

# HYPERCALCIURIA IDIOPATHICA

## – prikaz na slučaj

Dr. Dončo Dervišov  
*JZU Bolnica Veles Macedonia*

**UVOD:** Izlučivanje kalcija mokraćom odraz je brzine kojom kalcij dospejewa u ekstracelulski prostor i/ili resorpcijom iz kostiju. Povećano izlučivanje kalcija urinom nastaje kao posledica povećanog dotoka i povećane filtracije u glomerulima i/ili smanjene tubulske reapsorpcije kalcija.

**MATERIJALI I METODI RADA:** Prikazujemo slučaj 5 godišnjeg dečaka sa simptomima mikroskopske hematurije, dizurije, piurije, noćnom enurezom, suprapubičnim bolom i rekurentne urinarne infekcije. Na nativnom snimci i ehosonografski primećuje se rezidualni kalkulus i mikroliti u levom bubregu. Rutinske invesigacije u sklopu urolitijaze, kao i vrednosti serumskog kalcija u granicama normale. Odnos Ca/Cr 0,72 (mg/mg) bio je jako povišen (normalno 0,20) i isti je bio ponovljen sa povišenim vrednostima od 0,64. Posle sakupljanja 24 časovne diureze hiperkalciurija bila je i kvantitativno potvrđena 8,9 mg/kg tt /24 časa. Urinokultura je pokazala naod *Proteus mirabilis* 10<sup>6</sup> bacrterina 1ml. Zato što se radiloza normokalcemična hiperkalciurija isključena le distalna renalna tubularna acidza kao i prethodna aministracija sa Furosemidom pristupilo se testu opterećenja sa kalcijumom (Ca loading test) pri čemu su dobijene sledeće vrednosti prikazane u tabeli.

Porcija urina Ca/Cr mg/mg  
280m pre opterećenja 0,15  
210 posle opterećenja 0,64

**ZAKLJUČAK:** Iz tabele se vidi da pri gladovanju kalciurija je normalna, posle opterećivanja sa Ca glukonatom 1.0 gr na Ca /1.73 m<sup>2</sup> dobija se izrazit hiper kalciuričan odgovor. S obzirom da naš pacijent ispunjava kriterijume za idiopatsku kalciuriju od apsorptivnog tipa isti je postavljen na terapiju sa 1) visok unos tečnosti kako bi se smanjila mikrokristalizacija i pojava

kalcijskih konkremenata, 2) umerena restrikcija kalcijuma u ishrani zato što se radilo o malom detetu da ne bi nastupio negativan bilans Ca i eventualno osteopanija, 3) restrikcija soli u ishrani.