ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ЗА КОМОРБІДНОСТІ АНЕМІЧНОГО СИНДРОМУ

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).

Матеріали та методи: обстежено 110 хворих з анемічним синдромом на тлі ХСН ішемічного ґенезу. Методологія вивчення предикторних властивостей у хворих з анемією на тлі ХСН при ІХС, 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 центральний регулятор обміну заліза гепсидин сироватки крові (чутливість 94,1 %, специфічність 100 %), розчинний рецептор трансферину (ррТф) (чутливість 94,1 %, специфічність 100 %) та 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 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 є сироватковий рівень гепсидину, сироватковий рівень розчинного рецептора трансферину й індекс ррТф/ log феритина.