



МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ НАУЧНЫЕ
РЕШЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ**

2025

ROSTOV-ON-DON , RUSSIA

Conference proceedings available
at virtualconference.press



Editorial board/Редакционная коллегия

Главный редактор

Кирилл Долгополов СевероКавказский Федеральный университет

Долгополов Кирилл Андреевич, кандидат юридических наук, доцент, заведующий кафедрой уголовного права и процесса СевероКавказский федеральный университет

Узденов Расул Магометович, кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Пржиленский Игорь Владимирович, кандидат социологических наук, доцент кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Токмаков Дмитрий Сергеевич страший преподаватель кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Международная научно-практическая конференция Современные научные решения актуальных проблем. Сборник тезисов научно-практической конференции г. Ростов-на-Дону 2025 г. (Типография Аспект)

Part- 1

July December 2025

<https://orcid.org/0000-0001-6156-3630>

DOI <https://doi.org/10.5281/zenodo.17309126>

© Коллектив авторов

©virtualconferences. press

Коррекция белково-энергетической недостаточности у больных с хронической болезнью почек.

Ортикбоев Ж.О.

Ташкентский государственный медицинский университет

Введение: Белково-энергетическая недостаточность (БЭН) представляет собой одно из наиболее частых и прогностически неблагоприятных осложнений хронической болезни почек (ХБП), особенно на продвинутых стадиях (С4-С5) и у пациентов, получающих заместительную почечную терапию (ЗПТ). Патогенез БЭН при ХБП многофакторный и включает хроническое воспаление, метаболический ацидоз, гормональные нарушения (резистентность к инсулину, гиполептинемия), анорексию вследствие уремии, интоксикации, повышенный катаболизм и потери нутриентов при диализе. БЭН ассоциирована со значительным повышением риска сердечно-сосудистых событий, инфекционных осложнений, снижением качества жизни, прогрессированием почечной дисфункции и увеличением общей смертности. Несмотря на признание важности нутритивного статуса, единого стандартизированного протокола коррекции БЭН у данной категории пациентов не существует. Актуальными остаются вопросы выбора оптимальной стратегии: адекватность гипопротеиновых диет, сроки и методы начала нутритивной поддержки, эффективность и безопасность специализированных пищевых добавок, содержащих модифицированные аминокислоты (например, кетоаналоги). Разработка персонализированного подхода к коррекции БЭН на основе комплексной оценки нутритивного статуса является ключевой задачей современной нефрологии для улучшения клинических исходов.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, белково-энергетическая недостаточность, нутритивный статус, гип протеиновая диета, нутритивная поддержка, кет аналоги аминокислот, диализ, непротивные маркеры.

Цель данного исследования: оценить клиническую эффективность комплексной программы коррекции БЭН, включающей

индивидуализированную диетотерапию, применение специализированных питательных смесей и кет аналогов аминокислот, у пациентов с ХБП 3b-5 стадий на консервативном лечении и получающих гемодиализ.

Материалы и методы исследования: было проведено проспективное рандомизированное контролируемое исследование. В основную группу (n=150) вошли пациенты с ХБП С3b-C5 стадии и диагностированной БЭН по критериям ISRNM (International Society of Renal Nutrition and Metabolism): снижение сывороточного альбумина <38 г/л, преальбумина <30 мг/дл, ИМТ <23 кг/м², непреднамеренная потеря веса >5% за 3 месяца. Группа сравнения (n=45) получала стандартные диетические рекомендации. Всем пациентам основной группы была назначена индивидуальная гипопротеиновая диета (0,6-0,8 г белка/кг/сут при С3b-C4; 1,0-1,2 г/кг/сут на гемодиализе) с повышенной энергоценностью (35-40 ккал/кг/сут). Дополнительно, в зависимости от стадии и переносимости, назначались: 1) пероральные питательные смеси для пациентов с болезнями почек; 2) кетоаналоги аминокислот (при С3b-C4); 3) интрадиализное парентеральное питание (у пациентов на ГД с упорной анорексией).

Длительность наблюдения составила 6 месяцев. Оценка нутритивного статуса проводилась комплексно: антропометрия (ИМТ, окружность мышц плеча), биохимические маркеры (сывороточный альбумин, преальбумин, холестерин), расчетный метод SGA (Subjective Global Assessment), биоимпедансный анализ состава тела. Также контролировались показатели функции почек (СКФ, мочевины, калий, фосфор), маркеры воспаления (СРБ) и качество жизни (опросник KDQOL-SF). Статистический анализ выполнялся с использованием t-критерия Стьюдента, U-критерия Манна-Уитни и дисперсионного анализа для повторных измерений.

