

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ У ЖЕНЩИН И МУЖЧИН

Эшмурзаев Дилмурод
Муродуллаевич.

Ташкентская медицинская
академия

Кафедра факультетской и госпитальной терапии №2, нефрологии и
гемодиализа

Научный руководитель: ассистент **Хасанова М.А.**

Введение. Сахарный диабет (СД) является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний XXI века и основной причиной хронической болезни почек (ХБП). Диабетическая нефропатия (ДН) развивается у 20–40% пациентов с СД и представляет собой одно из ведущих осложнений, приводящих к терминальной почечной недостаточности (ТПН). В настоящее время внимание исследователей привлекают половые различия в течении и лечении ДН.

Цель исследования – изучить особенности течения диабетической нефропатии у мужчин и женщин, а также подходы к терапии с учётом гендерных различий.

Материалы и методы. В работе обобщены данные современных исследований, включая выборку из 50 пациентов с диабетической ХБП. Были проанализированы клиничко-лабораторные показатели, скорость клубочковой фильтрации (СКФ), уровень глюкозы, артериального давления, ИМТ, гемоглобина, а также распространённость протеинурии у мужчин и женщин. Учитывались последние терапевтические подходы, включая медикаментозное, немедикаментозное и инновационное лечение.

Результаты. У женщин чаще встречалась протеинурия (73,1%), а также отмечалось более высокое среднее систолическое давление и выраженная анемия. У мужчин чаще фиксировались нарушения СКФ при высоком ИМТ и уровне глюкозы. Установлены половые различия в реакциях на ингибиторы РААС, SGLT-2 и GLP-1 агонисты. Семаглутид (Орсема) оказался особенно эффективным у женщин с ожирением. Перспективными остаются клеточные технологии – трансплантация β-клеток и мезенхимальные стволовые клетки, а также методы ренальной денервации.

Выводы. Течение диабетической нефропатии имеет выраженные половые особенности, что требует персонализированного подхода к терапии. У женщин преобладают сосудистые и анемические проявления, у мужчин – метаболические и структурные. Учёт этих различий позволит повысить эффективность профилактики и лечения, замедлить прогрессирование ТПН и улучшить прогноз.