

## DUGOROČNO PRAĆENJE BOLESNIKA S NEFRITISOM U SKLOPU IGA VASKULITISA LONG-TERM FOLLOW-UP OF PATIENTS WITH IGA VASCULITIS NEPHRITIS

Mario Šestan<sup>1</sup>, Martina Held<sup>1</sup>, Antonia Vukšić<sup>1</sup>, Nastasia Kifer<sup>1</sup>, Marijan Frković<sup>1</sup>, Marija Jelušić<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Klinika za pedijatriju, Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Klinički bolnički centar Zagreb

**Uvod.** Koliko dugo treba pratiti bolesnike s IgA vaskulitisom (IgAV) u kojih postoji rizik od razvoja nefritisa (IgAVN), pitanje je koje i dalje ostaje otvoreno, stoga smo proveli nacionalno istraživanje u našoj kohorti bolesnika.

**Ispitanici i metode.** Iz nacionalne kohorte bolesnika pedijatrijske dobi koji boluju od IgAV izdvojili smo one s IgAVN-om koji su praćeni duže od 6 mjeseci. Rezultati su obrađeni primjenom deskriptivne statistike i Coxove regresijske analize.

**Rezultati.** U navedenom razdoblju bilo je 739 bolesnika s IgAV-om, a 155 bolesnika razvilo je IgAVN. Među njima, 93 bolesnika bila su praćena duže od šest mjeseci. Nefritis se tipično pojavljivao s medijanom (Q1, Q3) od 4 (0, 20) dana nakon početnih simptoma IgAV-a, a najkasnije 559 dana od početka prvih znakova IgAV-a. Nefritički sindrom razvio se se u 14 bolesnika (15%), nefrotski sindrom u 6 (6,5%), a ostali su imali patološki nalaz mokraće. Medijan (raspon) praćenja iznosio je je 15 (9,5, 43,5) mjeseci. Bolesnici su liječeni sistemskim glukokortikoidima (50,5% bolesnika) te imunosupresivima (17,2% bolesnika), a 33% bolesnika u nekom je trenutku liječeno i nesteroidnim protuupalnim lijekovima zbog zglobnih manifestacija. Šest mjeseci od postavljanja dijagnoze bolesti patološki su nalazi perzistirali u urinu u 34 bolesnika (36,6%), a nakon 12 mjeseci praćenja u 14 bolesnika (15%), što je bilo statistički značajno ( $p < 0,01$ ). Međutim, nakon 6 i 12 mjeseci praćenja ishodi bolesnika nisu se značajno razlikovali ( $p = 1,0$ ), pri čemu je 78 bolesnika (83,9%) imalo dobar ishod. Nije bilo značajne razlike u ishodu između bolesnika s izoliranom eritrociturijom i onih s blagom do umjerenom proteinurijom ( $p = 0,74$ ). Rizični čimbenici za razvoj IgAVN bile su teže zglobne manifestacije (omjer rizika 2,104, 95% CI: 1,156, 3,828) i teže gastrointestinalne manifestacije (omjer rizika 2, 95% CI: 1,14, 3,57).

**Zaključak.** Naši rezultati pokazuju da se IgAVN tipično javlja unutar prva 4 dana od pojave IgAV, pri čemu većina bolesnika ima pozitivan ishod. Međutim, nema značajne razlike u ishodima između bolesnika s izoliranom eritrociturijom i onih s umjerenom proteinurijom. Budući da je 4% bolesnika razvilo IgAVN nakon više od šest mjeseci, ali manje od dvanaest mjeseci praćenja, predlažemo da najmanje vrijeme praćenja ovih bolesnika iznosi 12 mjeseci. POTPORA: Projekt Hrvatske zaklade za znanost IP-2019-04-8822.

**Ključne riječi:** IgA vaskulitis, nefritis, dugoročno praćenje

**E-pošta glavnog autora:** mario.sestan@gmail.com

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa