**NHẬN XÉT TÌNH TRẠNG DINH DƯỠNG**

**QUA NỒNG ĐỘ ALBUMIN HUYẾT THANH**

 **Ở BỆNH NHÂN MẮC BỆNH THẬN MẠN TÍNH**

#

# Đặng Thị Việt Hà\*, Đỗ Gia Tuyển\*

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

Suy dinh dưỡng là biểu hiện thường gặp ở bệnh thận mạn tính do chế độ ăn kiêng và hạn chế quá mức protein. Chúng tôi nghiên cứu trên 108 bệnh nhân bị bệnh thận mạn tính, mức lọc cầu thận < 60ml/ph được điều trị tại Khoa Thận tiết niệu Bệnh viện Bạch mai nhằm đánh giá nồng độ albumin máu và các yếu tố liên quan khác.

***Phương pháp:*** nghiên cứu mô tả cắt ngang.

***Kết quả:*** Tuổi trung bình: 46,75 ± 15,9, nam/nữ: 3/1. Albumin ≥ 35 g/l: 37,9%, 30 g/l ≤ albumin < 35 g/l:39% và albumin < 30g/l: 23,1%. Số lượng hồng cầu, hemoglobin thay đổi có ý nghĩa thống kê theo các mức nồng độ albumin khác nhau. Có mối tương quan thuận giữa albumin với hemoglobin, canxi, sắt, transferrin (r=0,27; 0,32; 0,27; 0,34 = 0,22; p<0,05) và có mối tương quan tuyến tính nghịch với protein niệu 24 h, CRP và B2 microglobulin với r= - 0,22;-0,51; -0,24; p<0,05. PTH, CRP, hemoglobin, canxi, sắt, protein niệu 24 giờ là các yếu tố nguy cơ độc lập đốivới sự thay đổi nồng độ albumin huyết thanh, trong đó CRP là yếu tố tác động mạnh nhất.

***Từ khóa:*** Albumin, bệnh thận mạn tính

**SUMMARY**

**ASSESSING NUTRITIONAL STATUS BY SERUM ALBUMIN LEVEL IN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) PATIENTS**

**Background:** Malnutrition is very common at the patients with chronic kidney disease because of diet, decrease protein intake.

**Material:** In this study, we validated the serum albumin and some asociated factors in 108 chronic kidney failure patients with eGFR < 60 ml/ph.

**Method:** Descriptive cross- sectional study.

**Results:** Average age of patients 46.75 ± 15.9, male/female ratio 3/1. There are 37.9 percent patients who have serum albumin above 35 g/l, 39 percent patients who have serum albumin level > 30 g/l and < 35 g/l, 23.1 percent patients who have serum prealbumin < 30 g/l. The variation of red blood cell, hemoglobin fluctuate follow the other albumin level and have statistically significant .Serum albumin have linearly correlated with hemoglobin, calcium, iron, transferring level respectively (r=0,27; 0,32; 0,27; 0,34 = 0,22; p < 0,05) and have inversely correlated with 24 hours proteinuria, CRP and beta 2 microglobulin (r= -0,22;-0,51; -0,24; p < 0,05). PTH, CRP, hemoglobin, calcium, iron, 24 hours proteinuria level are independent risk factors with serum albumin level.

**Conclusion:** Nutritional status in CKD patients can be assessed by serum albumin level. Overall, about 37.9% of patients were well-nourished. PTH, CRP, hemoglobin, calcium, iron, 24 hours proteinuria level are associated with nutritional status.

***Keywords:*** Albumin, chronic kidney disease.

1. [↑](#footnote-ref-1)