

THÔNG TIN VỀ LUẬN VĂN THẠC SĨ

1. Họ và tên học viên: NGÔ THỊ THIỆP
2. Giới tính: Nữ
3. Ngày sinh: 14/02/1994
4. Nơi sinh: Tân Hòa–Phú Bình– Thái Nguyên.
5. Quyết định công nhận học viên số: 1842/QĐ-DHTN Ngày 14 tháng 10 năm 2021 của Giám đốc Đại học Thái Nguyên.
6. Các thay đổi trong quá trình đào tạo: *(ghi các hình thức thay đổi và thời gian tương ứng)*
7. Tên đề tài luận văn: Mật độ xương ở bệnh nhân gút có biến chứng bệnh thận mạn tính điều trị tại Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên
8. Chuyên ngành: Nội khoa Mã số: NT 8720107
9. Cán bộ hướng dẫn khoa học: PGS. TS. Lưu Thị Bình, hiện công tác tại Sở Y tế tỉnh Thái Nguyên.
10. Tóm tắt các kết quả của luận văn:

Qua nghiên cứu 62 bệnh nhân gút có biến chứng bệnh thận mạn tính điều trị tại bệnh viện Trung Ương Thái Nguyên cho kết quả: Đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng và mật độ xương đo bằng phương pháp DEXA ở bệnh nhân gút có biến chứng bệnh thận mạn tính: Tuổi trung bình của nam 70,33, tuổi trung bình của nữ 73,45, tỷ lệ nam/nữ 10/1, BMI trung bình 22.23 ± 3.09 . Thời gian phát hiện bệnh trung bình $10,31 \pm 5,74$. Bệnh kèm theo: Tỷ lệ tăng huyết áp 66,1%, tỷ lệ đái tháo đường 19,4%, tỷ lệ suy thận 22,6%, tỷ lệ rối loạn lipid máu 30,6%. Số lần tái phát trung bình đợt cấp của gút mạn trên 1 năm $1,58 \pm 1,06$. Đặc điểm có hạt tophi chiếm 32,3%, ước tính mức lọc cầu thận ≥ 60 ml/phút/1,73 m² chiếm 53,2%, <60 chiếm 46,8%, MLCT trung bình $63,14 \pm 19,70$. Đặc điểm cận lâm sàng trên đối tượng nghiên cứu: Nồng độ HGB giảm nhẹ chiếm 33,9%, canxi toàn phần huyết thanh trung bình 2,25 mmol/l, glucose máu tăng chiếm 35,5%.

Nồng độ acid uric tăng ở nam chiếm 84,3%, nồng độ acid uric tăng ở nữ chiếm 81,8%. Nồng độ creatinin máu tăng chiếm 51,0% ở nam, chiếm 36,4% ở nữ, tỷ lệ protein niệu 41,9%, hồng cầu niệu 25,8%. Hình ảnh tổn thương trên Xquang hóc xương chiếm 33,9%. Siêu âm khớp tổn thương: Hình ảnh tổn thương khớp viêm màng hoạt dịch là 17,8%, hình ảnh đường đôi 43,5%. Siêu âm thận: Hình ảnh tổn thương teo thận trên siêu âm 11,2%. Mật độ xương trung bình tại cột sống thắt lưng ở nam $-2,73 \pm 0,64$, ở nữ $-3,32 \pm 0,20$. Mật độ xương trung bình tại cổ xương đùi ở nam $-2,70 \pm 0,20$ và ở nữ $-2,70 \pm 0,10$. Tỷ lệ loãng xương ở cột sống thắt lưng ở nam 37,3%, ở nữ 81,8%. Tỷ lệ loãng xương ở cổ xương đùi ở nam chiếm 3,9%, ở nữ chiếm 18,2%. Có mối liên quan giữa mật độ xương tại cột sống thắt lưng và giới nam, nữ, BMI ở các đối tượng nghiên cứu ($p < 0,05$). Có mối liên quan giữa mật độ xương tại cổ xương đùi và bệnh kèm theo đái tháo đường ($p < 0,05$). Có mối liên quan giữa mật độ xương tại cột sống thắt lưng và suy thận ở các đối tượng nghiên cứu ($p < 0,05$). Có mối liên quan giữa mật độ xương tại cổ xương đùi và tuân thủ điều trị bệnh gút có ở các đối tượng nghiên cứu ($p < 0,05$). Không có mối liên quan giữa tuổi, thời gian mắc bệnh, bệnh kèm theo tăng huyết áp, rối loạn lipid máu, nồng độ acid uric, nồng độ canxi toàn phần huyết thanh, hạt tophi đến sự thay đổi mật độ xương và tỷ lệ loãng xương ở các đối tượng nghiên cứu.

