**GIÁ TRỊ CỦA CHỈ SỐ ALBUMIN/CREATININ NƯỚC TIỂU**

**TRONG CHẨN ĐOÁN BIẾN CHỨNG THẬN Ở BỆNH NHÂN ĐÁI THÁO ĐƯỜNG**

**Vũ Thị Thanh Huyền\*, Hà Thị Hồng Cẩm\*\*, Đặng Thị Ngọc Dung\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Đánh giá giá trị của chỉ số Albumin/Creatinin (ACR) nước tiểu trong chẩn đoán biến chứng thận ở bệnh nhân đái tháo đường (ĐTĐ) typ 2. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang trên 177 bệnh nhân ĐTĐ typ 2 được chẩn đoán theo tiêu chuẩn ADA 2012**.** Các bệnh nhân được làm xét nghiệm nước tiểu, tính chỉ số ACR trên máy UX2000 và Cobas 6000. **Kết quả:** Tuổi trung bình: 68,8 ± 8,1, tỉ lệ nữ/nam: 1,49, thời gian mắc bệnh ĐTĐ trung bình 8,4 ± 5,2 năm. Xét nghiệm nước tiểu có tỷ lệ ACR < 3 mg/mmol là 65,5%, ACR ≥ 3 mg/mmol là 34,5%, trong đó tỷ lệ có microalbumin niệu dương tính là 32,8%. Độ nhạy, độ đặc hiệu, độ chính xác của phương pháp bán định lượng là 86,7%, 80%, 83,3% (p < 0,001). Biểu đồ ROC cho thấy ACR nước tiểu có giá trị cao trong chẩn đoán biến chứng thận do ĐTĐ (diện tích dưới đường cong là 0,815). Có mối tương quan chặt giữa nồng độ albumin, nồng độ creatinin, nồng độ ACR nước tiểu ngẫu nhiên đo trên 2 máy UX2000 và Cobas 6000. **Kết luận:** ACR nước tiểu ngẫu nhiên xác định bằng phương pháp bán định lượng là xét nghiệm đáng tin cậy trong chẩn đoán biến chứng thận ở bệnh nhân ĐTĐ typ 2.

***Từ khóa:*** Đái tháo đường typ 2, ACR

**SUMMARY**

**VALUE OF URINE ALBUMIN/CREATININ RATIO IN DIAGNOSIS OF RENAL**

**DIABETIC COMPLICATION**

**Objective:** To assess the value of urine albumin/creatinine ratio in diagnosis of kidney complications in type 2 diabetic patients. **Subjects and Methods:** A descriptive cross-sectional study included 177 typ 2 diabetes, diagnosed according to ADA criteria 2012. Urine ACR were calculated by UX2000 and Cobas 6000. **Results:** The mean age: 68.8 ± 8.1, female/male: 1.49, mean duration of diabetes: 8.4 ± 5.2 years. The proportion of patients with ACR < 3 mg/mmol and ≥ 3 mg/mmol was 65.5% and 34.5%, respectively, 32.8% of patients had urine microalbumin. The sensitivity, specificity and accuracy of the semi-quantitative method was 86.7%, 80%, 83.3%, respectively (p <0.001). ROC diagram suggested that the urine ACR was good parameter in diagnosis of renal diabetic complications (area under the curve was 0.815). There was a strong correlation between the concentration of albumin, creatinine concentration, random urine ACR measured on 2 machines UX2000 and Cobas 6000. **Conclusion:** Random urine ACR determined by semi-quantitative method was reliable test in the diagnosis of renal diabetic complications.

***Keywords:*** Diabetes mellitus type 2, ACR

1. [↑](#footnote-ref-1)