

Klinička iskustva sa bolesnicima sa kalkulozom i AOB -prikaz centra-

Ass. dr Ana Bulatović

Kliničko odeljenje za nefrologiju i bolesti metabolizma sa dijalizom
"Prof. Dr Vasilije Jovanović", KBC Zvezdara





Uvod

Kalkuloza - sistemska bolest povezana sa metaboličkim sindromom, hipertenzijom, DM tip 2, gihtom, rizikom od KVB, gastrointestinalnim i neurološkim bolestima, sklona recidiviranju

- Prevalenca Bliski istok 2-20%, Evropa 2-8%, 10% ♂, 5% ♀
- Kalkuloza → opstrukcija i UTI
- Recidivantna kalkuloza-hronični TIN-HBI
- Kalkuloza kao uzrok TBI 3,2% kod RRT bolesnika
- 10-12% opstruktivnih ABO je uzrokovano kalkulozom
- Kalkuloza nije čest uzrok ABO kod odraslih 1-2%
- Faktori rizika: gojaznost, endokrinološke bolesti, suplementacija vit D, ishrana, genetika, lekovi

1. Scales CD et al. Prevalence of kidney stones in US. Eur Urol 2012

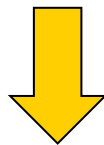
2. Moe, O. W. Kidney stones: Pathophysiology and medical management. Lancet 2006

Kalkuloza i AOB-mehanizam oštećenja

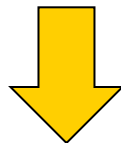
Povećanje intratubularnog pritiska uz direktan toksični efekat CaOx



Renalna vazokonstrikcija



Pad protoka krvi kroz bubrege



Smanjenje JGF



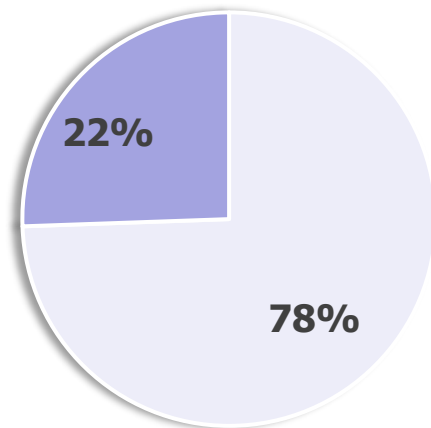
CILJ

- **CILJ:** karakteristike i ishodi lečenja hospitalizovanih bolesnika sa dijagnozom ABO i kalkulozom urinarnog trakta
- **BOLESNICI/METODE:** Rađena je retrospektivna studija na Kliničkom odeljenju za bubrežne bolesti sa dijalizom KBC Zvezdara
 - Period od 1.1.2019.g do 1.1.2020.
 - Analizirano je ukupno 68 bolesnika sa opstruktivnom nefropatijom i AOB.
 - Kod 15 (22%) bolesnika uzrok bio kalkuloza.

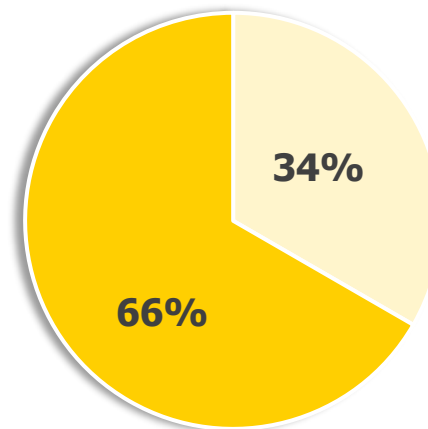
Opšte karakteristike bolesnika

Ukupan broj bolesnika sa AOB i opstruktivnom nefropatijom N=68,
15 bolesnika imalo je kalkulozu kao uzrok opstrukcije

