Website:https://worldsiencepub.com/index.php/Imc Volume:5,Issue 02,September-2026

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРОТЕИНУРИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Фатуллаева Нодира Рахматовна
Самаркандский государственный медицинский университет,
419 группа, лечебный факультет, 4 курс
Файзуллаева Рухшона Хасановна
Самаркандский государственный медицинский университет,
419 группа, лечебный факультет, 4 курс
Абдувахидова Шахзода Ворисовна
Самаркандский государственный медицинский университет,
419 группа, лечебный факультет, 4 курс
Азимова Азиза Азимовна
Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация: В тезисе рассматривается диагностическое и прогностическое значение протеинурии при хронической болезни почек. Рассмотрена роль определения белка и альбумина в моче для раннего выявления повреждения почек. Особое внимание уделено количественной оценке альбуминурии, ее связи с функциональным состоянием почек и риском прогрессирования заболевания. Отмечено значение регулярного мониторинга протеинурии в сочетании с оценкой расчетной скорости клубочковой фильтрации и других клинических показателей. Своевременное выявление и динамическое наблюдение за уровнем белка в моче имеют важное значение для ранней диагностики, оценки прогноза и выбора дальнейшей тактики наблюдения пациентов с хронической болезнью почек.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, протеинурия, альбуминурия, диагностика, прогноз, функция почек, расчетная скорость клубочковой фильтрации, почечное повреждение, мониторинг.

Введение

Хроническая болезнь почек является распространенным хроническим заболеванием, которое характеризуется стойкими изменениями структуры или функции почек и может постепенно приводить к снижению их функциональной способности. Одним из наиболее важных признаков повреждения почек является повышенное выделение белка с мочой. Протеинурия может возникать на различных этапах заболевания и отражать наличие патологических изменений в почечной ткани. Поэтому ее выявление имеет важное значение для ранней диагностики хронической болезни почек. Определение белка в моче позволяет получить дополнительную информацию о состоянии почечного фильтра и выраженности повреждения почечной ткани. При увеличении проницаемости клубочкового фильтра белковые молекулы начинают выделяться с мочой в большем количестве. Особенно важное значение имеет определение альбумина в моче, поскольку повышение его экскреции может выявляться еще до выраженного снижения функции почек. Протеинурия имеет не только диагностическое, но и прогностическое значение. Ее выраженность связана с риском дальнейшего ухудшения функции почек и развитием осложнений. Поэтому количественная оценка белка или альбумина в моче используется для определения степени риска и динамического наблюдения за пациентами. Регулярный контроль данного показателя позволяет своевременно выявлять неблагоприятные изменения и корректировать лечебно-профилактические мероприятия.

Актуальность

Актуальность изучения протеинурии при хронической болезни почек связана с ее высокой диагностической и прогностической ценностью. Повышенное выделение белка с мочой может быть одним из ранних признаков повреждения почек, в том числе у пациентов, не имеющих выраженных клинических симптомов. Своевременное выявление протеинурии позволяет

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.

обратить внимание на возможное поражение почечной ткани и провести дополнительное обследование.

Основная часть

Протеинурия представляет собой повышенное выделение белка с мочой и является одним из важных показателей поражения почечной ткани. В нормальных условиях клубочковый фильтр ограничивает прохождение большинства белковых молекул в первичную мочу, а небольшое количество профильтровавшихся белков подвергается последующей реабсорбции в канальцах. При повреждении клубочкового фильтра или нарушении канальцевой реабсорбции количество белка в моче увеличивается. В клинической практике для оценки белка в моче применяются различные методы. Общий анализ мочи может использоваться для первоначального выявления белка, однако для более точной оценки рекомендуется количественное определение альбумина или общего белка. Важным показателем является соотношение альбумин/креатинин мочи, которое позволяет оценить степень потери альбумина без необходимости сбора мочи за длительный период. Повышение экскреции альбумина может быть связано с ранним повреждением почек и поэтому имеет особое значение при обследовании пациентов с факторами риска. Повторное исследование необходимо для подтверждения стойкости изменений, поскольку временное повышение белка может наблюдаться при физических нагрузках, инфекции, повышении температуры тела и других состояниях. Комплексная оценка протеинурии вместе с расчетной скоростью клубочковой фильтрации и другими клиническими показателями позволяет более точно определить состояние функции почек.

