

<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	ความชุกและปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยโรคเก้าต์ที่มีภาวะไตเสื่อมในโรงพยาบาลหนอนจิก จังหวัดปัตตานี
ผู้เขียน	นางนีลนาดา เจ๊ะยอด
สาขาวิชา	วิธีวิทยาการวิจัย
ปีการศึกษา	2555

### บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการหาค่าประมาณความชุกและหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่าง ๆ ซึ่งประกอบด้วยดัชนีมวลกาย การมีโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง การใช้ยาขับปัสสาวะกลุ่มไโซอาไซด์ ยารักษาโรคเก้าต์ และการคุณระดับกรดยูริกในเลือดกับการเกิดภาวะไตเสื่อมของผู้ป่วยโรคเก้าต์ในโรงพยาบาลหนอนจิก จังหวัดปัตตานี ทำการศึกษาข้อมูลจากฐานข้อมูลโปรแกรมบริการของโรงพยาบาลหนอนจิก 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> จะถือว่ามีภาวะไตเสื่อม วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะไตเสื่อมโดยใช้การทดสอบโดยโลจิสติกส์

ผลการศึกษาพบว่าจากผู้ป่วยโรคเก้าต์ทั้งหมด 167 ราย มีความชุกของการเกิดภาวะไตเสื่อม เป็น 54.5% (95% ช่วงความเชื่อมั่น 46.6-62.2) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะไตเสื่อมคือ การมีโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเก้าต์ (aOR 3.02; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.35-6.77) การมีโรคไขมันในเลือดสูงร่วมกับโรคเก้าต์ (aOR 2.21; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.13-4.29) และการคุณระดับกรดยูริกในเลือด (aOR 2.30; 95% ช่วงความเชื่อมั่น 1.16-4.56) ส่วนดัชนีมวลกาย การมีโรคเบาหวานร่วมกับโรคเก้าต์ การใช้ยาขับปัสสาวะกลุ่มไโซอาไซด์และยารักษาโรคเก้าต์ไม่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยโรคเก้าต์

**คำสำคัญ:** โรคเก้าต์ โรคไตเรื้อรัง ความชุกของการเกิดภาวะไตเสื่อม