

NỒNG ĐỘ HOMOCYSTEIN HUYẾT THANH VÀ MỘT SỐ CHỈ SỐ HÓA SINH KHÁC Ở BỆNH NHÂN SAU GHÉP THẬN

Nguyễn Thị Hoa, Phạm Thiện Ngọc, Hà Phan Hải An

TÓM TẮT:

Homocystein huyết thanh là một chỉ số có giá trị đánh giá tổn thương mạch máu và đã được nghiên cứu ở một số bệnh. Việc sử dụng thuốc ức chế miễn dịch (UCMD) có thể ảnh hưởng đến nồng độ homocystein huyết thanh. Mục tiêu: 1) Xác định nồng độ homocystein huyết thanh ở bệnh nhân sau ghép thận. 2) Tìm hiểu mối liên quan giữa homocystein huyết thanh với một số chỉ số hóa sinh khác ở bệnh nhân sau ghép thận. Đối tượng, phương pháp: 41 bệnh nhân sau ghép thận ổn định: Nhóm 1) 22 bệnh nhân được điều trị bằng cyclosporin; nhóm 2) 19 bệnh nhân được điều trị bằng tacrolimus. Kết quả: 1) Nồng độ homocystein huyết thanh là $13,11 \pm 4,8 \mu\text{mol/l}$ (nhóm điều trị bằng cyclosporin là $14,29 \pm 3,62 \mu\text{mol/l}$, nhóm điều trị bằng tacrolimus là $11,75 \pm 5,74 \mu\text{mol/l}$). 2) Nồng độ creatinin huyết thanh là $120,8 \pm 29,2 \mu\text{mol/l}$ (nhóm điều trị bằng cyclosporin là $131,5 \pm 30,9 \mu\text{mol/l}$, nhóm điều trị bằng tacrolimus là $108,5 \pm 21,9 \mu\text{mol/l}$), nồng độ acid uric huyết thanh là $411,2 \pm 92,3 \mu\text{mol/l}$ (nhóm điều trị bằng cyclosporin là $449,9 \pm 81,7 \mu\text{mol/l}$, nhóm điều trị bằng tacrolimus là $366,5 \pm 84,9 \mu\text{mol/l}$). Kết luận: 1) Có sự tăng nồng độ homocystein huyết thanh ở bệnh nhân sau ghép thận và nồng độ homocystein huyết thanh ở nhóm điều trị bằng cyclosporin cao hơn có ý nghĩa so với nhóm điều trị bằng tacrolimus. 2) Nồng độ homocystein huyết thanh tương quan thuận chặt chẽ với nồng độ creatinin, acid uric huyết thanh và tương quan nghịch trung bình với độ thanh lọc creatinin.