Протеинурия имеет важное прогностическое значение при хронической болезни почек, поскольку увеличение количества белка в моче связано с более высоким риском прогрессирования почечной дисфункции. Чем выше и устойчивее уровень альбуминурии, тем больше вероятность дальнейшего ухудшения состояния почек. Поэтому оценка данного показателя используется не только для диагностики, но и для определения степени риска у конкретного пациента.Сочетание повышенной альбуминурии со снижением расчетной скор ости клубочковой фильтрации позволяет более точно определить выраженность хронического поражения почек. Динамическое наблюдение за изменением уровня белка в моче имеет особое значение, поскольку уменьшение альбуминурии в процессе лечения может свидетельствовать о снижении активности повреждения почек и эффективности проводимой терапии. Протеинурия также связана с повышенным риском сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с хронической болезнью почек. Поэтому ее оценка имеет значение не только для нефрологического наблюдения, но и для общей оценки состояния пациента. Регулярное определение альбуминурии позволяет своевременно выявлять изменение уровня риска и принимать необходимые профилактические меры. Таким образом, протеинурия является важным показателем для оценки долгосрочного прогноза и динамики заболевания.

Современная диагностика протеинурии основывается на сочетании качественных и количественных методов исследования мочи. Первоначальная оценка может включать стандартный анализ мочи с использованием тест-полосок, однако при выявлении патологических изменений необходимо проведение более точного количественного исследования. Определение соотношения альбумин/креатинин мочи является удобным методом оценки альбуминурии в повседневной клинической практике. При интерпретации результатов необходимо учитывать наличие сопутствующих заболеваний и возможных временных факторов, способных повлиять на уровень белка в моче. Для подтверждения стойкой альбуминурии рекомендуется повторное исследование. Одновременно необходимо оценивать расчетную скорость клубочковой фильтрации, артериальное давление, уровень глюкозы крови и другие клинически значимые показатели. Особенно важно регулярное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом, артериальной гипертензией и уже установленной хронической болезнью почек. Изменение уровня протеинурии в динамике позволяет оценивать состояние пациента и эффективность проводимых лечебных мероприятий. Таким образом, сочетание количественной

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.

оценки альбуминурии, оценки функции почек и клинического наблюдения обеспечивает более полноценный подход к диагностике и прогнозированию хронической болезни почек.

Заключение

Таким образом, протеинурия является важным диагностическим и прогностическим показателем при хронической болезни почек. Ее выявление позволяет своевременно определить наличие повреждения почечной ткани, в том числе на ранних этапах заболевания. Количественная оценка альбуминурии и ее регулярный контроль имеют особое значение для определения риска прогрессирования хронической болезни почек.

Сочетание оценки протеинурии с расчетной скоростью клубочковой фильтрации и другими клиническими показателями позволяет более точно оценивать состояние пациента и наблюдать изменения функции почек в динамике. Своевременное выявление и мониторинг протеинурии могут способствовать раннему началу профилактических мероприятий, замедлению прогрессирования заболевания и снижению риска осложнений.

Список использованной литературы

1. Аклилу А.М. Диагностика хронической болезни почек и оценка скорости клубочковой фильтрации // Medical Clinics of North America. 2023. Т. 107, № 4. С. 641–658.
2. Леви А.С., Грамс М.Е., Инкер Л.А. Использование скорости клубочковой фильтрации и уровня альбуминурии при остром и хроническом заболевании почек // New England Journal of Medicine. 2022. Т. 386, № 22. С. 2120–2128.
3. Пастернак М., Лю П., Куинн Р. и др. Связь альбуминурии с регрессией хронической болезни почек у взрослых с впервые диагностированной хронической болезнью почек умеренной и тяжелой степени // JAMA Network Open. 2022. Т. 5, № 8.
4. Грэмс М.Е., Кореш Дж., Мацусита К. и др. Расчетная скорость клубочковой фильтрации, альбуминурия и неблагоприятные исходы: метаанализ данных отдельных участников // JAMA. 2023. Т. 330, № 13. С. 1266–1277.
5. Пак С., Ву Дж., Лим С. и др. Транзиторная альбуминурия, выявленная при тестировании мочи, и ее связь со смертностью и развитием хронической болезни почек // Frontiers in Cardiovascular Medicine. 2022. Т. 9.
6. Чэн Т., Ван С., Хань Я. и др. Уровень сывороточного альбумина и его связь с почечным прогнозом и снижением функции почек у пациентов с хронической болезнью почек // BMC Nephrology. 2023. Т. 24. Ст. 57.

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.