

СИМПТОМСЫЗ ГИПЕРУРИКЕМИЯНЫҢ ЖҮРЕК-ҚАНТАМЫР АУРУЛАРЫМЕН ТАРАЛУЫ

Санраубай Ж.Н., Ғалымбек Ж.М., 5 курс, ЖМ.

Ғылыми жетекші ассистент: Жубатканова Ж.К.

- **Гиперурикемия** – қанда зәр қышқылының жоғарылауы. Қалыпты деңгейде зәр қышқылы әйелдерде 360 мкмоль/л(6 мг/дл) және ерлерде 420 мкмоль/л (6,8 мг/дл) .
- **Симптомсыз гиперурикемия** – қандай да бір органда кристалдардың жиналу симптомдары болмаған жағдайда, бірақ қандағы зәр қышқылы мөлшерінің жоғарлауымен көрінеді.

Тақырыптың өзектілігі

Қазіргі уақытта бірнеше проспективті зерттеулерде артериялық гипертензиясы (АГ) бар науқастарда кардиоваскулярлық аурушандық пен өлім-жітімнің тәуелсіз предикторы ретінде гиперурикемияның рөлі көрсетілген. Сондай-ақ, зәр қышқылының бастапқы деңгейінің жүрек-қантaмыр ауруларымен және өлім-жітіммен күшті тәуелсіз байланысы көрсетілген .

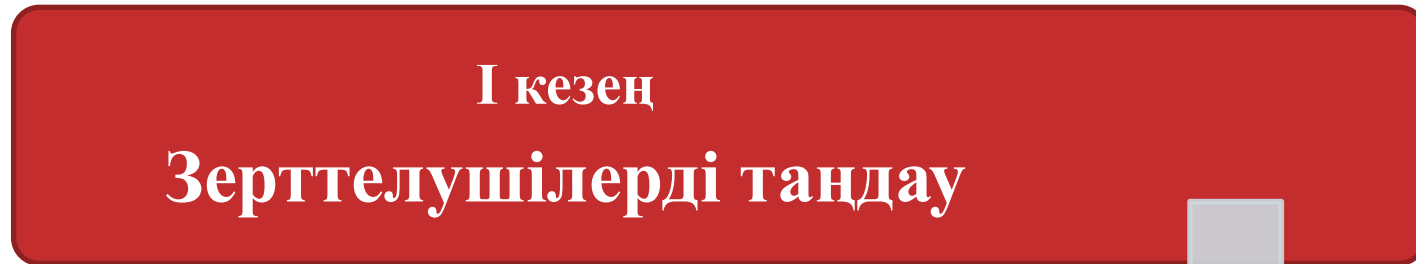
Мультивариантты талдау кезінде зәр қышқылы деңгейінің 1 мг/дл артуы АГ бар науқастарда жүрек-қантамыр ауруларының жиілігін 10%-ға арттырады. EULAR (Европа антиревматикалық лигасы) ұсынысына сәйкес гиперурикемия қан сарысуындағы несеп қышқылының 360 мкмоль/л-ден жоғарылауы болып саналады

Зерттеу мақсаты:

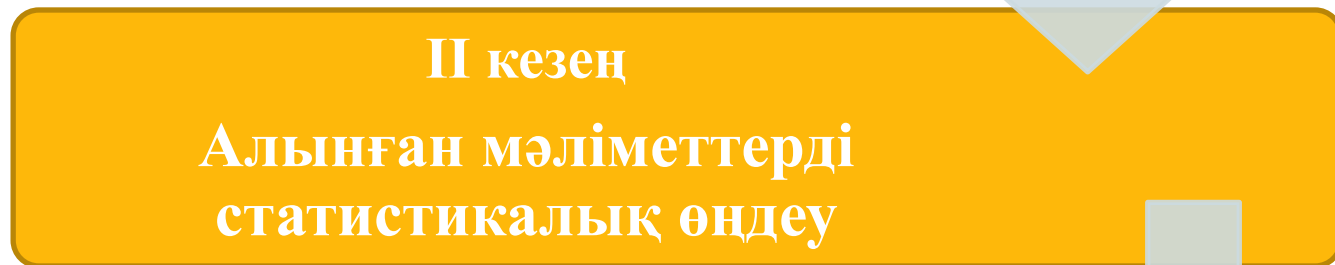
- **Жүрек-қантамыр аурулары бар науқастарда СИМПТОМСЫЗ гиперурикемияның таралуын зерттеу.**

