



**Объединение
молодых нефрологов**
России и Новых Независимых Государств

Зуд, ассоциированный с хронической болезнью почек, и его влияние на качество жизни пациентов, находящихся на гемодиализе

Лемешевская О.И., Толкач А.Д., Никитина Т.П., Ионова Т.И.



Актуальность и цель

- **Зуд, ассоциированный с хронической болезнью почек (ХБП)** является серьезной проблемой как у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии, так и у пациентов на преддиализных стадиях ХБП и у реципиентов почечного трансплантата.
- **Цель** - оценить распространенность кожного зуда и его влияние на качество жизни пациентов, находящихся на гемодиализе.



- *Нарушения сна*
- *Утомляемость*



- *Депрессия*
- *Тревога*



- *Плохая приверженность к медикаментозному лечению и диализу*



- *Повышенный риск инфекционных заболеваний*



- *Необходимость более часто назначения лекарственных препаратов (антибиотики, эритропоэтин, железо)*



- *Высокая частота госпитализаций*



- *Более высокий риск смертельного исхода*



Методы

материалы и методы



2 центра



225
пациентов
на ГД



альбумин, г/л
фосфор, ммоль/л
кальций общий, ммоль/л
ПТГ, пмоль/л
CRP, мг/л
гемоглобин, г/л
ферритин, мкмоль/л
креатинин, мкмоль/л



