

# HRONIČNA HIPERTENZIJA PROUZROKOVANA OŽILJNOM NEFROPATIJOM

Putnik J., Stajić N., Ličanski A., Bogdanović R.

*Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije, Beograd*

**UVOD:** Ožiljna nefropatija je fokalno ili generalizovano oštećenje tkiva bubrega koja se najčešće javlja kod dece s pijelonefritisom i urođenim anomalijama urinarnog trakta. Arterijska hipertenzija jeste jedna od ozbiljnih komplikacija i otkriva se kod 6-13% dece sa ožiljnom nefropatijom. Rizik za razvoj renoparenhimske arterijske hipertenzije veći je kod bolesnika sa opsežnijim i obostranim oštećenjem bubrežnog tkiva.

**CILJ:** Cilja rada je utvrđivanje učestalosti ožiljne nefropatije kao uzroka hronične hipertenzije.

**MATERIJALI I METODI RADA:** Retrospektivna analiza hospitalizovanih u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić" sa novootkrivenom hroničnom hipertenzijom u periodu od 1. januara 1994. godine do 30. juna 2005. Ožiljne promene na tkivu bubrega dokazivane su DMSA statičkom scintigrafijom bubrega ili intravenskom pijelografijom.

**REZULTATI:** U gore navedenom periodu kod 139-oro dece i adolescenata je utvrđena hronična hipertenzija. Esencijalna hipertenzija utvrđena je kod 93 (67%) dece, dok su sekundarna hronična hipertenzija otkivena kod 46 (33%) ispitanika. Renoparenhimne bolesti bile su uzrok sekundarne hipertenzije kod 40 (28%) bolesnika, dok je ožiljna nefropatija bila uzrok renoparenhimne hronične hipertenzije kod 24 (17%) dece. Prosečan uzrast u trenutku postavljanja dijagnoze bio je 13 godina, dok je 13 (54%) bolesnika bilo muškog, a 11 (46%) ženskog pola. Kod 14 (58%) bolesnika sa ožiljnom nefropatijom i hroničnom hipertenzijom ultrasonografskim i urografskim ispitivanjima nisu otkrivene druge nenormalnosti urinarnog trakta. Udružene anomalije urinarnog trakta otkrivene su ili od ranije bile poznate kod 10 (42%) bolesnika, vezikoureterni refluks kod petoro dece, hipoplazija bubrega kod dvoje, segmentna hipoplazija kod jednog i potkovičast bubreg kod još jednog bolesnika.

**ZAKLJUČAK:** Hronična hipertenzija prouzrokovana ožiljnom nefropatijom ispoljava se u kasnom detinjstvu ili ranoj adolescenciji i može biti prvi znak

bolesti kod dece sa neprepoznatim anomalijama urinarnog trakta. Jedan od prvih koraka u ispitivanju arterijske hipertenzije je detaljna anamneza o nejasnim febrilnostima ili dokazanim urinarnim infekcijama u ranom detinjstvu, i postavljanje indikacija za urografsko ispitivanje. Pošto ne postoje precizni pokazatelji kojima se identifikuje buduća hipertenzija, redovno merenje krvnog pritiska kod sve dece sa anomalijama urinarnog trakta i ožiljnom nefropatijom neophodan je preduslov za pravovremenu dijagnozu.