

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

**Матеріали науково-практичної конференції
(21-22 квітня 2011 року)**

м. Чернівці

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2011

ХАРАКТЕРИСТИКА ВМІСТУ β_2 -МІКРОГЛОБУЛІНУ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ З УРАЖЕННЯМ НИРОК

Найда В.Т., Зуб Л.О., Чередніченко С.І., Гавриш Л.О., Гретчин В.М.

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,
int_medicine@bsmu.edu.ua*

Вступ. Одним із найчастіших і тяжких ускладнень ревматоїдного артриту є ниркова патологія, яку досить часто діагностують на пізньому етапі розвитку ниркової недостатності.

Мета. Виявити ниркові ускладнення у хворих на ревматоїдний артрит на ранніх стадіях шляхом визначення рівня β_2 -мікроглобуліну в крові та сечі.

Матеріал і методи. Обстежено 28 хворих на ревматоїдний артрит різної тривалості захворювання. Контрольну групу склали 10 практично здорових осіб. Гендерний розподіл: чоловіки становили 11 осіб, жінки – 17 осіб. Вік обстежуваних коливався від 34 до 62 років (середній вік - 48 років). Проведене дослідження виконане відповідно до етичних норм Хельсинської декларації перегляду 2008 року. Крім загальноприйнятих обстежень, визначали вміст β_2 -мікроглобуліну у сироватці крові та сечі.

Результати. Серед обстежених у 17 хворих виявлено вірогідно підвищений рівень β_2 -мікроглобуліну у сироватці крові (у 9 з них встановлена поява його у сечі). Збільшення вмісту β_2 -мікроглобуліну, за даними літератури, свідчить про ураження інтерстицію нирок. При подальшому ретельному обстеженні у 8 хворих виявлено гломерулонефрит (28,6%), у 3 - інтерстиціальний нефрит (10,7%), у 3 - амілоїдоз (10,7%). У 3 осіб (10,7%) спостерігались початкові порушення функціонального стану нирок. При застосуванні загальноприйнятих методик дослідження патологію нирок можна було верифікувати тільки у 9 хворих на РА з тривалим анамнезом захворювання. Залежності рівня β_2 -мікроглобуліну від віку чи статі не виявлено.

Висновок. Проведення зазначених вище досліджень у хворих на РА дозволить покращити раннє виявлення тяжких ускладнень з боку нирок, що буде сприяти підвищенню ефективності лікування хворих та попередженню ранньої летальності від даної патології.