

КУРЯТА О.В.¹, ЛИСУНЕЦЬ Т.К.², СЕМЕНОВ В.В.¹**ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ХРОНІЧНОЇ
ХВОРОБИ НИРОК У ХВОРИХ НА
СИСТЕМНУ СКЛЕРОДЕРМІЮ**¹ ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ
України», кафедра внутрішньої медицини 2² КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня
ім. І.І.Мечникова», відділення ревматології

ВСТУП. Ознаки ураження нирок у пацієнтів з системною склеродермією (ССД) виявляються у більш ніж 50% пацієнтів. Найбільш небезпечним для життя є склеродермічний нирковий криз, проте зустрічаються і інші форми нефропатії, що мають хронічний перебіг.

МАТЕРІАЛ ТА МЕТОДИ. У дане дослідження увійшли пацієнти з локального реєстру на базі відділення ревматології Дніпропетровської обласної клінічної лікарні імені І.І.Мечникова (163 пацієнта — 7 чоловіків та 156 жінок, середній вік — $45 \pm 0,8$ років). Було вибрано 73 пацієнта (3 чоловіків та 70 жінок, середній вік — $43,7 \pm 1,0$ років). Предиктори розвитку хронічної хвороби нирок (ХХН) визначали за допомогою регресії Кокса. Досліджували вплив наступних предикторів: вік >45 років, дифузна форма ССД (у порівнянні з лімітованою формою ССД), синдром Рейно, набряк кистей, артрит, легеневий фіброз, артеріальна гіпертензія, анемія, лейкоцитоз $>9 \cdot 10^9$ /л, ШОЕ >25 мм/год, СРП >5 мг/л, РФ >14 МО/мл, протеїнурія. ШКФ обчислювалась за допомогою формули СКД-ЕРІ.

РЕЗУЛЬТАТИ. Результати представлені у таблиці 1.

Таблиця 1

Кокс-аналіз предикторів розвитку ХХН у пацієнтів з ССД протягом 5 років.

Предиктор	Відношення ризиків	Довірчий інтервал	P
Вік >45 років	6,2	0,8-49,0	0,08
дССД (у порівнянні з лССД)	0,4	0,1-1,4	0,16
Артрит	0,3	0,1-1,6	0,18
Артеріальна гіпертензія	4,8	1,4-16,8	0,01
Анемія	0,3	0,1-1,6	0,18
Протеїнурія	2,1	0,5-7,7	0,29

Примітка: дССД – дифузна форма ССД, лССД – лімітована форма ССД

У таблиці наведені клініко-лабораторні ознаки пацієнтів з ССД на початку захворювання, що продемонстрували найбільш достовірний вплив на розвиток ХНН. Найбільш сильний та вірогідний вплив на розвиток ХНН показали вік >45 років та артеріальна гіпертензія, але достовірна кореляція між цими показниками ($r=0,34$, $p<0,01$) обумовлює обмеження їх прогностичного потенціалу. Не виявлено зв'язку між дифузною формою ССД та розвитком ХНН, що може свідчити про гірший прогноз ниркової функції у пацієнтів з лімітованою формою ССД.

ВИСНОВКИ. Артеріальна гіпертензія є прогностичним фактором розвитку ХНН у пацієнтів з ССД протягом 5 років. Достовірна кореляція середньої сили з віком >45 років може обумовлювати певні обмеження для її використання.