Distribucija bolesnika prema
uzroku opstrukcije AOB+ON N=68



Distribucija prema polu
AOB+Kalkuloza, N=15

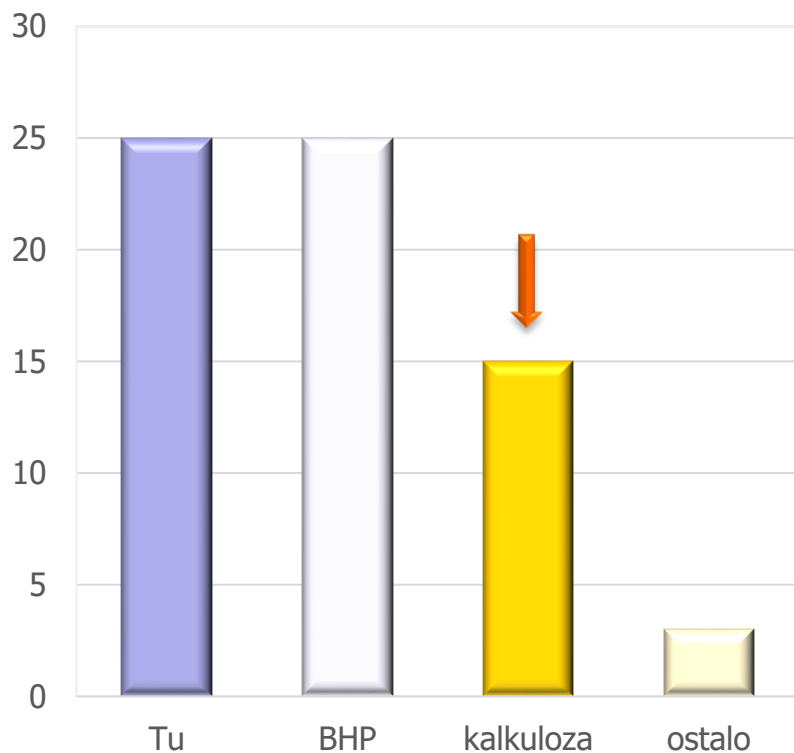


■ ne kalkulozna hidronefroza ■ kalkulozna hidronefroza

■ muški pol ■ ženski pol

Karakteristike hidronefroze

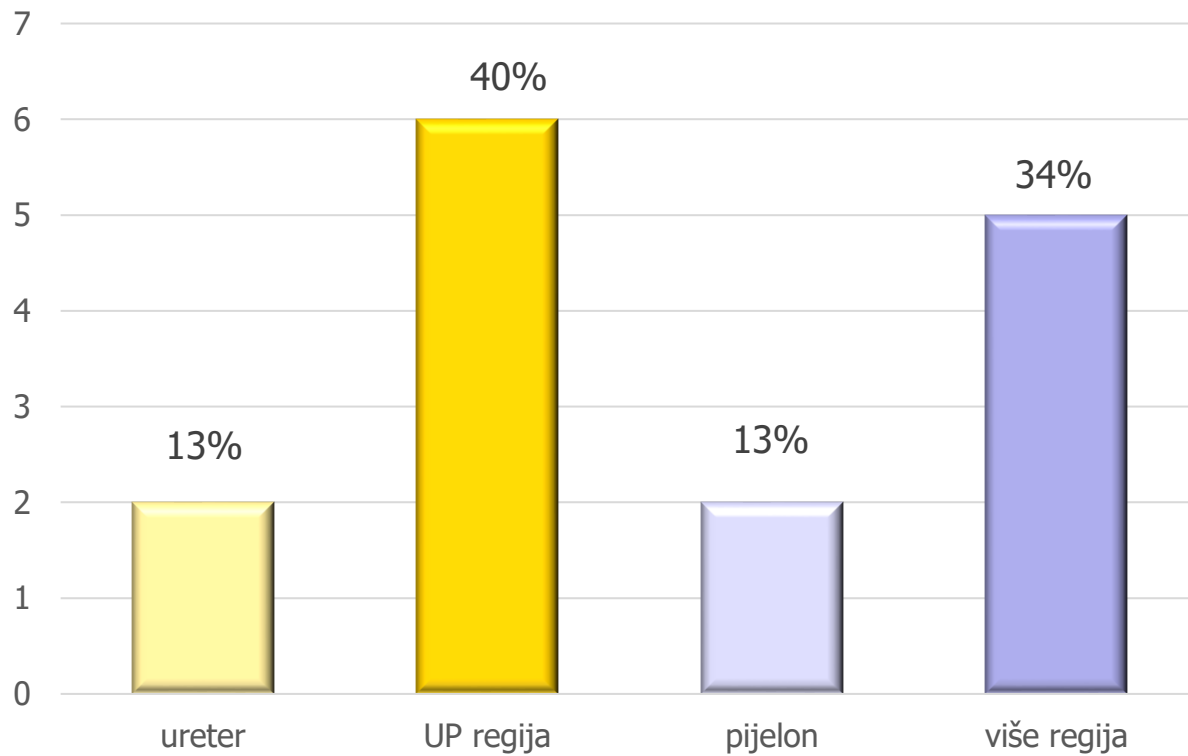
Uzrok hidronefroze N=68



N=15		Br. bolesnika %	
Unilateralna		10	66
Bilateralna		5	34
gr. I		4	26
gr. II		5	33
gr. III		4	26
gr. IV		2	15
Dg	UZ	15	100
	IVU	3	20
	CT	7	50

