



НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЖЕЛАТИНАЗО-АССОЦИИРОВАННЫЙ ЛИПОКАЛИН В МОЧЕ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Ольга Василькова, Татьяна Мохорт, Ольга Грошева

Опубликовано: 24.02.2015

Аннотация

Цель: оценить, действительно ли нейтрофильный желатиназо-ассоциированный липокаин (NGAL) в моче является маркером снижения функции почек у лиц с сахарным диабетом и хронической болезнью почек (ХБП). NGAL – очень чувствительный и ранний маркер почечного повреждения.

Материалы и методы: обследовано 156 пациентов с сахарным диабетом (СД) 1 и 2 типа, средний возраст 53,62±15,44 лет. Контрольная группа включала 48 практически здоровых человек. Критериями включения было наличие ХБП 3-5 стадии по классификации K/DOQI. Стаж диабета для группы исследования составил 12,82±9,15 лет.

Для расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) использовалась формула СКФ-EPI. Уровень NGAL в моче определяли на иммуноанализаторе Abbott Architect i1000 реагентами ARCHITECT NGAL (Abbott Laboratories, Abbott Park, IL, USA).

Результаты: средний возраст исследуемой группы был 53,62±15,44 лет. Уровень креатинина крови – 77,35±31,65 мкмоль/л, СКФ – 84,31±22,71 мл/мин/1,73 м². Уровень NGAL мочи у пациентов с СД и ХБП был достоверно выше, чем у группы контроля (69,82±63,20 мг/дл против 2,69±1,74 мг/дл, p<0,001) и СКФ была достоверно ниже у пациентов с СД и ХБП (84,31±22,71 против 100,43±17,09 мл/мин/1,73 м², p=0,038).

Была выявлена достоверная отрицательная корреляция между уровнем NGAL и СКФ (r=-0,305, p<0,05) и суточной протеинурией и СКФ (r=-0,211, p=0,011) у пациентов с СД и ХБП, а также положительная между суточной протеинурией и уровнем NGAL (r=0,398, p=0,013). Анализ уровня NGAL в моче у лиц без СД не выявил достоверных связей с возрастом (r=-0,281, p=0,291) и СКФ (r=307, p=265).

Выводы: в будущем определение NGAL может стать полезным и неинвазивным методом для обнаружения диабетической нефропатии, и оценки степени повреждения ренальных функций.

Ключевые слова

сахарный диабет; NGAL; хроническая болезнь почек