11. Khả năng ứng dụng trong thực tiễn: (nếu có)

12. Những hướng nghiên cứu tiếp theo: (nếu có)

13. Các công trình đã công bố có liên quan đến luận văn: (nếu có)

CÁN BỘ HƯỚNG DẪN

NGƯỜI THỰC HIỆN

PGS.TS. Lưu Thị Bình

Ngô Thị Thiệp

INFORMATION ON MASTER'S THESIS

1. Full name: NGO THI THIEP
2. Sex: Female
3. Date of birth: February 14th, 1994
4. Place of birth: Tan Hoa-Phu Binh- Thai Nguyen.
5. Admission decision number: 1842/QĐ-ĐHTN. Dated. 14/10/2021
6. Changes in academic process: *(List the forms of change and corresponding times)*
7. Official thesis title: Bone density in gout patients with complications of chronic kidney disease treated at Thai Nguyen Central Hospital
8. Major: Internal medicine
9. Code: NT 8720107
10. Supervisors: Associate Professor Luu Thi Binh, M.D, PhD, Thai Nguyen province Health Department
11. Summary of the findings of the thesis: Through research on 62 gout patients with complications of chronic kidney disease treated at Thai Nguyen Central Hospital, the results were: Clinical and paraclinical characteristics and bone density measured by DEXA method in gout patients with complications. Chronic kidney disease: Average age of men 70.33, average age of women 73.45, male/female ratio 10/1, average BMI 22.23 ± 3.09 . The average time to detect the disease is 10.31 ± 5.74 . Comorbidities: Rate of hypertension 66.1%, rate of diabetes 19.4%, rate of adrenal insufficiency 22.6%, rate of dyslipidemia 30.6%. The average number of recurrences of chronic gout attacks over 1 year is 1.58 ± 1.06 . Characteristics include tophi accounting for 32.3%, estimated glomerular filtration rate ≥ 60 ml/min/1.73 m² accounting for 53.2%, < 60 accounting for 46.8%, average glomerular filtration rate 63.14 ± 19.70 . Paraclinical characteristics of the study subjects: Slightly decreased HGB concentration accounted for 33.9%, average total serum calcium was 2.25 mmol/l, increased blood glucose accounted for 35.5%. Increased uric acid concentration in men accounted for 84.3%, increased uric acid concentration in women accounted for 81.8%. Increased blood creatinine concentration accounts for 51.0% in men, 36.4% in women, proteinuria rate is 41.9%, erythropoiesis rate is 25.8%. Images of damage on X-ray of the bone cavity account for 33.9%. Ultrasound of joint damage: Images of synovitis joint damage are 17.8%, double line images are 43.5%. Kidney ultrasound: Images of kidney atrophy on ultrasound were 11.2%. Average bone density at the lumbar spine in men -2.73 ± 0.64 , in women -3.32 ± 0.20 . Average bone density at the femoral neck in men -2.70 ± 0.20

and in women -2.70 ± 0.10 . The rate of osteoporosis in the lumbar spine in men is 37.3%, in women 81.8%, The rate of osteoporosis in the femoral neck in men is 3.9%, in women it is 18.2%. There is a relationship between bone density in the lumbar spine and male and female gender and BMI in the study subjects ($p < 0.05$). There is a relationship between bone density at the femoral neck and diabetes ($p < 0.05$). There is a relationship between bone density at the lumbar spine and adrenal insufficiency in research subjects ($p < 0.05$). There is a relationship between bone density at the femoral neck and compliance with gout treatment in the study subjects ($p < 0.05$). There is no relationship between age, duration of illness, diseases accompanied by hypertension, dyslipidemia, uric acid concentration, total serum calcium concentration, and tophi to changes in bone density and bone density osteoporosis in research subjects.

12. Practical applicability, if any:

13. Further research directions, if any:

14. Thesis-related publications:

SUPERVISOR(s)

Date: 30/11/2023



Assoc.Prof. Luu Thi Binh



Ngo Thi Thiep