Результаты и обсуждения: после 6 месяцев наблюдения в основной группе было зафиксировано достоверное улучшение всех параметров нутритивного статуса по сравнению с группой сравнения. Средний уровень сывороточного альбумина увеличился с 32,4±2,1 до 36,8±1,8 г/л (p <0,01), а

преальбумина – с $24,5 \pm 3,1$ до $29,8 \pm 2,4$ мг/дл ($p < 0,05$). Значительный прирост сухой мышечной массы (по данным биоимпеданса) составил в среднем 1,8 кг. В группе сравнения динамика была незначительной, а у 20% пациентов отмечалось дальнейшее прогрессирование БЭН.

У пациентов на консервативном лечении (стадии С3b-С4) применение кетоаналогов на фоне низкобелковой диеты позволило не только улучшить нутритивные маркеры, но и достоверно замедлить скорость снижения СКФ (с $-0,8$ до $-0,3$ мл/мин/1.73м² в месяц, $p < 0,05$) и лучше контролировать уровень фосфатов. У диализных пациентов, получавших интрадиализное питание, снизилась частота гипогликемических эпизодов во время процедуры и улучшилась переносимость сеансов гемодиализа. Уровень системного воспаления (СРБ) в основной группе снизился в среднем на 30%, что косвенно подтверждает связь между улучшением питания и уменьшением воспалительного катаболизма.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности активной, многоуровневой стратегии коррекции БЭН у пациентов с ХБП. Важнейшими условиями успеха являются ранняя диагностика БЭН, индивидуальный расчет рациона с обязательным обеспечением достаточной калорийности и своевременное подключение специальных нутритивных добавок. Комбинация низкобелковой диеты с кетоаналогами на додиализных стадиях демонстрирует нефропротективный эффект, что делает этот подход патогенетически обоснованным. У диализных пациентов ключевую роль играет агрессивная нутритивная поддержка для компенсации катаболических потерь. Внедрение подобных программ в рутинную практику требует организации мультидисциплинарных команд с участием нефролога и врача-диетолога, но способно существенно улучшить прогноз и качество жизни больных с ХБП.

Литература

1. Ikizler T.A., et al. KDOQI Clinical Practice Guideline for Nutrition in CKD: 2020 Update. Am J Kidney Dis. 2020.

2. Carrero J.J., et al. Etiology of the protein-energy wasting syndrome in chronic kidney disease: a consensus statement from the International Society of Renal Nutrition and Metabolism (ISRNM). *J Ren Nutr.* 2013.
3. Fouque D., et al. A proposed nomenclature and diagnostic criteria for protein-energy wasting in acute and chronic kidney disease. *Kidney Int.* 2008.
4. Kalantar-Zadeh K., et al. Why cachexia kills: examining the causality of poor outcomes in wasting conditions. *J Cachexia Sarcopenia Muscle.* 2013.
5. Garibotto G., et al. Protein and amino acid metabolism in renal failure and chronic kidney disease. In: Kopple J.D., Massry S.G. (eds) *Nutritional Management of Renal Disease.* 2013.
6. Cano N.J., et al. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Adult renal failure. *Clin Nutr.* 2009.
7. Мария В.С., Шестакова Е.В. Белково-энергетическая недостаточность при хронической болезни почек: диагностика и принципы коррекции. *Нефрология.* 2018.
8. Jiang J., et al. Efficacy of ketoacid supplementation in patients with CKD: a systematic review and meta-analysis. *Int Urol Nephrol.* 2021.

CONTENTS

ECONOMICAL SCIENCE

Bobomurodov A.A. – Value added Tax, its budget refund system current state and problems.3	3
Дильбар Хасановна Асланова, Тимур Ибодуллаевич Ибрагимов – Эконометрическое моделирование влияния высшего образования на уровень занятости в узбекистане.7	7
Мусабоев Рустам Алижонович. – Анализ сферы бытового обслуживания как фактора, влияющего на региональные тренды и развитие занятости населения.10	10
Ибрагимов Тимур Ибодуллаевич. – Сравнительный анализ связи качества образовательных услуг и трудоустройства выпускников в условиях реформирования высшего образования.15	15
Усмонова Дилфуза Илхомовна, Мусабоев Рустам Алижонович. – Роль и место сферы услуг как показатель общественного и экономического благосостояния региона. 18	18
Abdullayev Xurshidjon Nazrullo o'g'li. – Raqamli iqtisodiyot sharoitida ekologik audit o'tkazish modellarini takomillashtirish.23	23
Anvar Rakhimov Maxmarasulovich. – Improving the Grouping of Employees in Modern Enterprises.30	30
Qo'ziboyev Umarbek Ulug'bekovich. – Mintaqa iqtisodiyotini barqaror rivojlantirishda transport infratuzilmasini takomillashtirishning innovatsion yo'nalishlari.34	34

