

عوامل الخطورة في فرط الدريقات في المراحل المتقدمة من المرض الكلوي المزمن

م. الكوسي، أ. رنا، مجيد النحاس

معهد شيفلد للكلى، مستشفى الشمال العام

شيفلد – المملكة المتحدة

ملخص

من المعروف أن الآلية الإمراضية للتحلل العظمي الكلوي غير محددة تماماً. أجرينا من خلال هذه الدراسة تقيماً للتأثيرات الديموغرافية والواسمات المخبرية الحيوية على مستويات الهرمون الدريقي (PTH) عند مرضى الداء الكلوي المزمن (CKD) في المراحل 5 و4. تضمنت الدراسة الاستيعادية، ملفات 138 مريضاً لديهم CKD في المرحلة 5 و4 يراجعون معهد شيفلد للكلى في الفترة ما بين 1996 و2005م. يوجد قيم أساسية وكذلك خلال فترة المتابعة لكافة المرضى من ال-PTH ومقدار كلس المصل المعدل والفوسفور ومركب الفوسفور الكلسي والألبومين والبيكربونات ومقدار الرشح الكبي التقديري (eGFR). على مستوى القيم الأساسية كان مقدار ألبومين المصل ومقدار الرشح الكبي وكلس المصل المعدل مرتبطة بشكل سلبي مع مستويات هرمون الدريقات المصلي. على كل حال، أوضحت مستويات ال-PTH الأساسية وجود علاقة إيجابية مع مستويات ال-PTH النهائية. توضح هذه الدراسة تأثيرات مستويات ال-PTH على المدى الطويل لوظيفة الدريقات. الأمر الذي يؤكد ضرورة التداخل الباكر لضبط مستويات هرمون الدريقات عند مرضى القصور الكلوي المزمن.