

24 saatlıq sidikdə natrium - kalium ifrazı və kardiovaskulyar risk

Gülşən Musayeva, 20 sayılı uşaq poliklinikası

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2109794>

Giriş. Natrium qəbulu ilə kardivaskulyar xəstəlik arasında əlaqə, natrium qəbulunun yanlış qiymətləndirilməsi səbəbindən mübahisəli olaraq qalır. Bir neçə gün ardıcıl 24 saatlıq sidik ifrazının dəyərləndirilməsi doğru bir metod olaraq qəbul edilir.

Metodlar. Biz sağlam yetişkinlərdən ibarət 6 qrupdan fərdi iştirakçı məlumatlarını daxil etdik; Natrium və kalium ifrazı hər bir iştirakçı üçün ən azı iki 24 saatlıq sidik nümunəsinin istifadəsi ilə qiymətləndirilmişdir. Birincili sonlandırma nöqtəsi kardiovaskulyar hadisə idi (koronar revaskulyarizasiya, ölümcül və ya ölümcül olmayan miokard infarktı, insult). Hər qrupu əsaslı metodlar istifadə edərək analiz etdik və nəticələri randomizasiya effektiv meta-analiz istifadə edərək birləşdirdik.

Nəticələr. Ortalama (\pm SD) yaşı $51,5\pm 12,6$ il olan və 54,2%-i qadın olan 10,709 iştirakçı arasında 8,8 illik davam edən tədqiqat sırasında 571 kardiovaskulyar hadisə aşkar edildi (insidans nisbəti, 5.9- 1000 nəfərə/il). 24 saatlıq sidikdə ifraz olunan natriumun miqdarı 3270 mg idi (10%-dən 90%-a qədər, 2099-dan 4899-a qədər). Daha yüksək natrium sekresiyası və daha aşağı kalium sekresiyası və daha yüksək natrium-kalium nisbəti daha yüksək kardiovaskulyar risk ilə əlaqəli olduğu görüldü. (bütün qarşılaşdırmalar üçün $p \leq 0,005$). Sidik biomarkerinin 4-cü kvartilini (ən yüksək) 1-ci kvartillə (ən aşağı) müqayisə edən təhlillərdə hazard nisbətləri natrium ifrazı üçün 1.60 (95% etibarlılıq intervalı, 1.19-2.14-ə qədər) – natrium ekskresiyası, 0.69 (95% CI, 0.51-0.91-ə qədər) – kalium ekskresiyası və Na/K nisbəti üçün 1.62 (95% CI, 1,25-2.10- a qədər) olmuşdur. Natrium ifrazının gündəlik 1000 mg artması kardiovaskulyar riskin 18% artması ilə əlaqələndirildi (hazard nisbəti 1.18, 95% CI, 1,08-1,29-a qədər) və günlük kalium ifrazının 1000 mg artması riskin 18% azalması ilə əlaqələndirildi (hazard nisbəti 0.82, 95% CI, 0.72-0.94-ə qədər)

Nəticə. 24 saatlıq sidik nümunələrinin doza-cavab üsulu ilə analizinə əsasən yüksək miqdarda natrium və aşağı miqdarda kalium qəbul edilməsi kardiovaskulyar riskin artmasına səbəb olduğu göstərilmişdir. Bu nəticələr bir daha sübut edir ki, mövcud şərtlər daxilində natrium qəbulu azaldılmalı , kalium qəbulu artırılmalıdır. (Amerika Ürək Assosiasiyası və Milli Sağlamlıq İnstitutu tərəfindən maliyyələşdirilir).