PIII-35.

OSTRE NIEDOTLENIENIE OKOŁOPORODOWE JAKO PRZYCZYNA PRZEWLEKŁEJ CHOROBY NEREK U DZIECI

Ziółkowska H., Skrzypczyk P., Leszczyńska B., Roszkowska-Blaim M.
Katedra i Klinika Pediatrii i Nefrologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

W latach 1997-2007 hospitalizowano 161 dzieci z ostrą niewydolnością nerek (onn) wymagających leczenia nerkozastępczego, w tym 4 donoszone noworodki (2,5%), u których przyczyną onn było niedotlenienie okołoporodowe. U wszystkich dzieci stosowano dializę otrzewnową (DO), u 3 dodatkowo CVVHD/CAVH. Średnie stężenia kreatyniny wynosiły 3,1±0,7 mg/dl, mocznika 66,2±19,4 mg/dl, potasu 6,56±2,14 mmol/l, HCO_3^- 16,2±1,3 mmol/l. U wszystkich pacjentów zejściem onn była przewlekła choroba nerek, 2 leczonych jest zachowawczo (GFR 25 i 55 ml/min/1,73m^2), u 2 stosowano przewlekłe dializy. U jednego z nich po 15 m-cach nastąpiła poprawa funkcji nerek (obecnie klirens kreatyniny – 60 ml/min/1,73 m^2), drugi chłopiec po 54 miesiącach otrzymał przeszczep nerki.
Wniosek: Ostre niedotlenienie okołoporodowe może stanowić ryzyko rozwoju przewlekłej choroby nerek.

Słowa kluczowe: *niedotlenienie okołoporodowe, ostra niewydolność nerek*

ACUTE PERINATAL ASPHYXIA AS A CAUSE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN CHILDREN

Ziółkowska H., Skrzypczyk P., Leszczyńska B., Roszkowska-Blaim M.
Department of Pediatrics and Nephrology, Medical University of Warsaw

In years 1997-2007 161 children with acute renal failure (ARF) were hospitalized in our Department, among them 4 full-term neonates (2.5%) in whom ARF was caused by perinatal asphyxia. Peritoneal dialysis was used in all children and in 3 – CVVHD/CAVH. The patients had following mean levels of creatinine 3.1±0.7 mg/dL, urea 66.2±19.4 mg/dL, potassium 6.56±2.14 mg/dL and HCO_3^- 16.2±1.3 mmol/L). In all patients chronic kidney disease was an outcome of ARF. 2 patients are treated conservatively (GFR 25 and 55 mL/min./1.73m^2), 2 were on chronic dialyses. In one of them after 15 months improvement in renal function was observed (presently creatinine clearance – 60 mL/min./1.73m^2), the second boy received a kidney transplant after 54 months.
Conclusion: Acute perinatal asphyxia is a risk factor for chronic kidney disease.

Key words: *perinatal asphyxia, acute renal failure*