

Date: 5th January-2026

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У
ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Юнусов Джонибек Сапар оглы
Хикматов Азимжон Асатуллаевич
Хамидов Ойбек Тошмухамедович
Мухаммадиев Масрур Холмирзаевич
Национальный медицинский центр

Введение. Рост распространённости ишемической болезни сердца на фоне старения населения сопровождается увеличением числа пациентов с сопутствующей хронической почечной недостаточностью, направляемых на хирургическую реваскуляризацию миокарда. Наличие ХПН существенно модифицирует ответ организма на хирургический стресс и искусственное кровообращение, что отражается на структуре послеоперационных осложнений и качестве восстановления пациентов после АКШ.

Материалы и методы. В исследование включены пациенты, перенёвшие плановое аортокоронарное шунтирование, у которых проводилась оценка клинического течения раннего и отдалённого послеоперационного периода. Анализ включал показатели гемодинамической стабильности, функцию почек, частоту необходимости заместительной почечной терапии, динамику лабораторных маркеров воспаления и параметры сердечной функции. Сравнительный анализ проводился с учётом наличия хронической почечной дисфункции до операции.

Результаты. У больных с хронической почечной недостаточностью в раннем послеоперационном периоде чаще регистрировались эпизоды гемодинамической нестабильности, требующие инотропной поддержки. Наблюдалось замедленное восстановление почечной функции, а также более выраженные воспалительные реакции. В отдалённые сроки после АКШ у данной группы пациентов отмечалась тенденция к более частым повторным госпитализациям по причине сердечно-сосудистых и почечных осложнений, что указывает на необходимость длительного диспансерного наблюдения.

Обсуждение. Выявленные особенности послеоперационного течения подчёркивают важность индивидуализации хирургической тактики у пациентов с ХПН. Минимизация времени искусственного кровообращения, контроль перфузионного давления и рациональная медикаментозная поддержка играют решающую роль в снижении риска прогрессирования почечной дисфункции и улучшении кардиальных исходов.

Заключение. Хроническая почечная недостаточность оказывает значимое влияние на течение послеоперационного периода после аортокоронарного шунтирования. Комплексный мониторинг и ранняя коррекция выявленных



Date: 5th January-2026

нарушений позволяют улучшить клинические результаты и повысить качество жизни пациентов после хирургического лечения ишемической болезни сердца.



International Conferences
Open Access | Scientific Online | Conference Proceedings

