от 7 до 14), в Кашкадарье – в 2.5 раза (от 4 до 10), в Фергане – втрое (от 3 до 9).

За период с 2019 по 2024 гг число аппаратов искусственной почки возросло от 326 до 768, то есть в 2 раза. При этом, в г. Ташкенте возросло от 91 до 177 штук, в Ташкентской области от 45 до 87 штук, в Самарканде от 16 до 64 штук, в Сурхандарье от 16 до 47 штук.

В 2019 году общее число пациентов с хронической болезнью почек составило 125 274 человека. Число больных в 2020-2021 годах увеличилось на 27% по сравнению с 2019 годом. Число пациентов в 2022 году увеличилось на 11,4% по сравнению с 2021 годом. Число пациентов в 2023 году увеличилось на 16,2% по сравнению с 2022 годом

Установлено, что общая заболеваемость больных ХБП V стадии, получающих гемодиализ, увеличивается из года в год, и тенденция к росту соответствует мировой статистике хронической почечной недостаточности.

Таким образом, в РУз до 2019 года отделения гемодиализа и их медицинское оборудование находились в плачевном состоянии, поставки были крайне скудными. Палат и квартир для размещения пациентов не хватало. По мере роста внимания к сектору росло и предложение медицинского оборудования, а также количество отделений. В 2020 году поставки медицинского оборудования увеличились на 21%, в 2021 году – на 34%, в 2022 году – на 6%, в 2023 году – на 6%, в 2024 году – на 11%. Это, естественно, привело к появлению новых центров гемодиализа. В настоящее время в нашей республике пациентам не приходится ждать в очереди на лечение гемодиализом. Обеспеченность расходными материалами также составляет 100%.

Заключение

1. Установлено, что общая заболеваемость увеличивается из года в год, и тенденция к росту соответствует мировой статистике хронической почечной недостаточности.

2. При анализе данного заболевания по регионам выявлено, что число больных по отношению к численности населения было низким в Андижанской и Бухарской областях, а высоким — в Ташкентской, Самаркандской, Кашкадарьинской и Сурхандарьинской областях.