



## ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

*Шарафий Тамина Флоридовна*

*https://orcid.org/0000-0003-1551-0057 Бухарский государственный  
медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, Бухара, ул. А.  
Навои. 1 Тел.: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [sharafi.tamina@bsmi.uz](mailto:sharafi.tamina@bsmi.uz)*

### **Аннотация**

Хроническая болезнь почек (ХБП) является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины, характеризующейся прогрессирующим и необратимым снижением функции почек. Заболевание сопровождается высокой смертностью и инвалидацией пациентов. В основе патофизиологии ХБП лежат сложные механизмы, включающие потерю нефронов, гемодинамические нарушения, воспаление и фиброз. В данной статье рассматриваются основные патогенетические механизмы развития и прогрессирования хронической болезни почек.

**Ключевые слова:** хроническая болезнь почек, патофизиология, нефроны, фиброз, воспаление

### **Введение**

Почки играют ключевую роль в поддержании гомеостаза организма, обеспечивая фильтрацию крови, регуляцию водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса. Хроническая болезнь почек развивается при длительном повреждении почечной ткани и характеризуется снижением скорости клубочковой фильтрации. Распространенность ХБП неуклонно



растет, что делает изучение ее патофизиологических механизмов крайне важным.

### **Потеря нефронов и гиперфильтрация**

Первичное повреждение почек приводит к гибели части нефронов. В ответ на это оставшиеся нефроны подвергаются компенсаторной гиперфильтрации. Длительное повышение внутриклубочкового давления способствует повреждению клубочков, развитию гломерулосклероза и ускорению прогрессирования заболевания.

### **Гемодинамические нарушения**

Активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы играет ключевую роль в патогенезе ХБП. Повышение уровня ангиотензина II вызывает вазоконстрикцию, артериальную гипертензию и усиление протеинурии, что усугубляет повреждение почечной ткани.

### **Воспаление и фиброз**

Хроническое воспаление способствует активации фибробластов и избыточному синтезу внеклеточного матрикса. Почечный фиброз является конечным этапом прогрессирования ХБП и приводит к необратимой утрате функции органа.

### **Заключение**

Хроническая болезнь почек представляет собой многофакторное заболевание, в основе которого лежат взаимосвязанные патофизиологические процессы. Раннее выявление и воздействие на ключевые механизмы патогенеза позволяют замедлить прогрессирование заболевания и улучшить прогноз пациентов.



## Список литературы

1. Бреннер Б.М. Болезни почек. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Levey A.S. Chronic kidney disease. *The Lancet*, 2012.
3. Eddy A.A. Kidney fibrosis. *Kidney International*, 2014.