

AKÚTNE ZLYHANIE OBLIČIEK V GRAVIDITE A HEMODIALÝZA

A.Pallaiová , J.Makohus , L.Rohoň , B.Bančej , J.Jasovský
NDC Logman a. s. Michalovce, II.int.odd., OIAM, GYN.-
POR. odd. NŠK Michalovce

V literatúre sa akútne zlyhanie obličiek / AZO / popisuje najmä v súvislosti s preeklampsiou, alebo s HELLP sy. Údajov o AZO v gravidite inej etiológie je veľmi málo. Cieľom práce je podeliť sa so skúsenosťou AZO u 33. ročnej ženy v 30. gestačnom týždni / GT / po intoxikácii Euklazidom. Euklazid je PAD II. generácie. DD je 80-320mg. Kontraindikáciou podania je okrem iného aj gravidita a abúzus etylu.

Metódy a výsledky: U pacientky po požití väčšieho množstva / ? / lieku sa do 24 hod. vyvíja hypoglykémia 0,71mmol/l, epi paroxyzmy. Na 3.deň anúria / trvajúca 15 dní, hyperhydratácia. Od 5.dňa zahájená HD pre AZO s minerálnym rozvratom. Vykonaných 15 HD a 10 HDF. Pôrod v 34. GT. Plod hypotrofický, polyhydramnion – 1950g, 41 cm, Apgar skóre 5/10.

Záver: Akútnou HD sa podarilo zachrániť matku i plod. Plod hypotrofický, nezrelý, ovplyvnený AZO i samopoškodzovaním matky abúzom etylu, analgetík, intoxikáciou PAD. HD je metódou voľby pri liečbe AZO v gravidite. K úspešnému ukončeniu gravidity je potrebné dosiahnuť ureu – 20,0 mmol/l dialýzou 20-24 hod./ týždeň, korigovať anémiu – Hbg 100 – 110 g / l, použiť biokompatibilné membrány s menšou plochou, bikarbonátový roztok, príjem bielkovín 1,8g / kg / d. Monitorovať TK, pohyby plodu, fetálny pulz pred HD, počas HD a tesne po HD. Liečiť predčasné kontrakcie.