

ОЦІНКА РІВНІВ СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ У ХВОРИХ З СУБКЛІНІЧНОЮ ПОДАГРИЧНОЮ НЕФРОПАТІЄЮ ЗА УМОВ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ

*Сміян С.І., Франчук М.В., Лихацька Г.В.,
Мігенько Л.М., Боднар Р.Я., Коморовський Р.Р.*

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені
І.Я.Горбачевського МОЗ України»*

Вступ. На сьогоднішній день досить глобальною постає проблема ураження нирок у хворих на подагру, а супутня патологія така як метаболічний синдром (МС) і гіпертонічна хвороба (ГХ) тільки погіршують перебіг основного захворювання. Доведено, що гіперурикемія (ГУ) впливає на розвиток ураження нирок, тому раннє виявлення підвищення рівня сечової кислоти (СК) і адекватна гіпоурикемічна терапія удосконалять профілактику і лікування подагричної нефропатії (ПН).

Метою нашої роботи була оцінка рівнів СК крові у хворих з субклінічною ПН за наявності чи відсутності ГХ та МС в порівнянні з групою контролю.

Матеріали і методи дослідження. Для реалізації поставленої мети, нами було обстежено 58 хворих з субклінічною ПН (І група) та 44 хворих без ураження нирок, що склали групу контролю (ІІ група).

Результати дослідження та обговорення. Встановлено, що 88 % пацієнтів І групи мали супутню ГХ та 72 % - МС, в порівнянні з групою контролю - 64 % та 50 % відповідно. Рівні СК крові були достовірно вищими у пацієнтів з ПН, а при супутній ГХ або МС СК крові зростала в геометричній прогресії. Так у пацієнтів І групи з ГХ СК крові становила $0,539 \pm 0,010$ мкмоль/л та $0,512 \pm 0,013$ мкмоль/л - без ГХ, в порівнянні з групою контролю - $0,500 \pm 0,019$ мкмоль/л та $0,477 \pm 0,019$ мкмоль/л відповідно. У пацієнтів І групи з МС СК крові становила $0,544 \pm 0,010$ мкмоль/л та $0,511 \pm 0,015$ мкмоль/л - без МС, в порівнянні з пацієнтами ІІ групи - $0,519 \pm 0,020$ мкмоль/л та $0,465 \pm 0,017$ мкмоль/л відповідно.

Висновок. Отже, хворі на подагру з субклінічним ураженням нирок та супутніми коморбідними станами демонструють більші рівні СК крові, що за умов своєчасної профілактики та адекватної гіпоурикемічної терапії призведе до ремісії основного захворювання та зменшення ускладнень в майбутньому.