

RENOVASKULARNA HIPERTENZIJA KOD DECE

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

*Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije 'Dr Vukan Čupić',
Beograd*

UVOD: Suženje lumena renalnih arterija ili njihovih grana se kao uzrok povišenog krvnog pritiska javlja kod 4-12% dece sa sekundarnom hipertenzijom. Najčešći histopatološki supstrat ovih lezija je fibromuskularna displazija. Zlatnim dijagnostičkim standardom ovog oboljenja se još uvek smatra arteriografija renalnih krvnih sudova. Lečenje se sprovodi konzervativnim merama, primenom perkutane transluminalne angioplastike, rekonstrukcijom renalnih arterija ili nefrektomijom.

CILJ: Procena učestalosti renovaskularnih uzroka hipertenzije kod bolesnika hospitalizovanih u Institutu od 1.1.1994. do 30.6. 2005. godine.

MATERIJALI I METODI RADA: Analizirani su bolesnici koji su u navedenom periodu prvi put hospitalizovani u Institutu zbog povišenih vrednosti krvnog pritiska. Kod pacijenata kod kojih je postojala sumnja na renovaskularnu hipertenziju učinjena je arteriografija renalnih krvnih sudova i u slučaju potrebe perkutana transluminalna angioplastika.

REZULTATI: Od 139 bolesnika sa hipertenzijom 93 je imalo primarnu a 46 sekundarnu hipertenziju. Kod troje dece sa sekundarnom hipertenzijom (6,5%) utvrđena je renovaskularna etiologija ove bolesti. Među obolelima su dve devojčice i jedan dečak uzrasta 6, 14 i 4 godine. Kod dva bolesnika je utvrđena jednostrana a kod trećeg obostrana stenoza renalnih arterija i pokušana perkutana transluminalna angioplastika. Ova procedura je bila uspešna kod dve renalne arterije dok je kod trećeg bolesnika nije bilo zadovoljavajućeg efekta.

ZAKLJUČAK: Renovaskularna hipertenzija je drugi najčešći uzrok sekundarne hipertenzije kod dece (posle renoparenhimskih bolesti). Zbog toga je neophodno, nakon skrininga za hipertenziju, kod bolesnika sa nenormalnostima pri Doppler pregledu renalnih krvnih sudova ili kod dece mlađe od 10 godina sprovesti specifičnu evaluaciju za renovaskularnu bolest. Utvrđena učestalost renovaskularne etiologije kod naših bolesnika sa hipertenzijom manja je od očekivane. Razlog za ovakve rezultate treba tražiti u činjenici da je u poslednjih 10 godina arteriografija renalnih krvnih sudova bila manje pristupačna pedijatrijskim pacijentima.