

تعیین برخی عوامل پیش آگهی کننده در رسیدن به نارسایی انتهایی کلیه در مبتلایان به گلومرولونفریت سریعاً پیش رونده در بیمارستان هاشمی نژاد از تیر ماه ۸۱ لغایت تیر ماه ۸۳

محمد رضا تمدن^{۱*} (M.D)، علی رضا سلیمانی^۲ (M.D)، جعفر طوسی^۱ (M.D)

۱- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، بیمارستان فاطمیه، گروه داخلی

۲- دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه داخلی

چکیده

سابقه و هدف: گلومرولونفریت سریعاً پیش رونده (RPGN. Rapidly progressive glomerulonephritis) یکی از بیماری‌های غیرشایع ولی مهم کلیوی است که در ظرف مدت کوتاهی می‌تواند سبب نارسایی برگشت‌ناپذیر کلیه شود. این بیماری دارای علل مختلفی است. با توجه به این موضوع بر آن شدیم مطالعه‌ای جهت بررسی فاکتورهای پیش آگهی کننده نارسایی کلیه (ESRD) در این بیماران به‌عمل آوریم. هدف این مطالعه بررسی فاکتورهای پیش آگهی کننده در رسیدن بیماران به مرحله نارسایی انتهایی کلیه می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در طی یک مطالعه Cohort به مدت ۲ سال، ۲۳ بیمار که با انجام بیوپسی کلیه تشخیص RPGN برای آن‌ها قطعی شده بود مورد شناسایی و بررسی قرار گرفتند. این بیماران از تیرماه سال ۱۳۸۱ لغایت تیرماه ۱۳۸۳ به بیمارستان شهید هاشمی نژاد تهران مراجعه نموده بودند. سپس هر یک از این بیماران حداقل به مدت ۹ ماه پی‌گیری شده و میزان بروز و یا عدم بروز ESRD در آن‌ها با توجه به علایم بالینی و آزمایشگاهی بدو مراجعه ثبت گردید.

یافته‌ها: میزان بروز ESRD در عرض ۹ ماه پی‌گیری در بیمارانی که کراتینی‌نین بدو مراجعه بیش از $5/7\text{mg}\%$ داشتند بیش‌تر از بیمارانی بود که کراتینی‌نین کم‌تر و یا مساوی $5/7\text{mg}\%$ داشتند ($91/7\%$ در مقابل 40% ، $p=0.015$). همچنین میانگین کراتینی‌نین بدو مراجعه در بیماران مبتلا به ESRD به‌طور معنی‌داری بیش‌تر از بیماران فاقد ESRD در عرض ۹ ماه بود ($6/59\text{mg}\%$ در مقابل $2/75\text{mg}\%$ ، $p=0.008$). این مسأله کاملاً مطابق با مقالات مشابه انجام شده در گذشته بوده که بیان‌گر ارزش کراتینی‌نین بدو مراجعه به‌عنوان یک فاکتور پیش‌بینی کننده در مبتلایان به RPGN است. سایر فاکتورهای پیش آگهی کننده در این مطالعه اختلاف معنی‌داری را نشان ندادند که با توجه به شیوع پایین بیماری RPGN در یک مطالعه بزرگ‌تر و با حجم نمونه بالا شاید بتوان این اختلاف را نشان داد.

نتیجه‌گیری: نتایج فوق نشان می‌دهد که کراتینی‌نین بدو مراجعه بالاتر از $5/7\text{mg}\%$ در بیماران مبتلا به RPGN می‌تواند به‌عنوان یک فاکتور پیش آگهی کننده مفید در پیش‌بینی رسیدن به ESRD حتی علی‌رغم درمان، به‌کار گرفته شود.

واژه‌های کلیدی: پیش آگهی، نارسایی انتهایی بیماری کلیه، Rapidly Progressive Glomerulonephritis (RPGN)، کراتینی‌نین

* نویسنده مسئول. تلفن: ۰۲۳۱-۳۳۴۱۴۴۹، نمابر: ۰۲۳۱-۳۳۴۱۴۴۹، E-mail: tamadon@sem-ums.ac.ir