WI-NRS
5-D Elman
Itch MOS
Skindex-16

WI-NRS



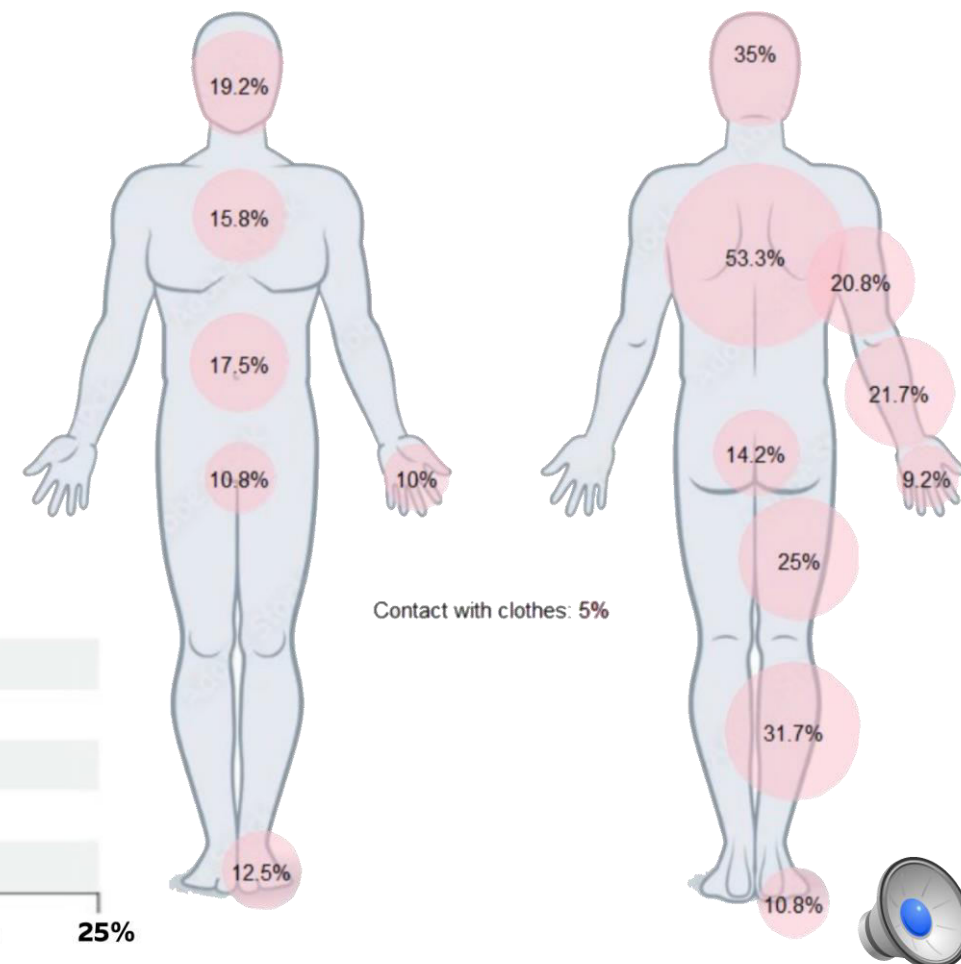
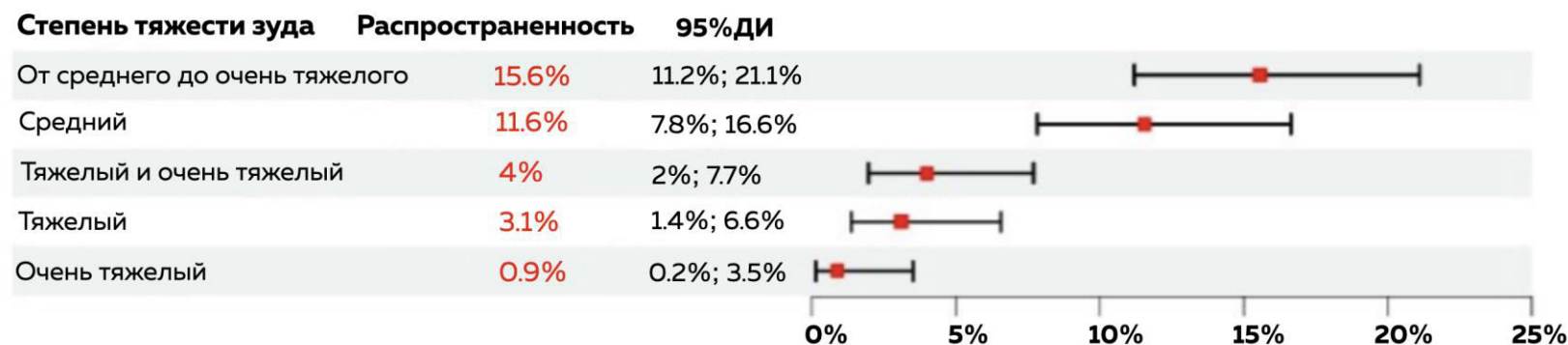
ГД - гемодиализ; ПТГ - паратиреоидный гормон; CRP - С-реактивный белок

Никитина Т.П., Паршина Е.В., Толкач А.Д., Лисова М.Н., Громов М.В., Ионова Т.И. Апробация применения серии опросников для комплексной оценки зуда и его влияния на качество жизни у пациентов с хронической болезнью почек, находящихся на гемодиализе. *Нефрология и диализ*. 2023;25(4):527-540. <https://doi.org/10.28996/2618-9801-2023-4-527-540>



Результаты

- **49.8%** - ХБП-ассоциированный зуд
- **15.6%** - ХБП-ассоциированный зуд от средней до очень тяжелой степени (WI-NRS ≥ 4)