Зерттеу дизайны

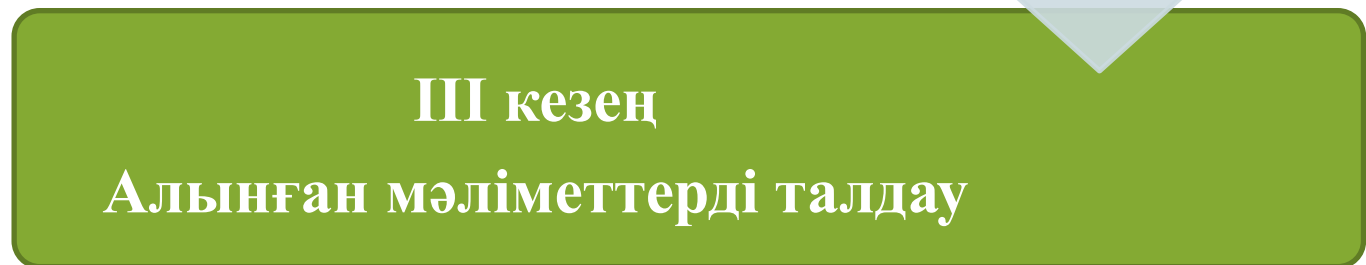
I кезең
Зерттелушілерді таңдау



II кезең
Алынған мәліметтерді
статистикалық өңдеу



III кезең
Алынған мәліметтерді талдау



Зерттеу тобы

**Зерттеуге
алынған
науқастардың
саны
N=58**

**Артериальды гипертензия I-III дәрежесі,
ЖИА қф I-III**

**Зерттеуге
кірмеген
диагностар**

**Қант диабеті, бүйректің жіті және
созылмалы аурулары, подагра, буын
аурулары, ми қан айналым бұзылысы,
СЖЖ, жыпылықты аритмия**

