PI-2.

SZACOWANIE GFR NA PODSTAWIE WARTOŚCI KREATYNINY I CYSTATYNY C – PORÓWNANIE DWÓCH METOD W GRUPIE PACJENTÓW Z PĘCHERZEM NEUROGENNYM W PRZEBIEGU PRZEPUKLINY OPONOWO-RDZENIOWEJ (MMC)

Drożyńska-Duklas M., Żurowska A.
Klinika Chorób Nerek i Nadciśnienia Dzieci i Młodzieży, Akademia Medyczna w Gdańsku

Wielkość filtracji kłębuszkowej (eGFR) wyliczona metodą Schwartza może być zawyżona u chorych z obniżoną masą mięśniową.
Celem pracy jest porównanie eGFR wyliczonego ze stężeń kreatyniny oraz cystatyny C w grupie pacjentów z pęcherzem neurogennym w przebiegu przepukliny oponowo-rdzeniowej (MMC).
Materiał i metody: eGFR oznaczono u 67 pacjentów przy pomocy wzorów Schwartza i Fillera ze stężenia kreatyniny oznaczanej metodą kolorymetryczną oraz cystatyny C oznaczanej metodą immunonefelometryczną.
Wyniki: Wielkość eGFR wyliczona ze stężenia cystatyny C była istotnie statystycznie niższa od wartości wyliczonej ze stężenia kreatyniny ($p < 0.05$).
Wnioski: Cystatyna C jest przydatnym markerem oceny funkcji nerek u chorych z obniżoną masą mięśniową.

Słowa kluczowe: *filtracja kłębuszkowa, cystatyna C*

ESTIMATION OF GFR FROM SERUM CREATININE AND CYSTATIN C – A COMPARISON OF 2 METHODS IN PATIENTS WITH NEUROGENIC BLADDER DUE TO MYELOMENINGOCELE (MMC)

Drożyńska-Duklas M., Żurowska A
Department of Paediatric and Adolescent Nephrology and Hypertension, Medical University of Gdansk, Poland

Glomerular filtration rate (eGFR) calculated from serum creatinine can be overestimated in patients with muscle mass deficits.
The aim of this study was to compare eGFR calculated from serum levels of creatinine and cystatin C in a group of patients with neurogenic bladder due to MMC.
Material and Methods: GFR calculations were performed for 67 patients using Schwartz formula for creatinine measured by colorimetric method and Filler formula for cystatin measured by immunonephelometric method.
Results: Statistically significant lower eGFR values were obtained with calculations based on cystatin C levels.
Conclusion: Cystatin C is a useful marker for GFR estimations in patients with reduced muscle mass.

Key words: *GFR, cystatin C*