Результаты

Шкала	Нет зуда		Умеренный зуд		Средне-тяжелый зуд		p-value*
	n	Me [IQR]	n	Me [IQR]	n	Me [IQR]	
Itch MOS подшкалы							
Количество сна	97	7 [6; 8]	75	7 [6; 8]	33	6 [6; 7]	0,03
Нарушения сна	99	6.3 [0; 12.5]	77	12.5 [6.3; 25]	32	25 [18.2; 35.7]	<0,001
Достаточность сна**	98	80 [40; 100]	76	60 [40; 80]	25	50 [40; 80]	0,008
Сонливость	100	0 [0; 0]	77	0 [0; 20]	31	0 [0; 0]	<0,001
Индекс проблем со сном (SPI-II)	99	13.3 [0; 33.3]	76	20 [6.7; 33.3]	32	33.3 [20; 60]	0,001
Skindex-16							
Симптоматическая	102	0 [0; 0]	74	12.5 [4.2; 20.8]	34	31.3 [12.5; 50]	<0,001
Эмоциональная	102	0 [0; 0]	74	5.2 [0; 16.7]	34	14,3 [2.4; 47.6]	<0,001
Функциональная	102	0 [0; 0]	74	0 [0; 6.7]	34	0,0 [0; 10]	<0,001
Общий балл	102	0 [0; 0]	74	7.4 [2.8; 15.5]	34	20.7 [8.9; 35.3]	<0,001
5D Elman							

Пациенты с кожным зудом имели более **выраженные проблемы со сном** и значительное **ухудшение качества жизни.**



Результаты

Показатель	Нет зуда (N=104)	Умеренный зуд (N=77)	Зуд от средней до очень тяжелой степени (N=35)	p-value
Возраст, лет*	58.6 (14.5), N=104	51.8 (15), N=77	56.9 (14.8), N=35	0.0088*
Индекс коморбидности Чарлсон, баллы**	5.5 [4;8], N=104	4 [3;6], N=77	5 [4;8], N=35	0.0020**
Длительность заместительной почечной терапии, мес**	37 [12;91.5], N=104	50 [14.5;86], N=77	54 [11;97], N=35	0.6362**
Время гемодиализа в неделю, ч**	12 [12;12], N=104	12 [12;12.7], N=77	12 [12;12], N=35	0.7116**
eKt/V*	1.4 (0.2), N=103	1.4 (0.3), N=76	1.4 (0.3), N=35	0.6197*
Альбумин, г/л*	39.6 (4.3), N=94	40.2 (2.7), N=71	38.6 (4.5), N=33	0.1603*
Фосфор, ммоль/л*	1.8 (0.6), N=104	1.8 (0.5), N=76	1.9 (0.6), N=35	0.3882*
Кальций общий, ммоль/л*	2.2 (0.2), N=104	2.2 (0.2), N=76	2.2 (0.2), N=35	0.5106*
Паратиреоидный гормон, пмоль/л**	31 [16.1;48.3], N=97	28.6 [15.3;45.1], N=72	33.5 [18.4;56.9], N=35	0.5219**
С-реактивный белок, мг/л**	4 [1.6;10.2], N=97	2.9 [1.8;8], N=73	4.2 [2.2;11.1], N=35	0.5567**
Гемоглобин, г/л*	107.1 (15), N=98	109.3 (13.6), N=72	113.4 (17.7), N=33	0.1158*
Ферритин, мкмоль/л**	297.7 [124.8;559], N=94	289.3 [136.5;433], N=69	343 [132.5;481.6], N=33	0.7955**
Креатинин, мкмоль/л*	727.8 (197.8), N=98	805.6 (212.6), N=72	803.2 (230.1), N=33	0.0335*

Пациенты с зудом имели более высокие уровни креатинина, однако **связи** интенсивности кожного зуда **с** другими **клинико-лабораторными показателями** выявлено не было.



*среднее значение, стандартное отклонение; ** медиана [Q1-Q3]

*ANOVA; **тест Краскела-Уоллиса

Выводы

- *ХБП-ассоциированный зуд*, несмотря на достижение адекватности диализа и целевых уровней большинства показателей фосфорно-кальциевого обмена, *имеет высокую распространенность (49.8%)* среди пациентов, находящихся на гемодиализе;
- *Зуд*, а в особенности зуд от средней до очень тяжелой степени, *может усугублять качество сна и качество жизни* пациентов на гемодиализе;
- *Связи* интенсивности кожного зуда *с клинико-лабораторными показателями выявлено не было.*