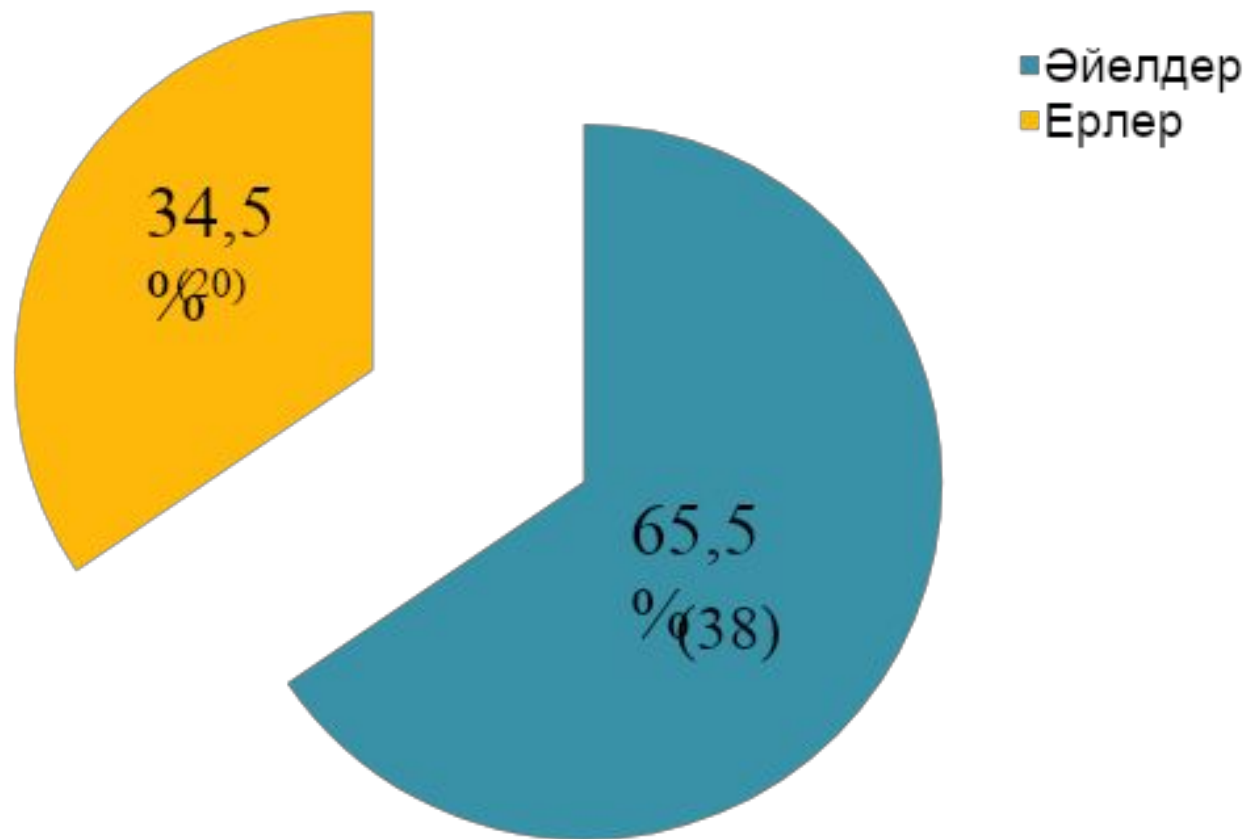
Зерттеу материалдары мен әдістері

Зерттеулер ШЖҚ №30 ҚЕ МКК Алматы қ. базасында жүргізілді. Зерттеу объектісі "Д" есебінде тұрған жүрек-қантамыр аурулары бар науқастар (амбулаторлық карталарға ретроспективті талдау).

