

ID: 2013-02-8-T-2006

Тезис

Оксеньчук А.Н.

Хроническая болезнь почек и кардиоваскулярная патология у пациентов с системной красной волчанкой*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: д.м.н., профессор Ребров А.П.*

Актуальность. По данным литературы у 6-20% умерших пациентов с системной красной волчанкой (СКВ) смерть связана с кардиоваскулярной патологией. Одним из предикторов развития сердечно-сосудистых заболеваний является наличие хронической болезни почек (ХБП).

Цель. Оценить встречаемость ХБП и кардиоваскулярной патологии у пациентов СКВ.

Материалы и методы. Обследовано 118 больных СКВ, находившихся на лечении в Областной клинической больнице г.Саратова с 2009 по 2010 гг. Диагноз устанавливался на основании диагностических критериев Американской ревматологической ассоциации (1982 г.). Женщины составили 97,4%, мужчины 2,5%. Средний возраст женщин $41,32 \pm 13,38$ год, мужчин $34 \pm 2,64$ года. Активность определена с помощью шкалы SLEDAI 2K, средний балл составил 18 [18-24]. У 81 (68,8%) больного установлено хроническое течение, у 18 (15,3%) - подострое, у 16 (13,5%) больных - острое.

Результаты. ХБП выявлена у 98 (83%) пациентов. У 11 (8%) пациентов установлена нормальная СКФ, СКФ в диапазоне от 60 до 89 мл/мин/1,73м² - у 59 (50 %) больных, а СКФ менее 60 мл/мин/1,73м² - у 24 (20,3%) пациентов. Артериальная гипертензия (АГ) выявлена у 71 (60,2%) пациента, ишемическая болезнь сердца (ИБС) - у 7 (6%), сахарный диабет (СД) - у 6 (5%) больных. При наличии у больных ИБС установлена существенно меньшая СКФ чем при ее отсутствии: 37,8 мл/мин. [36,3;64] и 71,1 мл/мин. [57,5;82,8] соответственно, ($p=0,013$). У больных, имеющих АГ, также выявлена меньшая СКФ чем при ее отсутствии: 57,5 мл/мин. [42,65;66,39] и 73,45 мл/мин. [59,3;83,8] соответственно, ($p=0,002$). Снижение СКФ < 60 мл/мин/1,73м² без изменения мочевого осадка в отсутствии кардиоваскулярной и почечной патологии выявлено у 16 (13,5%) пациентов. Выявлены взаимосвязи между СКФ и возрастом ($z = -0,499$; $p = 0,0001$), титром АТ к ДНК ($z = -0,309$; $p = 0,002$), уровнем общего холестерина ($z = -0,299$; $p = 0,004$), наличием артрита ($z = -0,272$; $p = 0,006$), АГ ($z = -0,366$; $p = 0,0002$), ИБС ($z = -0,212$; $p = 0,03$).

Заключение. ХБП встречается у большинства пациентов с СКВ, а при развитии кардиоваскулярной патологии СКФ существенно снижается.

Ключевые слова

хроническая болезнь почек, системная красная волчанка