

RATA SCHIMBĂRILOR METABOLICE LA PACIENȚII CU NEFROLITIAZĂ RECIDIVANTĂ

Pavel Banov

(Cond. șt. – Emil Ceban, dr. hab. șt. med., conf. univ., cat. Urologie și nefrologie chirurgicală)

Introducere. Litiaza renală este o maladie polietiologică, o problemă socială și finanțieră pe motiv de recidivarea ei multiplă. Impactul maladiei poate fi diminuat prin evaluarea metabolică a pacienților cu nefrolitiază recidivantă cu scopul de a identifica factorii de risc. Actualmente, ponderea screening-ului biochimic la acești pacienți este discutabilă și necesitatea acestuia nu este pe deplin confirmată.

Scop. Aprecierea ratei dereglașilor metabolice la pacienți cu nefrolitiază recidivantă.

Material și metode. La pacienți cu nefrolitiază recidivantă, timp de 15 luni a fost efectuată analiza sângelui și s-a colectat urina diurnă, pentru a determina schimbări metabolice. S-au cercetat în serum: calciu, acid uric, ureea, fosfatul și creatinina. În urina colectată s-au determinat: volumul urinar diurn, pH-ul, ureea, creatinina, calciu, magneziu, oxalat, citrat, prezența sau absența cristalurilor și rezultatele uroculturii.

Rezultate. Din 87 de pacienți inclusi în studiu, 72 (82,76%) au avut unele dereglașuri metabolice determinate în analiza urinei sau a sângelui. Cele determinate în urină au fost: volumul urinar redus la 35 (40,23%) pacienți, hipercalciorie - 34 (39,08%), hyperoxaluria - 20 (22,99%), hyperuraturie - 21 (24,14%) și la 18 (20,69%) pacienți s-a determinat urocultura pozitivă. În sănge cea mai întâlnită deviere a fost înregistrat nivelul crescut a creatininei serice la 9 (10,34%) pacienți.

Concluzii. Frecvența crescută a tulburărilor metabolice la pacienții cu nefrolitiază recidivantă accentuează importanța evaluării proceselor metabolice la categoria de pacienți studiați. Aceste metode de diagnostic au o valoare importantă în elaborarea unei scheme individuale de metafilaxie eficientă pentru pacienți cu nefrolitiază recidivantă.

Cuvinte cheie. Nefrolitiază recidivantă, evaluarea metabolică, metafilaxia

RATE OF METABOLIC DISORDERS IN PATIENTS WITH RECURRENT NEPHROLITHIASIS

Pavel Banov

(Sci. adviser – Emil Ceban, hab. dr. in med. sc., assoc. prof., chair of Urology and Surgical Nephrology)

Introduction. Nephrolithiasis has a significant social and financial burden. However, the impact of this disease can be diminished by the appropriate metabolic evaluation of recurrent stone formers, in order to identify risk factors for recurrent stone events. The significance of biochemical screening in recurrent kidney stone formers has been a debated topic. This study was conducted to investigate the rate of metabolic abnormalities in our recurrent kidney stone formers so that this information would help in assessing the value of biochemical screening in our practice.

Purpose. The aim of the study was to investigate the rate of metabolic abnormalities in patients with recurrent nephrolithiasis.

Material and methods. Over a fifteen month period, recurrent kidney stone disease patients had one random blood specimen and one random 24-hour urine collections, analysed for biochemical abnormalities. Serum was checked for calcium, uric acid, urea, phosphate and creatinine. The urines were measured for volumes, pH, urea, creatinine, calcium, magnesium, oxalate, citrate, crystals and urine cultures.

Results. Out of total of 87 patients, 72 (82,76%) had some urinary or blood abnormality. Highest number of abnormalities were in urine. Low volume 35 (40,23%), hypercalcioria 34 (39,08%), hyperoxaluria 20 (22,99%), hyperuraturia 21 (24,14%) and positive urine culture 18 (20,69%) were the main urinary abnormalities.

Conclusions. A high frequency of urinary metabolic disorders in recurrent nephrolithiasis highlights the significance of metabolic evaluation in this category of patients. Once metabolic evaluation is complete, attention may be focused on the medical treatment of these disorders. We consider, such diagnostic evaluation would help in providing precise treatment and efficient metaphilaxis.

Key words. Recurrent urolithiasis, metabolic evaluation, metaphilaxis