III SESJA PREZENTACJI USTNYCH 31.05.2008 UIII -11 - 22

UIII-11.

WADY DRÓG MOCZOWYCH JAKO PRZYCZYNA PRZEWLEKŁEJ CHOROBY NEREK U DZIECI WEDŁUG POLSKIEGO REJESTRU DZIECI LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO (2000-2006)

Żurowska A.[1], Zagożdżon I.[1], Bałasz I.[1], Boguszewska A.[2], Prokurat S.[2], Pietrzyk J.A.[3], Drożdż D.[3], Szczepańska M.[4], Stefaniak E.[5], Jander A.[6], Roszkowska-Blaim M.[7], Ziółkowska H.[7], Makulska I.[8], Kołłątaj B.[9], Jarmoliński T.[10], Siteń G.[11], Stankiewicz R.[12], Wierciński R.[13]
[1]Klinika Chorób Nerek i Nadciśnienia Dzieci i Młodzieży AM w Gdańsku; [2]Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego IP-CZD Warszawa; [3]Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie Oddział Dializ; [4]Klinika Pediatrii i Nefrologii w Zabrzu, Oddział Dializoterapii Dzieci; [5]Klinika Chorób Dzieci Akademii Medycznej w Poznaniu, Pracownia Dializ; [6]Klinika Nefrologii i Dializoterapii ICZ Matki Polki w Łodzi; [7]Klinika Pediatrii i Nefrologii WUM w Warszawie; [8]Klinika Nefrologii Pediatrycznej AM we Wrocławiu; [9]Klinika Pediatrii i Nefrologii AM w Lublinie; [10]Oddział Nefrologii ze Stacją Dializ Specjalistyczny ZOZ w Szczecinie; [11]Ośrodek Dializoterapii Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 w Rzeszowie; [12]Ośrodek Chorób Nerek i Dializoterapii Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Toruniu; [13]I Klinika Chorób Dzieci Pododdział Dializ AM w Białymstoku

Wady dróg moczowych stanowiły 24% wszystkich przyczyn schyłkowej niewydolności nerek u 743 dzieci zgłoszonych do Polskiego Rejestru Dzieci Leczonych Nerkozastępczo w latach 2000-2006. Uropatie zaporowe stanowiły ponad połowę wszystkich rozpoznań (53%). Procentowy udział poszczególnych wad zależny był od płci ($p< 0.0001$) i wieku pacjentów ($p=0.003$). Dzieci z wadami dróg moczowych rozpoczynały leczenie nerkozastępcze najczęściej między 11-15 rokiem życia ($p=0.013$). Czas oczekiwania na przeszczep nerki od momentu rozpoczęcia dializoterapii był dla tej grupy dłuższy. Szansa otrzymania przeszczepu przez dziecko z wadą dróg moczowych była 1.4- krotnie mniejsza w stosunku do pacjenta z prawidłowymi drogami moczowymi (OR 0.69, $p=0.001$)

Słowa kluczowe: *wady dróg moczowych, przewlekła choroba nerek*

URINARY TRACT MALFORMATIONS AS A CAUSE OF ESRD ACCORDING TO POLISH REGISTRY FOR CHILDREN ON RENAL REPLACEMENT THERAPY (2000-2006)

Żurowska A.[1], Zagożdżon I.[1], Bałasz I.[1], Boguszewska A.[2], Prokurat S.[2], Pietrzyk J.A.[3], Drożdż D.[3], Szczepańska M.[4], Stefaniak E.[5], Jander A.[6], Roszkowska-Blaim M.[7], Ziółkowska H.[7], Makulska I.[8], Kołłątaj B.[9], Jarmoliński T.[10], Siteń G.[11], Stankiewicz R.[12], Wierciński R.[13]
[1]Department Pediatric and Adolescent Nephrology and Hypertension, Medical University of Gdansk; [2]Department of Nephrology, Kidney Transplantation and Hypertension, Childrens Memorial Health Institute, Warsaw, Poland; [3]Department of Pediatric Nephrology, Dialysis Unit, CM UJ, Cracow; [4]Dialysis Division for Children, Department and Clinic of Pediatrics in Zabrze, Silesian University of Medicine; [5]Department of Pediatric Cardiology and Nephrology, Poznań University of Medical Sciences; [6]Department of Nephrology and Dialysis, Polish Mother's Memorial Hospital Research Institute, Łódź; [7]Department of Pediatrics and Nephrology, Medical University of Warsaw; [8]Department of Pediatric Nephrology, Wroclaw Medical University, Wroclaw; [9]Department of Paediatric Nephrology, Medical University of Lublin; [10]Department of Nephrology and Dialysis, District Children's Hospital, Szczecin, Poland; [11]Dialysis Unit, District Hospital No 2, Rzeszów; [12]Department of Nephrology and Dialysis Unit, District Hospital, Toruń; [13]I Department of Pediatrics, Medical University of Białystok

Urinary tract malformations constituted 24% of causes of ESRD for 743 children registered between 2000-2006 in the Polish Registry for Children on Renal Replacement Therapy. Half of the patients were diagnosed with uropathies (53%). The prevalence of different malformations was dependent on both age ($p=0.003$) and sex ($p<0.0001$) of patients. The most frequent age of commencing dialysis for children with urinary tract malformations was 11-15 years ($p=0.013$). Time to transplantation was longer for this group. The chance of receiving a kidney transplant was 1.4-fold lower than for children with intact urinary tracts (OR 0.69, $p=0.001$).

Key words: *urinary tracts malformations, chronic kidney disease*