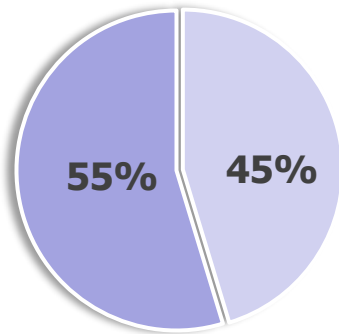
Karakteristike hidronefroze

Lokalizacija kalkuloze



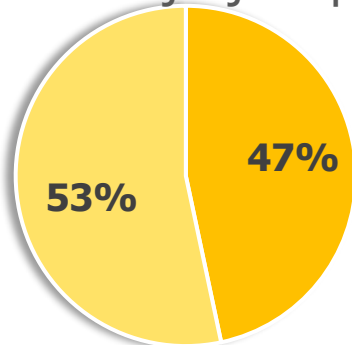
Klinički aspekti ABO i kalkuloze

Trajanje anurije



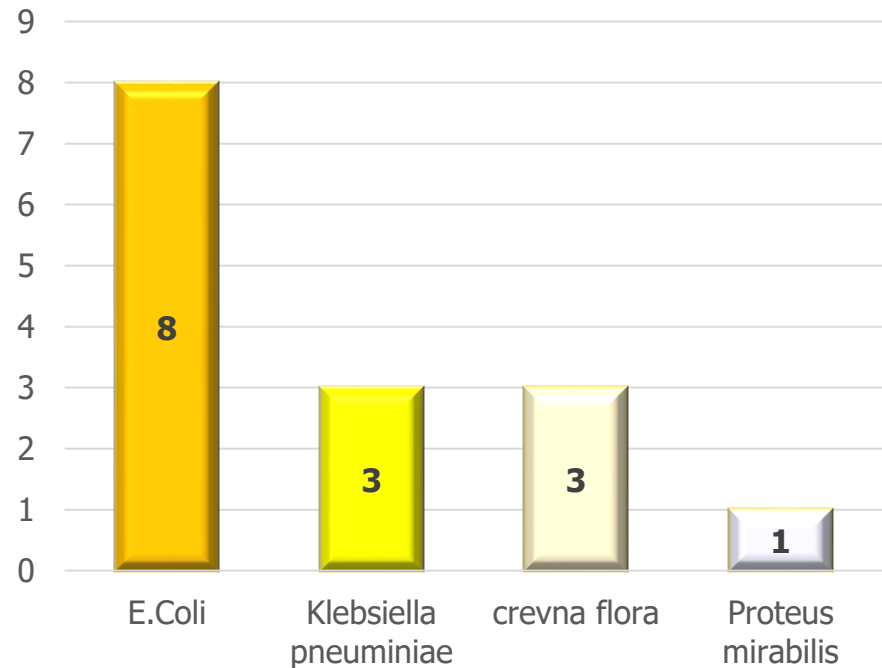
■ Anurija <24h ■ Anurija >24h

Postojanje sepse

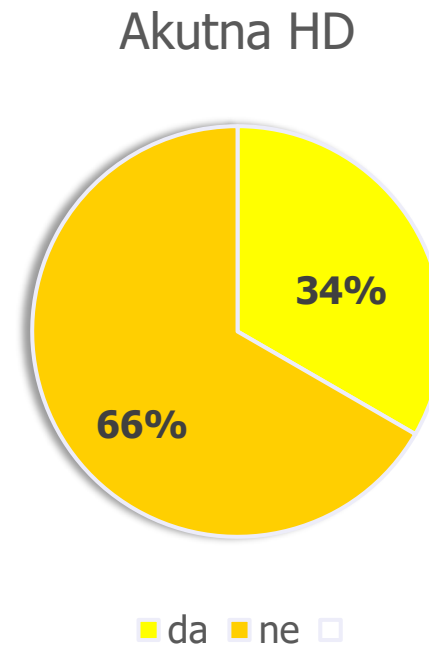
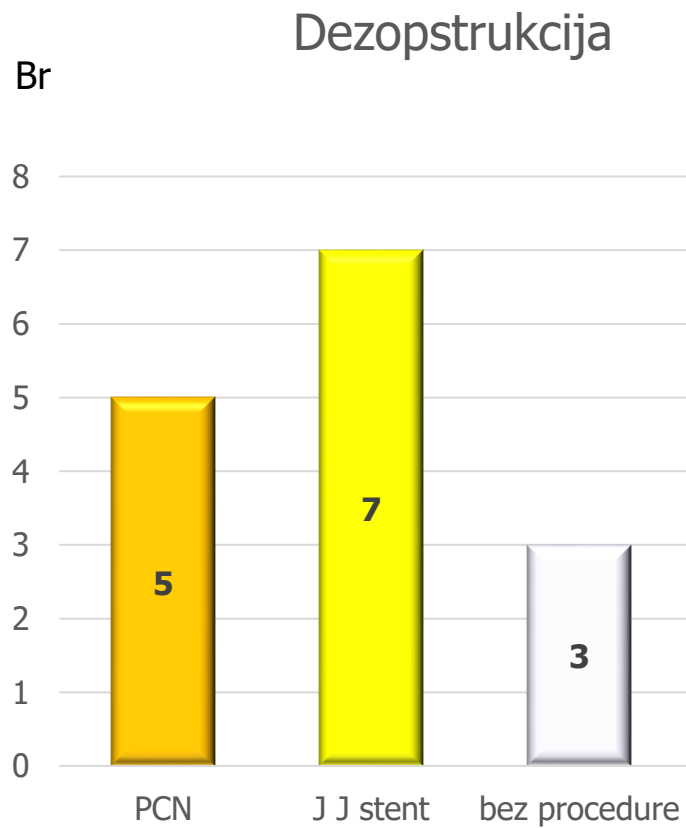


