

EVALUAREA PRURITULUI LA PACIENȚII DIALIZAȚI

Cristina Martîn¹, Petru Cepoida¹Conducător științific: Adrian Tănase²¹BB-Dializa SRL, Chișinău, Republica Moldova²Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Pruritul la pacienții hemodializați are o patogeneză complexă și afectează semnificativ calitatea vieții. Acesta este considerat un factor de risc independent, asociat mortalității. Reducerea intensității pruriturii reprezintă o opțiune reală de creștere a satisfacției pacientului dializat.

Scop. Scopul lucrării a constat în evaluarea prevalenței și severității pruriturii la pacienții cu boală cronică de rinichi în program de hemodializă, pentru a evidenția impactul clinic al acestuia. **Material și metode.** Chestionarul de apreciere a pruriturii a fost completat cu ajutorul psihologului de către 326 pacienți în CDC1 (Centrul de Dializă Chișinău 1), 99 CDC2 (Centrul de Dializă Chișinău 2), 162 CDB (Bălți) și 22 CDCa (Cahul). Pacienții au evaluat severitatea pruriturii pe o scală de la 0 la 10. Rata de completare a fost >95% în toate centrele. **Rezultate.** Mediile severității pruriturii au fost egale cu $2,10 \pm 0,14$ (M $\pm$ SE) (CDC1) ($p < 0,01$), cu $2,76 \pm 0,46$ (CDC2), cu $1,57 \pm 0,20$ (CDB) ($p < 0,001$) și cu $2,68 \pm 0,79$ (CDCa). Pruritul sever (apreciat ca intensitate de către pacienți cu 7-10 puncte) a fost raportat de 7,6% pacienți (CDC1), de 20,3% bolnavi (CDC2) ($p < 0,05$), de 8,0% pacienți (CDB) și de 13,6% bolnavi (CDCa). Pruritul a fost complet absent la 41,4% pacienți (CDC1) ($p < 0,05$), la 54,5% bolnavi (CDC2), la 63,0% pacienți (CDB) și 36,4% persoane (CDCa) ($p < 0,05$). Pruritul a fost considerat permanent de 30,7% pacienți (CDC1), de 23,2% bolnavi (CDC2), de 5,6% persoane (CDB) și 31,8% pacienți (CDCa). **Concluzii.** Pruritul este un simptom ce afectează 40 – 60% dintre pacienții dializați, iar formele sale severe sunt prezente la aproximativ 1 din 10 pacienți. Controlul eficient necesită o dializă calitativă, corecția dezechilibrelor fosfo – calcice, cât și tratamentul neuropatiei periferice. **Cuvinte-cheie:** prurit uremic, hemodializă, boală cronică de rinichi.

PRURITUS ASSESSMENT AMONG DIALYSIS PATIENTS

Cristina Martîn¹, Petru Cepoida¹Scientific adviser: Adrian Tănase²¹BB-Dializa SRL, Chișinău, Republic of Moldova²Department of Surgical Urology and Nephrology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Pruritus in patients receiving hemodialysis has a complex pathogenesis and significantly reduces their quality of life. It is an independent risk factor associated with mortality. Reducing pruritus severity represents a real opportunity to improve patient satisfaction with the dialysis procedure. **Objective.** The aim of the study was to assess the prevalence and severity of pruritus in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis, to highlight its clinical impact. **Material and methods.** Questionnaire for assessing pruritus severity was completed with psychologist assistance by 326 patients in CDC1 (Chișinău Dialysis Center 1), 99 in CDC2 (Chișinău Dialysis Center 2), 162 in CDB (Bălți), and 22 in CDCa (Cahul). Patients rated pruritus severity on a scale from 0 to 10. Completion rate exceeded 95% in all centers. **Results.** The mean pruritus severity scores were 2.10 ± 0.14 (M $\pm$ SE) in Chișinău Dialysis Center 1 ($p < 0.01$), 2.76 ± 0.46 in Chișinău Dialysis Center 2, 1.57 ± 0.20 in Balti Dialysis Center ($p < 0.001$), and 2.68 ± 0.79 in Cahul Dialysis Center. Severe pruritus (rated by patients as an intensity of 7–10 points) was reported by 7.6% of patients in CDC1, 20.3% in CDC2 ($p < 0.05$), 8.0% in CDB, and 13.6% in CDCa. Pruritus was completely absent in 41.4% of patients in CDC1 ($p < 0.05$), 54.5% in CDC2, 63.0% in CDB, and 36.4% in CDCa ($p < 0.05$). Pruritus was considered persistent by 30.7% of patients in CDC1, 23.2% in CDC2, 5.6% in CDB, and 31.8% in CDCa. **Conclusion.** Pruritus is a symptom affecting 40 – 60% of patients receiving hemodialysis, with its severe forms present in approximately 1 in 10 individuals. Effective control requires a high-quality dialysis, correction of phospho-calcium imbalances, and treatment of peripheral neuropathy. **Keywords:** uremic pruritus, hemodialysis, chronic kidney disease.