HISTORICAL SCIENCE

Tursunov Muxiddin Dovudovich. – Muhammad Amin Ibn Obidinning hayoti va ilmiy ma'naviy merosi.39	39
---	----

LITERATURAL SCIENCE

Тожиева Камола Нейматжоновна. – Омонимические отношения экономико-финансовых терминов в корейском языке.45	45
--	----

MEDICAL SCIENCE

Dilnoza Farhadovna Mirzayeva. – Relevance of Neurotoxicity in the Practice of Pediatric Hematologist-Oncologists.48	48
Mirzayeva Dilnoza Farhadovna. – Central Nervous System Relapses in Children with Acute Leukemia**.50	50
Икрамова Ф.А., Раимкулова Н.Р. – Психоэмоциональные нарушения у больных с синдромом раздражённого кишечника.52	52
Юсупова Д.А. – Течение беременности у женщин с гипертензией и определение прогностических критериев перинатальных осложнений.54	54
Давлетова Ш.Б. – Клинический случай миотонической дистрофии i типа у ребёнка: молекулярно-генетическое подтверждение.56	56
Турсунова Л.Д., Жаббаров О.О. – Роль полиморфизма гена <i>epos3</i> в развитии эндотелиальной дисфункции и прогрессировании хронической болезни почек.58	58
Ташкенбаева Н.Ф. – Прогностическая значимость клинико-метаболических факторов и персонализированная оптимизация терапии у пациентов с хсн и ожирением. 60	60
Абдухаликов Сирожиддин Фахридинович. – Оптимизация применения фитопрепаратов и совершенствование лечения при хроническом генерализованном пародонтите тяжелой степени.62	62
Sultanov S.S. – Genetic factors in the development of kidney dysfunction in arterial hypertension.....65	65
Rizayev E.O., Mirzayev H.Sh. – Marker indicators of local oral protection in chronic kidney disease.68	68

Давронов Эркин Анварович. – Роль МРТ в диагностике асептического некроза головки бедренной кости, ассоциированного с применением глюкокортикостероидов.	70
Хасанов Саидавзалхон Абдурахманович. – Специфика клинической картины и микрофлоры небных миндалин у больных хроническим тонзиллитом в пожилом и старческом возрасте.	73
Xusanova D.Z. – Immun trombotsitopenik purpura bilan asoratlangan bolalarda IL17A, IL17F va IL23R genlarining polimorf variantlari chastotasining IgA, IgM, IgG immunoglobulinlari konsentratsiyasi bilan o‘zaro bog‘liqligi.	77
Юнусова Лалита Ринатовна, Бабаева Парвин Неймат кизи. – Эхография и 3d CMR VWI общей сонной артерии в прогнозе ишемического инсульта у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.	79
Ортикбоев Ж.О. – Влияние уровня матричных металлопротеиназ в зависимости от стадии хронической болезни почек.	81
Rajabov Eldor Erkinovich. – Developing oral coherence of learners through multimedia materials.	82
Ортикбоев Ж.О. – Коррекция белково-энергетической недостаточности у больных с хронической болезнью почек.	90

PHILOLOGICAL SCIENCE

Doniyor Tojiboyev. – Hoji Muin publitsistikasida qo‘llangan o‘zlashma leksemalar xususid. ...	94
Пулат Фозилов. – Физиологик ҳолат феъллари таржимаси билан боғлиқ ёндашувлар. ...	99

PHILOSOPHICAL SCIENCE

Choriyev Sanjarbek Anvarovich. – Employment of the population: socio-economic consequences, main manifestations, ways of reduction.	106
---	-----

PSYCHOLOGICAL SCIENCE

Javliyev Bekzod Xudoyberdiyevich. – The role of the social environment in protecting against destructive religious ideas.	113
Kulatova Svetlana Yuldashevna. – Socio-psychological factors for the perception of destructive information in adolescents.	119
Абдихоликов Бекнуржон Алишер угли. – Психологические предикаты формирования коллективной уверенности в себе у подростков-футболистов.	124

STATE AND LAW

Хасанов Самад Ахатиллаевич. – Жиноят процессида айбдорликни исботлашда далилларни баҳолаш амалиёти.	129
---	-----

TECHNOLOGICAL SCIENCE

Каримов Темура Анварович. – Разработка терморегулирующего керамического кирпича на основе монтмориллонитовой глины и солей-гидратов.	130
Д.А.Бахридинова, Н.Мамажонова, С.Хужамуродов. – Получение полимерных композиций на основе гидролизата коллагена для изготовления формоустойчивых деталей одежды.	132