ID: 2016-06-8-T-6464

Тезис

Лебединская О.А., Гайдукова И.З., Апаркина А.В.

Показатели канальцевой дисфункции у больных ревматоидным артритом

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета

Научный руководитель: д.м.н. Ребров А.П.

У больных ревматоидным артритом (РА) имеется множество предпосылок для поражения канальцевого аппарата почек, поэтому изучение канальцевой дисфункции при РА представляется весьма актуальным.

Цель исследования: изучить показатели канальцевой дисфункции у больных РА.

Материал и методы. В исследование включили 40 пациентов с PA, соответствующих критериям ACR/EULAR 2010 (возраст $48,53\pm8,46$ лет, все женщины, продолжительность PA $14,39\pm9,25$ лет), принимающих НПВП не менее года. Группу контроля составили здоровые лица, не принимавшие НПВП в течение последнего года (n=21), средний возраст составил 46 [41; 51] лет. По возрасту, факторам сердечно-сосудистого риска пациенты с PA и здоровые лица были сопоставимы. Из исследования исключили пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы. Рассчитывали индекс приема НПВП (индекс Дугадоса) за год, предшествовавший настоящему обследованию. Определяли уровень $\alpha1$ -микроглобулина в утренней порции мочи (аппарат Hitachi 912) с расчетом отношения $\alpha1$ -микроглобулина/креатинин мочи (мг/г). Статистическая обработка осуществлялась с использованием программ Microsoft Office Excel 2007 (Microsoft Corp., США) и Statistica 6.0 (StatSoft Ins., США).

Результаты. У больных РА уровень α 1-мкг/кр. составил 28,71 [21,83;43,98] мг/г и был выше, чем у здоровых лиц - 10,31 [9,25;11,48] (р<0.05). Взаимосвязи между уровнем α 1-мкг/кр. с индексом Дугадоса не выявлены (р>0,05).

Выводы. У пациентов с РА выявлено наличие канальцевой дисфункции, уровень α 1-микроглобулинурии с индексом Дугадоса не ассоциирован.

Ключевые слова: канальцевая дисфункция, ревматоидный артрит