

<b>Thesis Title</b>	Prevalence and Risk Factors of Chronic Kidney Disease among Gout Patients in Nongjik Hospital, Pattani Province
<b>Author</b>	Mrs. Nealnad Cheyoe
<b>Major Program</b>	Research Methodology
<b>Academic Year</b>	2012

### ABSTRACT

This study aimed to investigate the prevalence of chronic kidney disease (CKD) and to identify body mass index (BMI), hypertension (HT) co-morbidity, diabetes mellitus (DM) co-morbidity, dyslipidemia co-morbidity, thiazide use, anti-gout and serum uric acid associated with CKD among gout patients in Nongjik hospital, Pattani Province. Medical records of the patients from January 2004 to December 2010 were reviewed. CKD was defined as estimated glomerular filtration rate (eGFR) less than 60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>. eGFR was calculated by using the simplified Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) equation. Multiple logistic regression was used to identify the association between possible determinant factors and CKD.

Of the total 167 patients, the prevalence of CKD with the calculated MDRD equation was 54.5% (95% confidence interval (CI) 46.6-62.2). Factors associated to CKD include HT (aOR 3.02; 95% CI 1.35-6.77), dyslipidemia (aOR 2.21; 95% CI 1.13-4.29) and serum uric acid (aOR 2.30; 95% CI 1.16-4.56). BMI, DM co-morbidity, thiazide use and anti-gout were not found to be associated with CKD.

**Keyword:** Gout, Chronic kidney disease, CKD prevalence

ชื่อวิทยานิพนธ์	ความชุกและปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยโรคเกาต์ที่มีภาวะไตเสื่อมในโรงพยาบาล หนองจิก จังหวัดปทุมธานี
ผู้เขียน	นางนิลนาถ เจ๊ะยอ
สาขาวิชา	วิธีวิทยาการวิจัย
ปีการศึกษา	2555

### บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการหาค่าประมาณความชุกและหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ ซึ่งประกอบด้วยดัชนีมวลกาย การมีโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง การใช้ยาขับปัสสาวะกลุ่มไธอาไซด์ ยารักษาโรคเกาต์ และการคุมระดับกรดยูริกในเลือดกับการเกิดภาวะไตเสื่อมของผู้ป่วยโรคเกาต์ในโรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปทุมธานี ทำการศึกษาข้อมูลจากฐานข้อมูลโปรแกรมบริการของโรงพยาบาลหนองจิก ในช่วงเดือนมกราคม 2547 ถึงเดือน ธันวาคม 2553 โดยคำนวณหาค่าประมาณอัตราการกรองผ่านไต (estimated glomerular filtration rate, eGFR) ด้วยสมการ MDRD หากค่า eGFR ต่ำกว่า 60 มล/นาที/1.73 ม<sup>2</sup> จะถือว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะไตเสื่อม วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อมโดยใช้การถดถอยโลจิสติกส์

ผลการศึกษาพบว่าจากผู้ป่วยโรคเกาต์ทั้งหมด 167 ราย มีความชุกของการเกิดภาวะไตเสื่อมเป็น 54.5 % (95% ช่วงความเชื่อมั่น 46.6-62.2) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะไตเสื่อมคือ การมีโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเกาต์ (aOR 3.02; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.35-6.77) การมีโรคไขมันในเลือดสูงร่วมกับโรคเกาต์ (aOR 2.21; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.13-4.29) และการคุมระดับกรดยูริกในเลือด (aOR 2.30; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.16-4.56) ส่วนดัชนีมวลกาย การมีโรคเบาหวานร่วมกับโรคเกาต์ การใช้ยาขับปัสสาวะกลุ่มไธอาไซด์และยารักษาโรคเกาต์ไม่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยโรคเกาต์

**คำสำคัญ:** โรคเกาต์ โรคไตเรื้อรัง ความชุกของการเกิดภาวะไตเสื่อม