■ da ■ ne

Urinarna infekcija N = 15

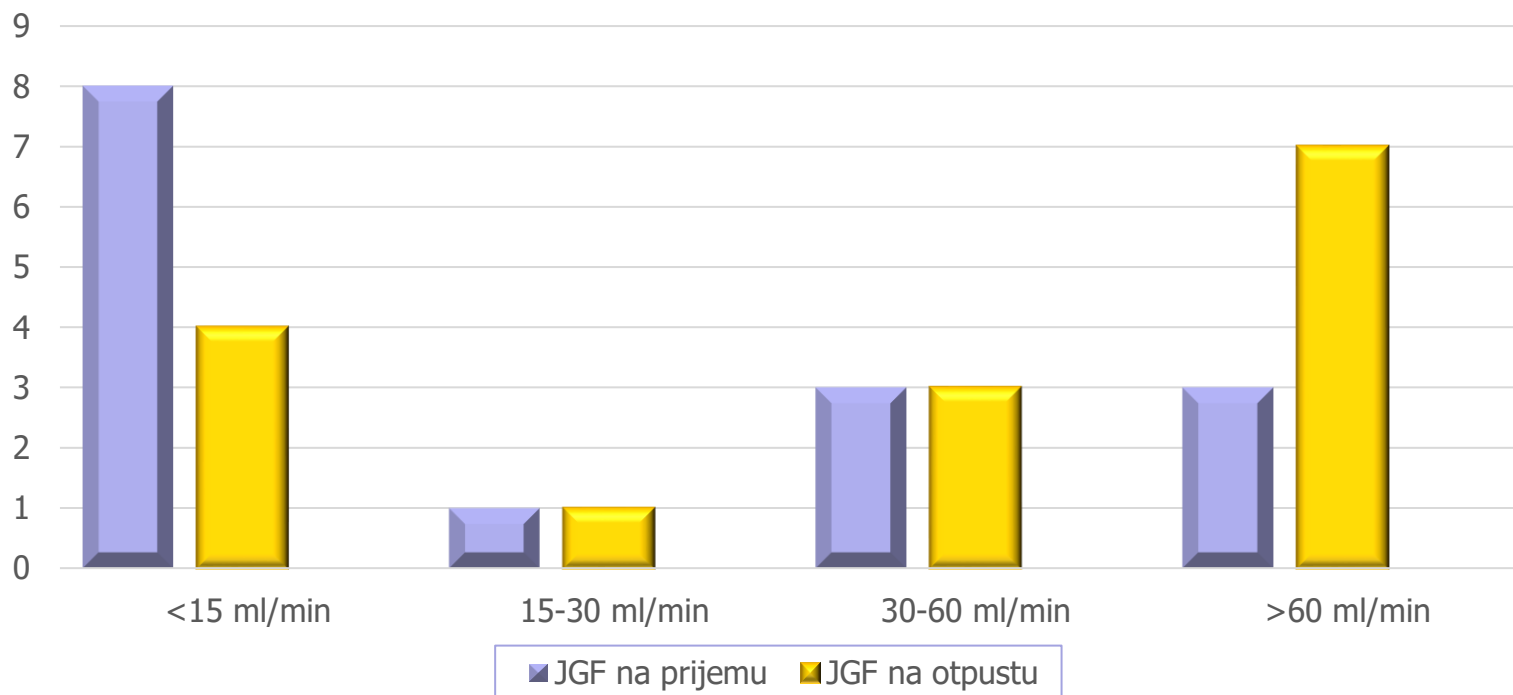


Terapijske procedure

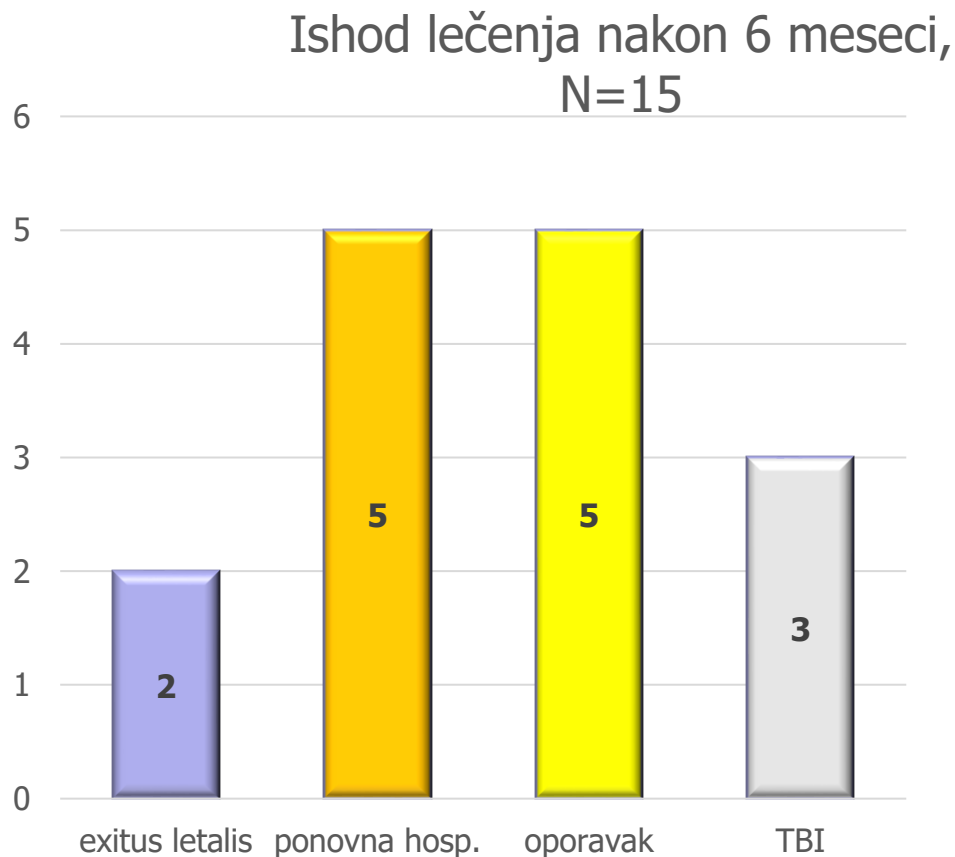


Bubrežna funkcija na početku i na kraju lečenja

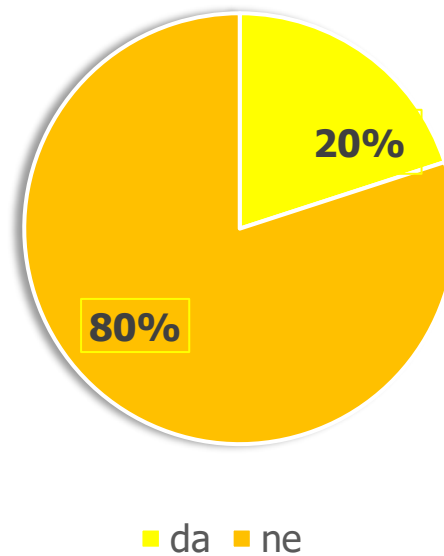
eJGFml/min po MDRD formuli



Ishod lečenja



Hronična HD





Prediktori progresije bubrežne slabosti

Univarijantna logistička regresija

	SE	Wald	Exp (B)	95% CI	p
JGF na prijemu	0.002	2.033	0.999	0.998-1.000	0.169
Trajanje anurije>24h	1.093	3.738	2.121	0.014-2.450	0.051
Sepsa	0.041	0.051	0,944	0.038-1.862	0.067



Prediktori smrtnog ishoda

Univarijantna logistička regresija

	SE	Wald	Exp (B)	95% CI	p
JGF na prijemu	0.001	2.033	0.999	0.993-1.000	0.144
Trajanje anurije >24h	1.094	3.738	1.851	0.011-2.030	0.051
Sepsa	0.997	5.777	3.423	0.036-4.862	0.023
Hospitalizacija >20 dana	0.750	3.223	1.167	1.100-3.390	0.043



Zaključak

- Bolesnici sa kalkulozom daju značajan doprinos u hospitalizacijama na urološkim i nefrološkim odeljenjima
- Spadaju u osetljivu grupu bolesnika, imaju različit ishod obzirom da AOB dodatno komplikuje postojanje urinarne infekcije ili sepse što može uticati na loš klinički tok
- Imajući u vidu da veliki broj bolesnika ne zna tačan uzrok kalkuloze, a da neki dostignu terminalni stadijum otkaza bubrega, postavlja se pitanje možemo li nešto promeniti u ranijim fazama bolesti?
- Neophodna je primena aktuelnih terapijskih vodiča dobre kliničke prakse, efikasnija saradnja između nefrologa i urologa, brza primena dezopstruktivnih procedura i brižljivo praćenje bolesnika
- Buduća istraživanja treba usmeriti ka pronalaženju faktora rizika i novih biomarkera koji bi izdvojili bolesnike sa povećanim rizikom trajnog oštećenja bubrega usled opstruktivne uro-nefropatije

Hvala na pažnji

