

Важка форма анемії у пацієнтів, які лікуються діалізом, асоціюється зі збільшенням захворюваності та смертності, в переважній більшості за рахунок серцево-судинних та інфекційних подій. Загальноновизнаними та найбільш вивченими причинами анемії у хворих на ХХН ВД ст. є неадекватна продукція ендogenous еритропоетину (ЕПО), дефіцит заліза та хронічне запалення. Саме останнє, за даними сучасних наукових досліджень, істотно впливає на перебіг анемії в зазначеній популяції хворих. Проте взаємозв'язок між хронічним запаленням та факторами, що сприяють напруженості процесів та їх впливу на персистування анемії в діалітичній популяції – досі залишається не повністю з'ясованим.

МЕТА РОБОТИ: вивчення зв'язку ідентифікованих умовно-патогених мікроорганізмів (МО) з перебігом анемії у хворих на хронічну хворобу нирок ВД стадії.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ. Було проведено обсерваційне проспективне дослідження в яке увійшло 158 хворих на ХХН ВД ст. з анемією та без ознак бактеріальної інфекції, які отримували лікування ГД (124 пацієнтів) та ПД (34 пацієнтів) у Київському міському науково-практичному центрі нефрології та діалізу (КМНПЦН та Д), що є клінічною базою ДУ «Інститут нефрології НАМН України». Середній вік пацієнтів становив $49,2 \pm 11,1$ роки. З загального числа жінок було 73 (46,2%), середній вік яких склав $46,5 \pm 10,4$ та чоловіків – 85 (53,8%), середній вік – $53,7 \pm 14,3$. У всіх хворих були наявні попередні результати мікробіологічного обстеження слизової оболонки носу та зіву, а також шкіри навколо доступу для діалізу (артеріо-венозної фістули (АВФ) при лікуванні ГД та катетера Тенкоффа – при ПД). Хворих було розділено на дві групи в залежності від результатів мікробіологічного дослідження: до першої групи ($n=69$) увійшли пацієнти з ідентифікованою колонізацією MRSA, другу групу склали хворі, у яких констатована колонізація іншими умовно-патогеними бактеріями ($n=89$). Групи були репрезентативні за статтю, віком, типом ураження нирок, модальністю НЗТ.

РЕЗУЛЬТАТИ. Рівень гемоглобіну (Hb) на початку дослідження був достовірно нижчим у хворих першої групи, ніж другої, та становив $79,16 \pm 1,25$ проти $84,1 \pm 1,05$, відповідно; $p=0,0027$. Рівень СРП ($10,99 \pm 0,69$ проти $7,43 \pm 0,34$; $p=0,000012$) та феритину ($406,9 \pm 32,8$ проти $295,45 \pm 10,0$; $p=0,0017$) були вірогідно вищими в групі з носійством MRSA порівняно з хворими, в яких були ідентифіковані умовно-патогенні МО. Разом з тим, рівень альбуміну ($35,6 \pm 0,51$ проти $39,6 \pm 0,51$; $p=0,0000002$) та відсоток насичення трансферину ($17,26 \pm 0,4$ проти $22,16 \pm 0,51$; $p=0,0000008$) в першій групі хворих були достовірно нижчими, ніж у хворих другої групи. Середня доза ЕПО в фазі корекції становила $164,4 \pm 48,7$ та $123 \pm 17,8$ ОД/кг/тиж. ($p=0,005$) в першій та другій групі хворих, відповідно. Цільові рівні гемоглобіну на протязі 4-х місяців були досягнуті у 41(59,42%) хворого в групі з носійством

ШІФРІС І.М.

НОСІЙСТВО УМОВНО - ПАТОГЕННИХ МІКРООРГАНІЗМІВ ТА ПЕРЕБІГ АНЕМІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК ВД СТАДІЇ

Державна установа «Інститут нефрології НАМН
України», м. Київ, Україна

ВСТУП. Анемія є одним з провідних синдромів хронічної хвороби нирок (ХХН), її розповсюдженість досягає максимуму при ХХН ВД ст..

MRSA та у 81 (91%) хворого в групі з носійством умовно-патогенних МО ($\chi^2 = 22.047$, $p = 0.0000027$)

ЗАКЛЮЧЕННЯ. За результатами дослідження встановлено, що безсимптомні MRSA колонізації в хворих на ХХН VД ст., мають достовірний негативний вплив на перебіг анемії, як за рівнем Hb, так і часткою хворих, які досягли цільових рівнів зазначеного показника протягом фази корекції ($p < 0,001$). Встановлені вірогідно більші рівні СРП,

сироваткового феритину та нижчий вміст альбуміну та відсотку насичення трансферину ($p < 0,0001$) в хворих з MRSA колонізацією в порівнянні з хворими, в яких ідентифіковані умовно-патогенні бактерії, свідчать про наявність зв'язку MRSA колонізації з процесами хронічного запалення. Останнє, опосередковано, підтверджується і тим, що хворі першої групи потребували вірогідно більших доз ЕРО ($p < 0,0001$).