

การศึกษาเปรียบเทียบผลลัพธ์ทางไตในผู้ป่วยเด็กโรคไตอักเสบไอจีเอ

และไตอักเสบฮีโนค เซอร์โร เพอพูรา

ณัฐนิชา ปุญญนิรันดร¹, ธนพร ไชยภักดี²

1. แพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2. สาขาวิชาโรคไต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ความเป็นมา : โรคไตอักเสบไอจีเอ (IgA Nephropathy; IgAN) และไตอักเสบฮีโนค เซอร์โร เพอพูรา (Henoch-Schönlein purpura nephritis; HSPN) เป็นโรคที่มีพยาธิสภาพของเนื้อไตเหมือนกัน คือพบ IgA ติดที่เนื้อไต แต่โรค HSPN จะพบอาการทางระบบอื่นร่วมด้วย ผู้วิจัยจึงจะศึกษาเปรียบเทียบผลลัพธ์ทางไตของทั้งสองโรค

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย : เพื่อเปรียบเทียบอุบัติการณ์สะสม (cumulative incidence) ของการเกิดโรคไตเรื้อรังที่ระยะเวลา 1 ปี หลังจากได้รับการวินิจฉัยของผู้ป่วยเด็กโรค IgAN และ HSPN

วิธีการศึกษา : เป็นการศึกษาแบบย้อนหลัง โดยเก็บข้อมูลจากเวชระเบียนโรงพยาบาลศิริราชของผู้ป่วยเด็กที่อายุน้อยกว่า 18 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัย IgAN และ HSPN ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2547 ถึง 31 ธันวาคม 2558 และผู้ป่วยจะต้องตรวจติดตามต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี โดยใช้ Kaplan-Meier survival analysis ในการแสดง cumulative incidence ของการเกิดโรคไตเรื้อรังที่ระยะเวลา 1 ปี หลังได้รับการวินิจฉัย

ผลการศึกษา : มีผู้ป่วยเด็กโรค IgAN และ HSPN จำนวน 21 และ 33 รายตามลำดับ ผู้ป่วย IgAN มีอายุมากกว่า มีปีสภาวะเป็นเลือดสด และมีอาการของไตอักเสบ (nephritis) มากกว่าผู้ป่วย HSPN แต่อาการทางไตอื่นๆ ใกล้เคียงกัน ได้แก่ ปริมาณโปรตีนในปัสสาวะ กลุ่มอาการเนโฟรติก (nephrotic syndrome) ความดันโลหิตสูง และค่าการทำงานของไต นอกจากนี้ผู้ป่วย IgAN ยังมีพยาธิสภาพที่ไตแบบเรื้อรัง (chronic) มากกว่าคือ พบ tubular atrophy and interstitial fibrosis และ cumulative incidence ของโรคไตเรื้อรังที่ระยะเวลา 1 ปี หลังได้รับการวินิจฉัยในผู้ป่วย IgAN และ HSPN เป็นร้อยละ 38.2 และร้อยละ 15.1 ตามลำดับ แต่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.36$) เมื่อติดตามผู้ป่วยไประยะเวลาเฉลี่ย 4.3 ปี (1.3-11.2) ในผู้ป่วย IgAN และ 3.5 ปี (1.1-11.4) ในผู้ป่วย HSPN พบว่า cumulative incidence ของโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วย IgAN และ HSPN เป็นร้อยละ 28.6 และ 12.2 ตามลำดับ แต่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.06$)

บทสรุป : ผู้ป่วยเด็ก IgAN มีผลลัพธ์ทางไตที่เลวกว่าผู้ป่วย HSPN ดังนั้นจึงควรวินิจฉัยผู้ป่วย IgAN ตั้งแต่ระยะแรกเพื่อให้การรักษาอย่างรวดเร็วก่อนที่จะเกิดโรคไตเรื้อรัง

COMPARATIVE STUDY OF RENAL OUTCOME BETWEEN CHILDHOOD IgA NEPHROPATHY AND
HENOCH SCHÖNLEIN PURPURA NEPHRITIS

NATNICHA PUNYANIRAN¹, THANAPORN CHAIYAPAK²

1. Pediatric resident ,Department of pediatrics, Faculty of medicine Siriraj hospital
2. Division of Nephrology pediatrics, Department of pediatrics, Faculty of medicine Siriraj hospital

Background: IgA nephropathy (IgAN) and Henoch-Schönlein purpura nephritis (HSPN) are related syndrome. In both condition the characteristic finding is the presence of IgA in renal pathology. HSPN is considered as the systemic form of IgAN. The author aimed to compare the renal outcome of patients who diagnosed IgAN and HSPN.

Objective: To compare the cumulative incidence of chronic kidney disease between IgAN and HSPN at 1 year after diagnosis.

Method: This study retrospectively reviewed IgAN and HSPN patients younger than 18 years old between 1 January 2004 and 31 December 2015 with at least 1 year follow-up. Plots of the cumulative incidence of chronic kidney disease were generated using Kaplan-Meier method.

Results: A total of 54 patients, including 21 IgAN and 33 HSPN were recruited. IgAN were younger. Gross hematuria and nephritic syndrome were more common in IgAN. However, proteinuria, nephrotic syndrome, hypertension, and renal function were similar. With regard to pathological finding, IgAN was more chronicity than HSPN. The cumulative incidence of chronic kidney disease within the first year after diagnosis in IgAN and HSPN were 38.2% and 15.1%, respectively but without statistical significance ($p = 0.36$). After a median follow-up at 4.3 years (1.3-11.2) in IgAN and 3.5 years (1.1-11.4) in HSPN, the cumulative incidence of chronic kidney disease were 28.6% in IgAN and 12.2% in HSPN, respectively but without statistical significance ($p = 0.06$).

Conclusion: IgAN has a worse renal outcome than HSPN. Therefore, it is important of early diagnosis and treatment of IgAN in order to prevent chronic kidney disease.

Keywords : IgA nephropathy, Henoch-Schönlein purpura nephritis, Chronic kidney disease