**Прогностичне значення анемії щодо перебігу хронічної серцевої недостатності у хворих з ішемічною хворобою серця і хронічною хворобою нирок**

**Риндіна Н. Г., Кравчун П. Г.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

**Мета:** оцінити прогностичні властивості параметрів гемограми й ферокінетичних показників щодо кількості госпіталізацій на рік внаслідок зростання ознак серцевої декомпенсації у анемічних хворих з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) при ішемічній хворобі серця (ІХС) з хронічною хворобою нирок (ХХН).

**Матеріали та методи:** Обстежено 100 хворих з анемічним синдромом на тлі ХСН ішемічного ґенезу й супутньою ХХН. Методологія вивчення предикторних властивостей у хворих з анемією на тлі ХСН при ІХС та ХХН, повинна відповідати вимогам системного аналізу та доказової медицини. Для збільшення якості прогнозу було замінено кількісні змінні їх поданням у ранжируваному вигляді. Ранг показника (у нашому випадку 0 або 1) призначався залежно від того більше або менше його значення ніж точка поділу (cut-off value) – величина при якій сума чутливості та специфічності досліджуваного незалежного показника по відношенню до прогнозованого є максимальною. Вибір точки поділу проводили шляхом побудови ROC (Receiver Operator Characteristic) кривих на плоскості чутливість – специфічність. Площа під такою кривою – є інтегральною характеристикою прогностичних якостей досліджуваного предиктора.

**Результати:** Серед усіх показників, що вивчалися, найбільшу чутливість у прогнозуванні кількості госпіталізацій на рік мали регулятор ферокінезу гепсидин сироватки крові (чутливість 94,1 %, специфічність 100 %), розчинний рецептор трансферину (ррТф) (чутливість 94,1 %, специфічність 100 %) і індекс ррТф/ log феритина (чутливість 88,2 %, специфічність 100 %). Рівень госпіталізацій більш 1 на рік внаслідок зростання ознак серцевої декомпенсації у хворих з анемією на тлі ХСН при ІХС та ХХН прогнозують за наявності рівня гепсидину ≥110,02 нг/мл, ррТф – ≤1,23 мкг/мл, індекса ррТф/ log феритина ≤0,68.

**Висновки:** найбільш придатними для прогнозування кількості госпіталізацій більше однієї на рік у хворих з анемією на тлі ХСН при ІХС та супутній ХХН є сироватковий рівень гепсидину, сироватковий рівень розчинного рецептора трансферину й індекс ррТф/ log феритина.