

Arterijski tlak i preostala bubrežna funkcija u pacijenata na kroničnoj hemodijalizi

Blood pressure and residual renal function in patients undergoing hemodialysis

Iva Majurec^{1*},
Lidija Orlić¹,
Ivan Jakopčić¹,
Vesna Lukenda Žanko¹,
Marina Colić¹,
Josipa Josipović²,
Sandra Milić¹,
Draško Pavlović²,
Ivana Mikolašević¹

¹Klinički bolnički centar
Rijeka, Rijeka, Hrvatska

²Klinički bolnički centar
Sestre milosrdnice, Zagreb,
Hrvatska

¹University Hospital Centre
Rijeka, Rijeka, Croatia

²University Hospital Centre
"Sestre milosrdnice", Zagreb,
Croatia

KLJUČNE RIJEČI: ostatna diureza, hemodijaliza, kardiorakalni indeks, arterijska hipertenzija.

KEYWORDS: residual diuresis, hemodialysis, cardiothoracic index, arterial hypertension.

CITATION: *Cardiol Croat.* 2017;12(3):73. | DOI: <http://dx.doi.org/10.15836/ccar2017.73>

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Iva Majurec, Klinički bolnički centar Rijeka, Krešimirova 42, HR-52000 Rijeka, Croatia. / Phone: +385-91-7830-182 / E-mail: iva.majurec@gmail.com

ORCID: Iva Majurec, <http://orcid.org/0000-0002-4170-1810> • Lidija Orlić, <http://orcid.org/0000-0001-8376-6623>
Ivan Jakopčić, <http://orcid.org/0000-0003-0740-3171> • Josipa Josipović, <http://orcid.org/0000-0001-5545-6484>
Draško Pavlović, <http://orcid.org/0000-0002-2380-869X>

Uvod: Prijašnje studije pokazale su da je preostala bubrežna funkcija važniji pokazatelj preživljenja, morbiditeta i kvalitete života pacijenata nego propisana, odnosno dobivena dijaliza. Cilj ove studije bio je istražiti koji klinički i laboratorijski parametri su povezani s preostalom diurezom.

Pacijenti i metode: Analizirali smo 206 pacijenata (120 muških) na kroničnoj hemodijalizi (HD), srednje dobi 67,8 ± 13,2 godina. Prosječna duljina trajanja nadomjesne bubrežne terapije bila je 56,6 ± 66,4 mjeseci.

Rezultati: Nismo utvrdili niti jednu značajnu povezanost između preostale diureze te dobi, spola i prisutnosti arterijske hipertenzije, odnosno koronarne bolesti srca. Unutar proučenih laboratorijskih testova samo su serumski kalij ($r = -0,143$; $p = 0,05$) i serumski kreatinin ($r = 0,181$; $p = 0,01$) pokazali značajnu korelaciju s preostalom diurezom. Nadalje, duljina trajanja hemodijalize ($r = -0,339$; $p < 0,0001$), prisutnost šećerne bolesti ($-0,173$; $p = 0,02$), tjedni porast tjelesne mase između hemodijaliza ($r = -0,185$; $p = 0,01$) te hipotenzivne krize tijekom HD ($r = -0,188$; $p = 0,009$) pokazali su značajno negativnu korelaciju s preostalom bubrežnom funkcijom. S druge strane, kardiorakalni indeks ($r = 0,217$; $p = 0,01$), uporaba diuretika ($r = 0,326$; $p < 0,0001$), dnevna doza diuretika ($r = 0,276$; $p = 0,0001$), uporaba ACE-I/ARB-ova ($r = 0,148$; $p = 0,04$), blokatora kalcijevih kanala ($r = 0,152$; $p = 0,03$), sistolički tlak prije ($r = 0,148$; $p = 0,04$) i nakon HD ($r = 0,263$; $p = 0,0002$), dijastolički tlak prije početka HD ($r = 0,149$; $p = 0,04$) te poslije ($r = 0,244$; $p = 0,0007$) pokazali su značajnu pozitivnu korelaciju s preostalom bubrežnom funkcijom.

Zaključak: Upotreba diuretika, ACE-I/ARB-ova, blokatora kalcijevih kanala, tjedni porast tjelesne mase između hemodijaliza, sistolički i dijastolički tlak prije HD te posebno sistolički i dijastolički tlak poslije HD pokazali su značajnu povezanost s očuvanom bubrežnom funkcijom.

RECEIVED:
February 10, 2017

ACCEPTED:
February 28, 2017

