ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΜΙΚΤΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΟΞΒ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ

Μαρία Σκουλαροπούλου
Ειδικευόμενη Νεφρολογίας
Νεφρολογική Κλινική ΑΠΘ
ΓΝΘ Ιπποκράτειο

- Γυναίκα ασθενής, 72 ετών
- Εισαγωγή στη ΝΦΚ λόγω επιδείνωσης της νεφρικής λειτουργίας
- Από 15ημέρου παρουσιάζει δυσκολία σίτισης, λόγω οδοντιατρικού προβλήματος και από εβδομάδος εμέτους

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

- ✓ ΧΝΝ σταδίου 3 → 4 (Cr ~ 2mg/dl)
- ✓ Νεφρογενής αναιμία υπό EPO
- ✓ ΑΥ (Λοσαρτάνη, Καρβεδιλόλη, Φουροσεμίδη)
- ✓ Συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια
- ✓ ΣΔ τύπου 2 (Βινταγλιπτίνη με Μετφορμίνη, Γλιμεπιρίδη)
- ✓ Αλλεργίες (-)

Κατά την εισαγωγή

- Κλινική εξέταση:

- ΑΠ = 170/90 mmHg, σφύξεις = 80/min, Θ = 36°C
- Αναπνευστικό ψιθύρισμα: κφ
- S1S2: κφ
- ΓΕΣ: κφ
- Χωρίς οιδήματα

Εργαστηριακός Έλεγχος

WBC	9930 /μL	Ουρία	215 mg/dl
Hct	38,4 %	Κρεατινίνη	4,2 mg/dl
Hb	13,2 gr/dl	K	3 mmol/L
PLT	261000 /μL	Na	138 mmol/L
Σάκχαρο	256 mg/dl	Ca	10 mg/dl
Αλβουμίνη	4 g/dl	P	5 mg/dl
SGOT	35 IU/L	CRP	3,2
SGPT	45 IU/L	ΓΕΝ. ΟΥΡΩΝ : ΕΒ = 1012, pH = 5	

- **Απεικονιστικός έλεγχος:**

- α/α θώρακος : ΚΘΔ οριακά αυξημένος. Πνευμονικό παρέγχυμα κφ

- U/S Νεφρών : νεφροί μικρού μεγέθους χωρίς διάταση του πυελοκαλυκικού συστήματος

ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	
pH	7,55
pCO_2	21 mmHg
HCO_3	18 mmol/L

→ Αλκαλαιμία

→ Αναπνευστική αλκάλωση

Αναπνευστική αλκάλωση:

1. Οξεία;

Άμεση μείωση των HCO_3 σύμφωνα με την αντίδραση

$\downarrow CO_2 + H_2O \longrightarrow H_2CO_3 \longrightarrow H + \downarrow HCO_3$ (2 – 4 mmol/L)

2. Χρόνια;

Ελάττωση των HCO_3 μέσα από αυξημένη νεφρική αποβολή τους.

Για κάθε 1 mmHg μείωση του pCO_2 αναμένεται ελάττωση των HCO_3 κατά 0,5 mmol/L.

ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	
pH	7,55
pCO_2	21 mmHg
HCO_3	18 mmol/L
PO_2	98 mmHg
AG	26 mEq/L
Lac	2,4 mmol/L

Αλκαλαιμία

Αναπνευστική Αλκάλωση

1. οξεία 20 mmol/L
2. χρόνια 14 mmol/L

- Χρόνια Αναπνευστική Αλκάλωση με συνυπάρχουσα Μεταβολική Αλκάλωση
- Οξεία Αναπνευστική Αλκάλωση με Μεταβολική Οξέωση
- Οξεία Αναπνευστική Αλκάλωση επί ήπιας Χρονίας Αναπνευστικής Αλκάλωσης

ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	
pH	7,55
pCO_2	21 mmHg
HCO_3	18 mmol/L
PO_2	98 mmHg
AG	26 mEq/L
Lac	2,4 mmol/L

→ Αλκαλαιμία

→ Αναπνευστική Αλκάλωση

→ Μεταβολική Αλκάλωση

→ Μεταβολική Οξέωση με αυξημένο ΧΑ

$\Delta XA/\Delta HCO_3$ = 2,3 (αναμενόμενη τιμή = 1)

Συνυπάρχει 1. μεταβολική αλκάλωση

ή 2. χρόνια αναπνευστική οξέωση

➢ Διαφορική διάγνωση Αναπνευστικής Αλκάλωσης :

- ✓ Σήψη από Gram (-) ;
- ✓ Πάθηση του αναπνευστικού ;
- ✓ Υποξυγοναιμία ;
- ✓ Ηπατική ανεπάρκεια ;
- ✓ Τοξικότητα ασπιρίνης ;
- ✓ Καρδιακή ανεπάρκεια ;
- ✓ Παθήσεις ΚΝΣ – ψυχογενής υπέρπνοια ;

- Διαφορική διάγνωση Μεταβολικής Αλκάλωσης :

- ✓ Έμετοι (έλλειμμα χλωρίου)
- ✓ Υποκαλιαιμία (έλλειμμα καλίου)
- ✓ Υποογκαιμία (παρόξυνση της ΧΝΝ προνεφρικής αιτιολογίας)

- Διαφορική διάγνωση Μεταβολικής Οξέωσης με αυξημένο ΧΑ:

- ✓ ΧΝΝ
- ✓ Κετοοξέωση (ΣΔ, νηστεία)
- ✓ Γαλακτική (μετφορμίνη, σήψη, υποξία)

Αντιμετώπιση:

- Χορήγηση NaCl
- Χορήγηση KCl
- Έναρξη ινσουλινοθεραπείας

6 ημέρες μετά την εισαγωγή της

- Κλινική εξέταση: ουδέν παθολογικό

Εργαστηριακός Έλεγχος			
WBC	7210 /μL	Ουρία	84 mg/dl
Hct	31,4 %	Κρεατινίνη	2,4 mg/dl
Hb	11 gr/dl	K	3,5 mmol/L
PLT	200000 /μL	Na	139 mmol/L
Σάκχαρο	180 mg/dl	Ca	9 mg/dl
Αλβουμίνη	3,4 g/dl	P	4 mg/dl

ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	
pH	7,44
pCO_2	35 mmHg
HCO_3	24 mmol/L
PO_2	85 mmHg
AG	13 mEq /L

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