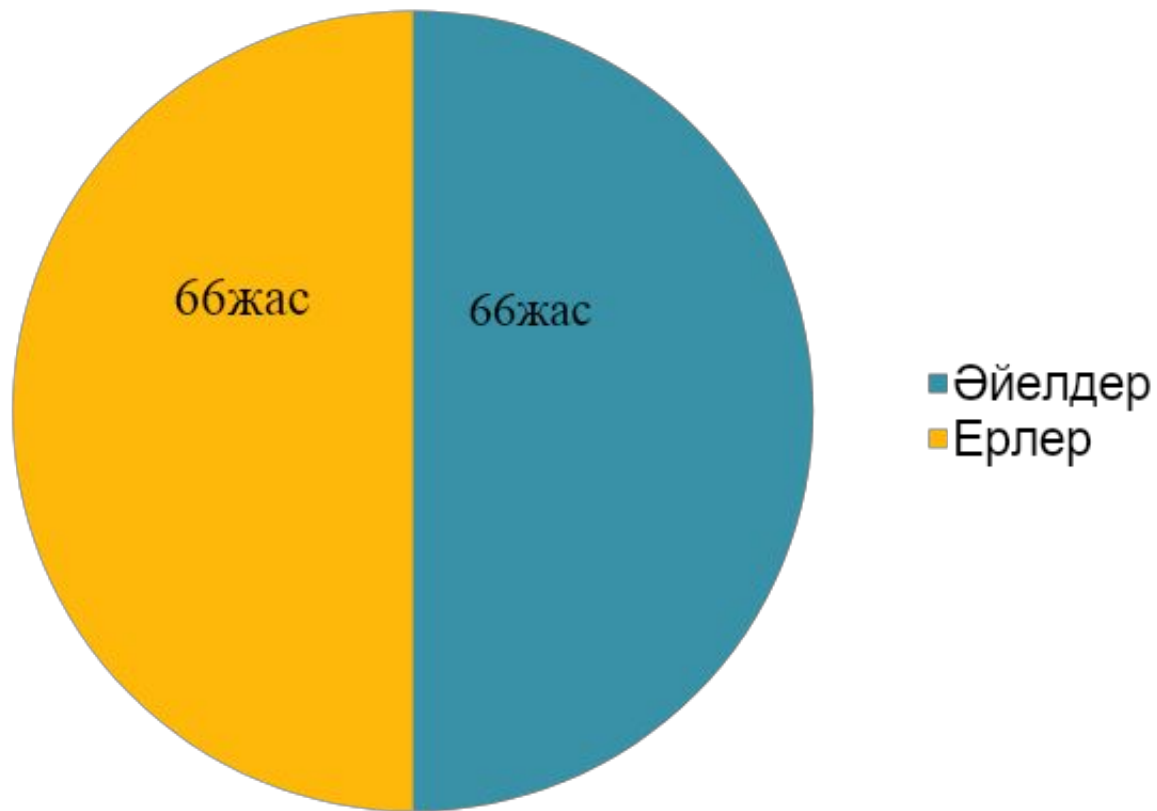
Статистикалық зерттеу әдістері

- ❖ Орташа шамаларды(M), олардың репрезентативтілік қателерін(m) есептеді. Орташа арифметикалық шамалар айырмашылықтарының анықтығы t -Стюдент өлшемімен бағаланды. Статистикалық сенімділік айырмашылығы $p < 0,05$ деңгейінде саналды.
