

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК И ЕЕ СТРУКТУРА У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ

Ребров А.П., Оксеньчук А.Н., Карпова О.Г.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России, Саратов, Россия (410012, г. Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112), e-mail: pustovalova_s@mail.ru

Наличие хронической болезни почек (ХБП) является независимым предиктором повышенного риска сердечно-сосудистых катастроф и развития терминальной хронической почечной недостаточности. Цель исследования - изучение частоты встречаемости и структуры ХБП у пациентов с системной красной волчанкой (СКВ). Методы. Обследовали 118 пациентов с диагнозом СКВ (ACR, 1982), средний возраст женщин составил 41,32±13,38 года, мужчин 34±2,64 года. Определяли уровень креатинина сыворотки крови, исследовали общий анализ мочи, суточную протеинурию, выполняли пробу Нечипоренко, УЗИ почек. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) рассчитывали по формуле MDRD, ХБП устанавливали на основании рекомендации K/DOQI (2003). Результаты. Наличие ХБП показали у 83% пациентов, у 50% из которых выявили 2 стадию ХБП. Установили взаимосвязь СКФ с традиционными факторами сердечно-сосудистого риска (возраст, уровень общего холестерина крови, длительность артериальной гипертензии, индекс массы тела). Выводы. У пациентов с СКВ в 83% случаев имеет место наличие ХБП, ассоциирующееся с классическими факторами сердечно-сосудистого риска, что должно учитываться в клинической практике при определении риска сердечно-сосудистых событий пациентов с СКВ.

OCCURRENCE AND STRUCTURE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS

Rebrov A.P., Oxenchuk A.N., Karpova O.G.

Saratov State Medical University n.a. V.I.Razumovskyyof Minzdrav, e-mail: pustovalova_s@mail.ru

Chronic kidney disease (CKD) is an independent predictor of unfavorable cardiovascular events and terminal renal insufficiency. The aim of the study was to investigate the occurrence and structure of CKD in patients with systemic lupus erythematosus (SLE). Methods. 118 patients with SLE (ACR criteria, 1982) were involved in the study, mean age 41,32±13,38, male - 34±2,64. Levels of serum creatinine and daily proteinuria were measured. Urinalysis, Nechiporenko's test, kidney ultrasound examination were performed. Glomerular filtration rate (GFR) was calculated by the MDRD formula. CKD was established based on the recommendations K/DOQI (2003). Results. CKD was revealed in (83%) of the patients, in 50% of them was shown the 2d stage of CKD. GFR was interrelated with the conventional cardiovascular risk factors (age, serum cholesterol's level, duration of the arterial hypertension, body mass index). Conclusion. In 83% patients with SLE the CKD was found. Glomerular filtration was associated with the conventional cardiovascular risk factors. Presence of CKD has to be taken into account in determining of cardiovascular risk in SLE patients.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГОНАРТРОЗОМ МЕТОДОМ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА С ПРИМЕНЕНИЕМ КОСТНОЙ АУТОПЛАСТИКИ

Рева М.А., Чегуров О.К.

ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздрава России, Курган, Россия (640014, г. Курган, ул. М. Ульяновой, 6), e-mail-office@ilizarov.ru

В период с 2008 по 2012 г. в ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» было выполнено 60 случаев тотального эндопротезирования коленных суставов с замещением дефектов мыщелков большеберцовой кости. Группу наблюдения составили 55 больных гонартрозом, осложненным формированием дефектов мыщелков большеберцовой кости. Среди пациентов женщин было 43 (78,18%), мужчин – 12 (21,82%), средний возраст составил 63±0,5 года. Все пациенты наблюдались до оперативного лечения, в послеоперационном периоде, в сроки от шести месяцев до четырех лет после оперативного лечения. Для оценки результатов лечения использовали шкалы Josef & Kaufman и KOOS. При выполнении операций использовали оригинальные методики. Для фиксации аутоотрансплантатов применяли оригинальные фиксаторы. В разные сроки были получены хорошие и отличные результаты лечения данной группы пациентов. В двух случаях было выполнено реэндопротезирование коленного сустава.

THE RESULTS OF TREATING GONARTHROSIS BY TOTAL KNEE REPLACEMENT WITH THE USE OF BONE AUTOPLASTY

Reva M.A., Chegurov O.K.

Federal State Budgetary Institution «Russian Ilizarov Scientific Center «Restorative Traumatology and Orthopedics» of Minzdrav of Russia, Kurgan, Russia (640014, Kurgan, Ulianova str., 6), e-mail-office@ilizarov.ru

In period 2008-2012 in the Federal State Budgetary Institution «Russian Ilizarov Scientific Center «Restorative Traumatology and Orthopedics» 60 cases of total knee replacement with the substitution of the osteonecrotic defect in the condyle of tibia were made. The group under observation included 55 patients with gonarthrosis complicated by forming the osteonecrotic defect in the condyle of tibia. 43 (78.18%) of all the patients were women, 12 (21.81%) were men, the average age was 63±0.5 years. All the patients were under observation before the surgical treatment, in postoperative period and within the period from 6 month to 4 years after the operation. To assess the treatment results