



## **Global Conference on Medical and Health Sciences**

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14<sup>th</sup> May, 2026

Website: <https://econferencia.com>

---

### **РОЛЬ УРОВНЯ МАРКЕРА СА125 В ОЦЕНКЕ ВЫРАЖЕННОСТИ ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ И ПРОГНОЗИРОВАНИИ ИСХОДОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Худойбердиева Г. А.

Ташкентский государственный медицинский университет  
Республиканский специализированный научно-практический  
медицинский центр нефрологии и трансплантации почки

#### **Актуальность**

Сочетание хронической сердечной недостаточности (ХСН) и хронической болезни почек (ХБП) сопровождается взаимно отягощающим влиянием и ухудшением прогноза. В последние годы нарастающий интерес вызывает использование углеводного антигена 125 (СА125) — маркера, ранее известного преимущественно в онкологии, — как показателя системного венозного застоя. Однако его значение при сочетании ХСН и ренальной дисфункции недостаточно изучено.

**Цель.** Оценить клинико-биохимические показатели у пациентов с ХСН в зависимости от уровня расчетной скорости клубочковой фильтрации (рСКФ), с акцентом на диагностическую и прогностическую значимость уровня СА125 как маркера венозного застоя.

#### **Материалы и методы**

Обследованы 108 пациентов с ХСН II–III ФК по NYHA. Расчёт рСКФ проводился по формуле СКД-ЕPI, по результатам которой пациенты были разделены на 3 группы: рСКФ  $\geq 60$ , 45–59, 30–44 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>. Изучались



## **Global Conference on Medical and Health Sciences**

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14<sup>th</sup> May, 2026

Website: <https://econferencia.com>

---

гемодинамические, клинические и лабораторные показатели, включая СА125, мочевую кислоту, фосфор, iPTH, альбумин, альбуминурию и др.

### **Результаты**

При снижении рСКФ отмечалось статистически значимое повышение медианного уровня СА125 от 15 до 32 Ед/мл ( $p < 0,001$ ), а также рост уровней мочевой кислоты, фосфора и iPTH. Частота альбуминурии увеличивалась с 31,7% до 49,0%. Снижение альбумина и нарастание признаков гемодинамической перегрузки также коррелировали с ухудшением рСКФ.

### **Заключение**

Уровень СА125 демонстрирует достоверную зависимость от степени снижения рСКФ и может служить чувствительным маркером венозного застоя и прогрессирования кардиоренальной недостаточности. Использование СА125 расширяет возможности стратификации риска и мониторинга у данной категории пациентов.