



ISTRAŽIVANJE

BUBREZI U SISTEMSKOJ SKLERODERMIJI

Podaci istraživanja: **SCLERODERMA&RAYNAUD'S UK**

Istraživanje preveo/la na hrvatski: Ivana Pende

SISTEMSKA SKLERODERMIJA

Sistemska sklerodermija može zahvatiti mnoge organe u tijelu. Tako su najočitije promjene na koži, ali i drugi organi poput pluća i jednjaka mogu biti zahvaćeni sklerodermijom. Dolazi do javljanja simptoma poput nedostatka zraka i otežanog gutanja što doktoru ukazuje na zahvaćenost ovih organa sklerodermijom. Također, dio sistemske skleroderrije mogu biti i bubrezi o čemu pacijent često nije svjestan.

BUBREZI

- Svaki bubrežni teži oko 150 g i smješten je na stražnjoj strani trbuha te je dijelom zaštićen dijelom rebrima
- Uzimaju jednu petinu krvi koju pumpa krv svake minute, a uz to filtriraju otpad i vodu
- Funkcije bubrega uključuju kontrolu proizvodnje crvene boje krvne stanice, čvrstoću kostiju, kiselost krvi i kontrolu krvnog tlaka

SIMPTOMI

- Početak krize može biti primijećen prilikom provjere krvnog tlaka u bolnici ili prije operacije
- Visoki krvni tlak može uzrokovati glavobolje i zamućenost vida, kao i nedostatak zraka, osjećaj mučnine i povraćanje
- Čest slučaj jest da izlučivanje urina ostaje isto kao prije, sve dok stanje ne uznapreduje
- Moguće je osjećati jako lupanje srca, a visoki krvni tlak može uzrokovati i infarkt
- Kod bubrega je ključna dobra opskrbljenost krvlju
- Ako bubrežni ne dobije dovoljno krvi, dolazi do procesa koji rezultiraju povećanje krvnog tlaka kako bi bubrezi dobili potrebnu količinu krvi
- Sklerodermijska bubrežna kriza javlja se kod 5-10 % oboljelih kod skleroderrije (često se primijeti po pogoršanju izgleda kože)
- Osobe razvijaju visoki krvni tlak koji se ne može kontrolirati što mijenja krvne žile u bubregu, a kroz vrijeme oba bubrega ostaju bez dovoljne količine kisika
- Takav krvni tlak se ne može spustiti već samo raste i raste uništavajući pritom bubrege, krv i pluća ako se stanje ne liječi medicinskom intervencijom

DIJAGNOSTICIRANJE

- Osoba sa sklerodermijskom bubrežnom krizom treba biti primljena u bolnicu po hitnom postupku
- Prvo je potrebno potvrditi dijagnozu te krize i utvrditi stupanj ozbiljnosti što se saznaje krvnim pretragama tako što se mjeri razina otpadnih tvari u krvotoku i stupanj oštećenosti bubrega
- Osim toga, provodi se rendgenski pregled prsa, kardiograf i test urina
- Oftalmoskop se koristi kako bi se pregledala stražnja strana očiju zbog utvrđivanja znakova visokog tlaka
- Nakon što se ustabili krvni pritisak, uzima se biopsija bubrega kako bi se procijenila mogućnost oporavka bubrega



ISTRAŽIVANJE

BUBREZI U SISTEMATSKOJ SKLERODERMIJI

Podaci istraživanja:

SCLERODERMA&RAYNAUD'S UK

Istraživanje preveo/la na hrvatski: Ivana Pende

LIJEČENJE

- Cilj liječenja je sniziti krvni tlak pacijenata korištenjem farmakoterapije koja se daje u venu te koja se uzima oralno
- Najčešće se cilja na snižavanje krvnog tlaka tijekom 10-14 dana iako je u nekim situacijama potreban brži učinak
- Neki lijekovi, iako učinkoviti za snižavanje krvnog tlaka, mogu pridonijeti osjećaju zajapurenosti
- U slučaju da bubrezi prestanu funkcionirati, koristi se dijaliza (umjetno micanje otpadnih tvari i vode iz tijela)

ISHOD

- Najbolji ishod liječenja događa se kada osoba dođe u bolnicu čim primijeti znakove bubrežne krize
- Ako su, prilikom dolasku u bolnicu, bubrezi samo malo oštećeni, njihova se funkcija može vratiti u normalu
- U slučaju otkazivanja bubrega (u 50% osoba s bubrežnom krizom), počinje se koristiti dijaliza
- No, polovica osoba kojima je dijaliza bubrega potrebna, uspije povratiti funkciju bubrega te se oporaviti što se obično događa tijekom dvije godine nakon sklerodermijske bubrežne krize
- Ako kriza nije oštetila druge organe, a osoba se nije mogla oporaviti korištenjem dijalize, dolazi do transplantacije bubrega
- Bubrežna kriza u većini slučajeva ne napada transplantirani bubreg