



Резюме на проект по Фонд „Наука“ № 20001 - Конкурсна сесия 2020

„Връзка между еритропоетиновата резистентност и вторичния хиперпаратиреоидизъм при пациенти на диализно лечение“

Ръководител: Проф. д-р Светла Василева Стайкова, дмн

Хроничното бъбречно заболяване (ХБЗ) е социално значимо заболяване и шестата най-честа причина за смърт сред хората. Анемията и вторичният хиперпаратиреоидизъм, асоциирани с хронично бъбречно заболяване, водят до повишена заболеваемост и смъртност и намалено качество на живот при пациентите в преддиализен и диализен стадий. Този научен проект има за цел да анализира диагностичните и терапевтичните аспекти на вторичния хиперпаратиреоидизъм при пациентите с ХБЗ и значението им за развитието на еритропоетинова резистентност.

Поставените задачи целят:

1. Да се изследва зависимостта между вторичния хиперпаратиреоидизъм и еритропоетиновата резистентност при болни с хронично бъбречно заболяване;
2. Да се изследва диагностичната и прогностична стойност на някои маркери за минерално-костната обмяна (в това число iPTH) и корелацията им с маркерите за анемия (ниво на фолиева киселина, витамин В12, разтворим еритропоетинов рецептор, антитела срещу еритропоетин и др.);
3. Да се съпоставят резултатите от лечението на вторичния хиперпаратиреоидизъм и анемичния синдром и нужните дози на медикаментите;
4. Да се изследва в динамика индивидуалното качество на живот на болните с вторичен хиперпаратиреоидизъм и анемия в следствие на ХБЗ;
5. Да се разработи диагностично-терапевтичен алгоритъм за корекция на минерално-костната обмяна и анемичния синдром при болни с ХБЗ.

Всичко това ще даде по-добри възможности на пациентите с ХБЗ за извършване на бъбречна трансплантация и дефинитивно излекуване на ХБЗ.

Обект на изследването са пълнолетни пациенти с ХБЗ G5D, провеждащи заместително лечение на бъбречната функция чрез хемодиализа или перитонеална диализа към клиниката по нефрология. Използваната контролна група пациенти с ХБЗ в преддиализен стадий също са регулярни пациенти на клиниката по нефрология.

Използваните методи включват: медицински разпит, изследване на кръвни показатели, попълване на анкетни карти за субективна оценка на индивидуалното качество на живот.