

بررسی ارتباط شدت علائم بالینی و آزمایشگاهی با پیش‌آگهی کودکان مبتلا به

گلوومرولونفریت حاد متعاقب عفونت استرپتوکوکی بستری در

بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)

چکیده

زمینه و هدف: پیش‌آگهی فرم اپیدمیک گلوومرولونفریت حاد متعاقب عفونت استرپتوکوکی (Acute post streptococcal glomerulonephritis = APSGN) در کودکان، خوب می‌باشد ولی در فرم‌های اسپورادیک، درجاتی از آسیب کلیوی گزارش شده است. هدف از این مطالعه، بررسی ارتباط شدت تظاهرات بالینی و آزمایشگاهی با پیش‌آگهی کودکان بیمار می‌باشد.

روش بررسی: پرونده تمامی بیمارانی که با تشخیص APSGN در بین سالهای ۸۲-۱۳۶۸ بستری شده بودند، مرور شد. این مطالعه، توصیفی گذشته‌نگر بود. معیارهای انتخاب بیماران شامل هم‌چوری، شواهد عفونت اخیر استرپتوکوکی، کاهش گذرای C3 و پیگیری حداقل به مدت ۶ ماه بود. شدت تظاهرات بالینی در شروع و شدت آسیب کلیه در آخرین بار مراجعه، امتیازبندی شد. از T-student test، برای مقایسه میانگین و از Wilcoxon rank test، جهت مقایسه امتیازها و ارتباط بین تظاهرات اولیه و پیش‌آگهی بیماران استفاده شد و از Spearman، جهت تعیین ارتباط بین متغیرها استفاده شد. $P < 0/05$ ، معنی‌دار تلقی شد.

یافته‌ها: ۶۶ کودک (۵۱ پسر، ۱۵ دختر) با میانگین (انحراف معیار) سنی ۸/۹۴ سال ($\pm 2/4$) در مطالعه قرار گرفتند. در گروه سنی زیر ۱۰ سال، فراوانی فشار خون بالا در حد متوسط و شدید ($P=0/03$)، هیپرکالمی ($P=0/01$)، ازوتمی ($P=0/034$) و پروتئینوری ($P=0/01$)، بیش‌تر از کودکان با سن بالاتر بود، هر چند که امتیاز بالینی، آزمایشگاهی و امتیاز کل دو گروه تفاوت معنی‌دار نداشت. مدت پیگیری بیماران به طور متوسط، ۱/۷۲ سال بود. ۶۳٪ بهبودی کامل داشتند، در ۶/۳۴٪ بیماران، نارسایی کلیه، در ۷/۵۷٪، پروتئینوری، ادرار غیر طبیعی در ۲۸/۷۸٪ و فشار خون بالا در ۴/۵۴٪ بیماران یافت شد. ارتباط آماری معنی‌داری بین امتیاز آزمایشگاهی و نهایی بیماران در هنگام بستری با امتیاز نهایی هنگام آخرین بار مراجعه یافت شد ($P=0/001$).

نتیجه‌گیری: اگر چه APSGN سیر بالینی خوبی دارد ولی باقی ماندن درجاتی از آسیب کلیوی به دور از انتظار نیست و پیگیری طولانی مدت بیماران، خصوصاً آنهایی که تظاهرات بالینی شدیدتری در شروع داشته‌اند، اهمیت دارد.

کلیدواژه‌ها: ۱- گلوومرولونفریت حاد ۲- عفونت استرپتوکوکی ۳- پیش‌آگهی ۴- آسیب کلیوی

*دکتر نکیسا هومن I

دکتر حسن اتوکش II

دکتر شبثم ایراندوست III

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۲/۲۴، تاریخ پذیرش: ۸۵/۴/۲۶

مقدمه

گلوومرولونفریت حاد متعاقب عفونت استرپتوکوکی (Acute post streptococcal glomerulonephritis = APSGN)، شایع‌ترین گلوومرولونفریت در کودکان ایرانی می‌باشد. اگر چه در بسیاری از مواقع با بهبودی کامل همراه است ولی باقی ماندن درجاتی از پروتئینوری، هم‌چوری، ازدیاد فشار خون و نارسایی کلیه به دور از انتظار نیست.^(۱-۵) علت این تفاوت

(I) استادیار و فوق‌تخصص نفرولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)، بزرگراه مدرس، خیابان وحید دستجردی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(II) دانشیار و فوق‌تخصص نفرولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)، بزرگراه مدرس، خیابان وحید دستجردی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(III) پزشک عمومی.