

შრატის შარდმჟავას დონე დაკავშირებულია ცერებროვასკულურ მოვლენებთან

შარდმჟავა

პოტენციური ქსოვილოვანი მონაწილე და სისტემური ბიომარკერი საძილე არტერიების ათეროსკლეროზის პათოგენეზში

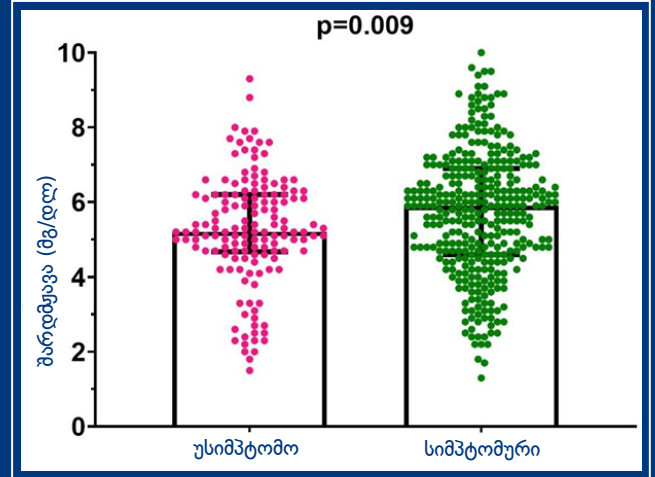
შარდმჟავას მომაბაბუნე დონე

უზრუნველყოფს ფოლაქების არასტაბილურობას და შემდგომი იშემიური ცერებროვასკულური მოვლენების პროვოცირებას

შარდმჟავას ექსკრეცია კაროტიდულ ათეროსკლეროზულ ფოლაქებში უფრო მაღალია სიმპტომურ პაციენტებში*

* სიმპტომურ პაციენტები: ინსულტი, ტრანზიტორული იშემიური შეტევა, ამავროზი

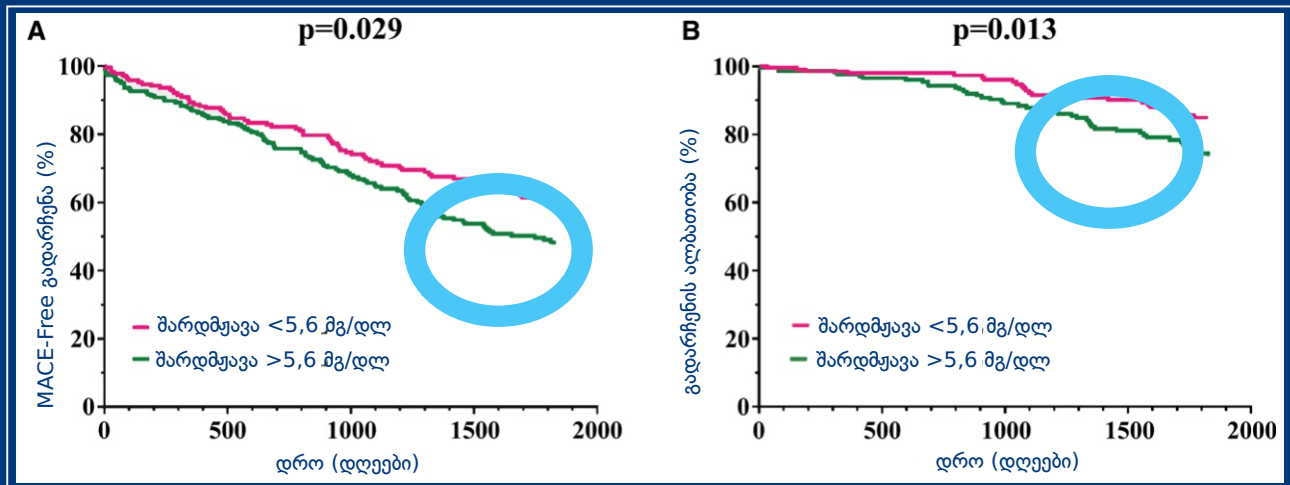
შრატის შარდმჟავას (SUA) საწყისი დონე უსიმპტომო და სიმპტომურ პაციენტებში



კაკლან-მაიერის მრუდები

გულ-სისხლძარღვთა ძირითადი არასასურველი მოვლენების გარეშე გადარჩენის (MACE-free) ალბათობა

გადარჩენის ალბათობა



გადარჩენის ალბათობა დაბალია!

პაციენტებში შარდმჟავას მაღალი დონით (>5,6 მგ/დლ ან > 336 მკმოლ/ლ)

კვლევა დეტალურად:

Hypertension. 2022;79:1814–1823. DOI: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.122.19247.