- ❖ Статистикалық өңдеу IBM PC/AT дербес компьютерінде Excel 7,0 электрондық кестелері ортасында және "Statgrafіcs" қолданбалы бағдарламалар пакетінің көмегімен жүргізілді.

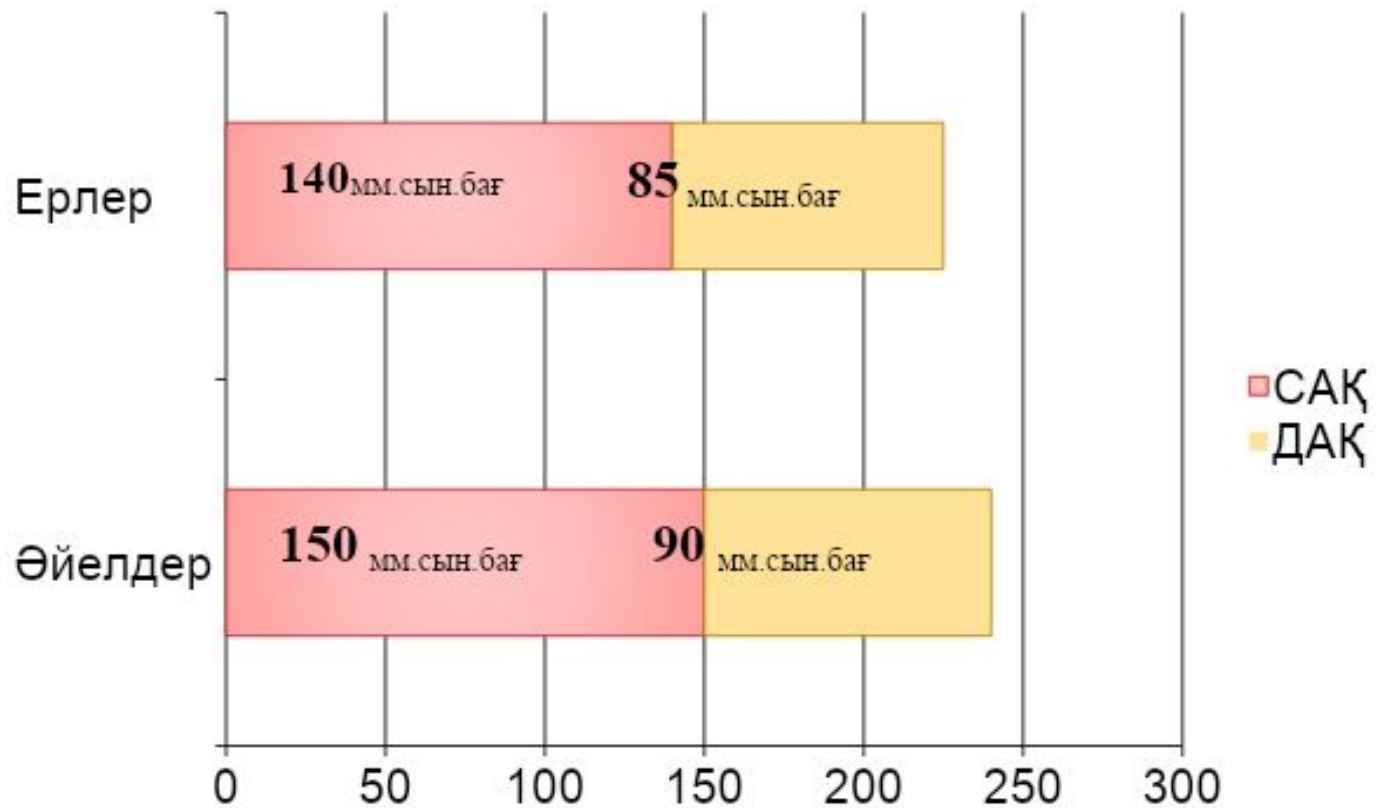
Зерттеуге алынған әйелдер мен ерлердің саны



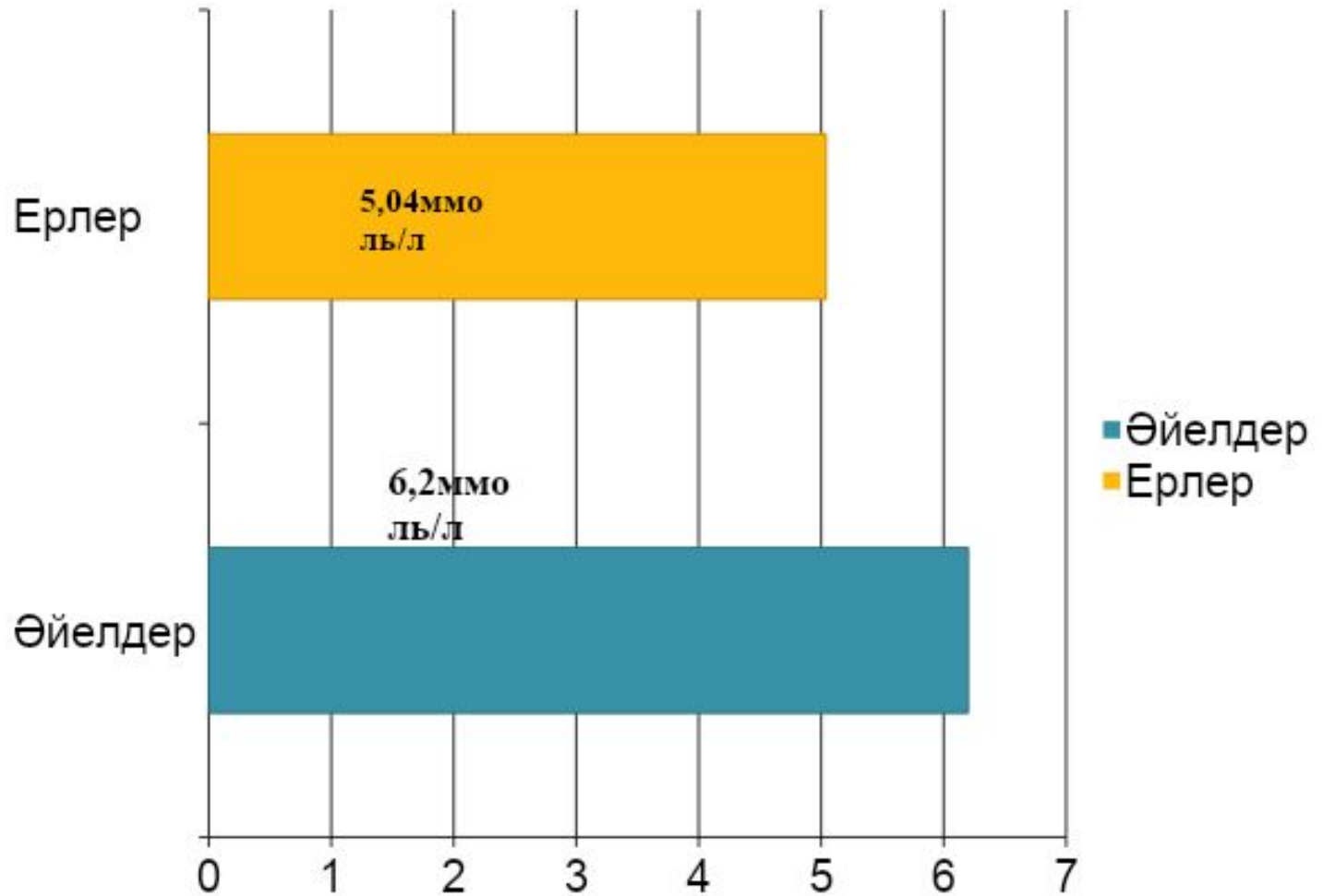
Орташа жас ерекшелігі



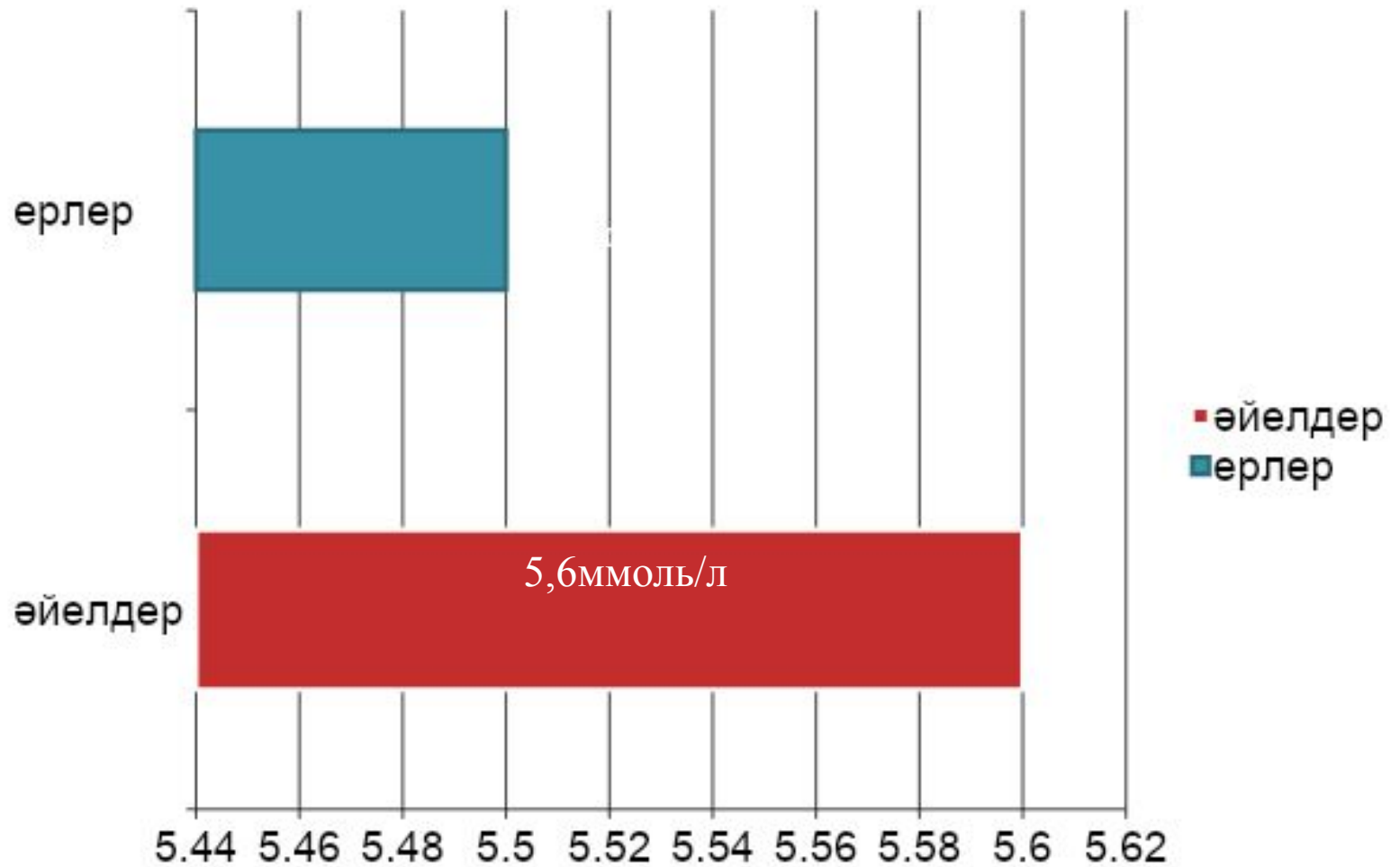
Артериялық қысым



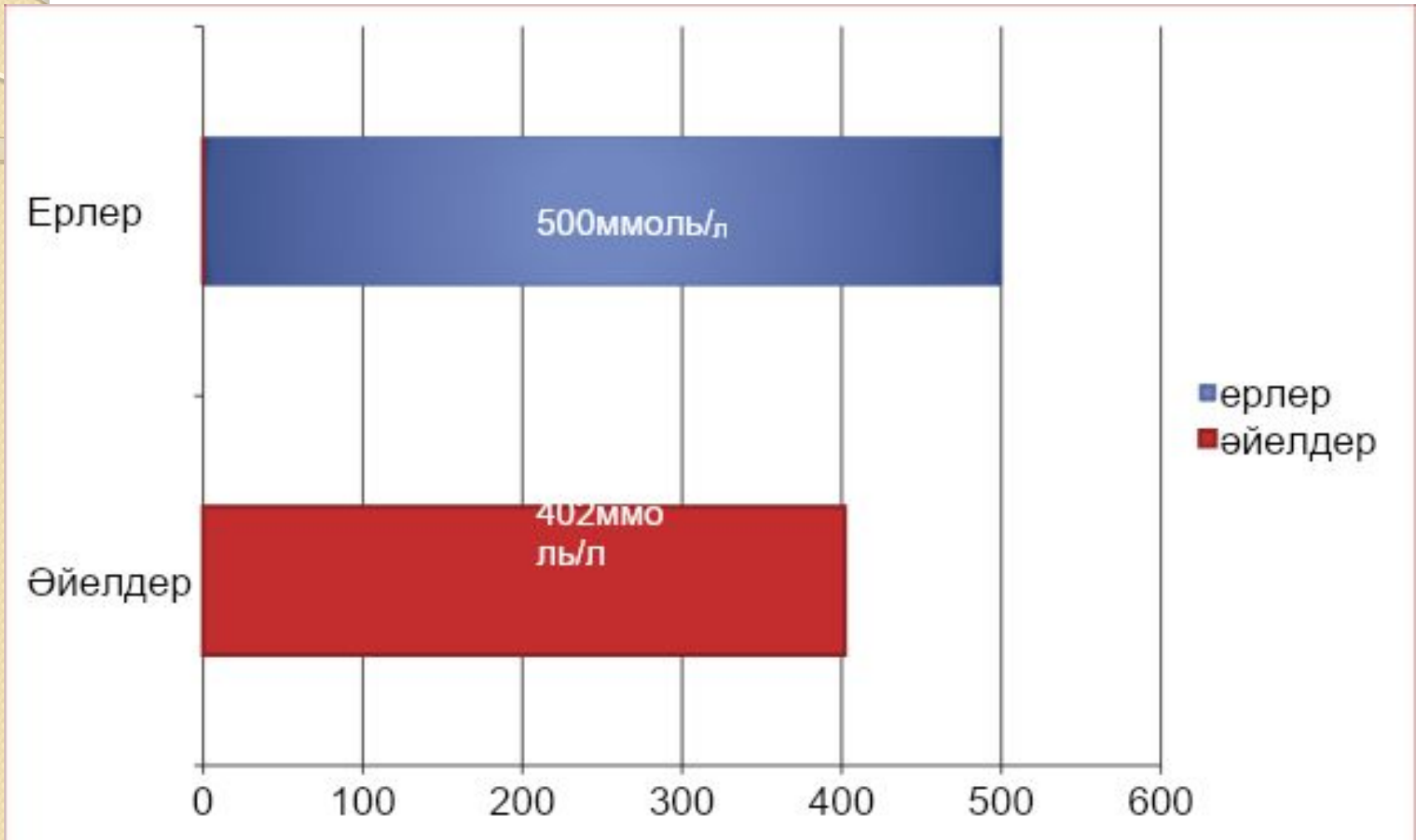
Холестерин



Глюкоза



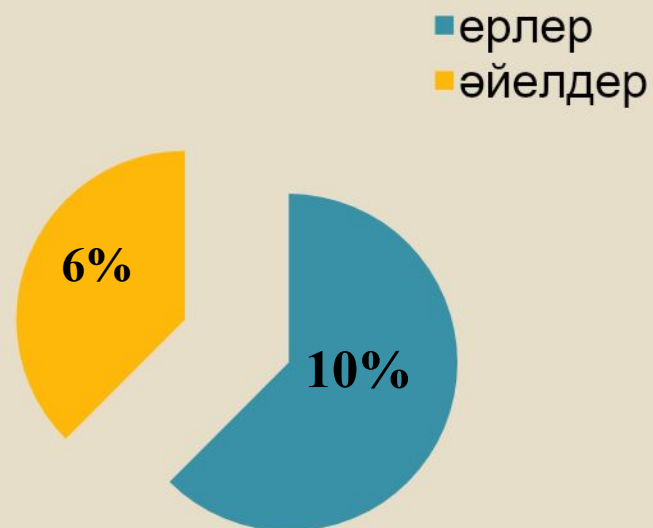
Зәр қышқылы



Зерттеу нәтижесі

Біздің зерттеуіміздің мақсаты ересектер арасындағы 16%-ды құраған СГУ таралуын анықтау болып табылады. Алынған деректер басқа зерттеу нәтижелерімен сәйкес, онда әйелдермен салыстырғанда ерлерде ГУ басымдылығы расталды. Әртүрлі әдебиеттер бойынша ерлер арасында ГУ жиілігі бес еседен артық болды. Зерттеушілердің мәліметтері бойынша, ГУ ерлер арасында жиі (87,9%-ға) кездеседі.

Зерттеу нәтижесі



Қорытынды

- СГУ-ны зерттеу нәтижесінде жүрек-қантамыр жүйесі аурулары бар науқастардың 16%-ында кездеседі.
- Зәр қышқылының жоғары деңгейі жүрек-қантамыр жүйесі ауруларының және өлім-жітімнің даму қаупінің факторы болуы мүмкін.

Ұсыныстар

- ✓ Жүрек – қантамыр жүйесі ақаулары бар науқастардың зәр қышқылын міндетті түрде СГУ-ға тексеру керек.



**НАЗАР
АУДАРҒАНДАРЫҢЫЗҒА
РАХМЕТ!!!**