

# ΑΑ160 : ΚΟΡΤΙΚΟΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΝΕΦΡΩΣΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΣΕ ΔΙΧΡΟΝΟ ΑΓΟΡΙ

**Στυλιανή Καραμπάτου, Όλγα Φιλίππου, Μαρία Τσάμπρα, Κοσμάς Κοτσώνης**  
Α' Παιδιατρική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Παιδών "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ", Αθήνα

## Εισαγωγή

Το νεφρωσικό σύνδρομο χαρακτηρίζεται από την κλασική τριάδα: οίδημα, εκσεσημασμένη πρωτεϊνουρία και υποαλβουμιναιμία.

Αναλόγως της ανταπόκρισής του στην κορτικοθεραπεία διακρίνεται σε: κορτικοεαίσθητο, κορτικοεξαρτώμενο και κορτικοανθεκτικό.

Το κορτικοανθεκτικό νεφρωσικό σύνδρομο χαρακτηρίζεται από μη βελτίωση στην κορτικοθεραπεία τις πρώτες 4 εβδομάδες αγωγής.

## Σκοπός

Σκοπός της εργασίας είναι η αναγνώριση νεφρωσικού συνδρόμου ως κορτικοανθεκτικού, προκειμένου ο ασθενής να λάβει έγκαιρα την κατάλληλη θεραπεία και να προληφθούν επιπλοκές.

## Παρουσίαση περιπτώσης

Αγόρι, 2 ετών, εισήχθη με γενικευμένο οίδημα και αναπνευστική δυσχέρεια. Λόγω κλινικής εικόνας και εργαστηριακών ευρημάτων (λευκωματουρία 2292mg/dl, υποαλβουμιναιμία 1,2g/dl, υπερλιπιδαιμία 403mg/dl), ετέθη η διάγνωση του νεφρωσικού συνδρόμου. Επραγματοποιήτω καθημερινός εργαστηριακός έλεγχος νεφρικής λειτουργίας αίματος και ούρων, ενώ είχαν αποκλειστεί εργαστηριακώς, λοιμώδη ή αυτοάνοσα νοσήματα ως αιτιολογικοί παράγοντες. Ο απεικονιστικός έλεγχος των νεφρών ήταν φυσιολογικός. Ο ασθενής έλαβε κορτικοστεροειδή, ραμιπρίλη, κεφοταξίμη, αλφακαλσιφερόλη, βιταμίνη D, αλβουμίνη και εφάρμοσε διατροφή άναλο, άλιπο, άγλυκο, χωρίς όμως βελτίωση. Το νεφρωσικό σύνδρομο χαρακτηρίστηκε κορτικοανθεκτικό, χορηγήθηκαν ώσεις κορτιζόνης για 3 συνεχόμενες ημέρες και παραήμερο σχήμα, αλλά με δραματική επιδείνωση (λεύκωμα ούρων 24ώρου 55g). Πραγματοποιήθηκε επείγουσα βιοψία νεφρού χωρίς σαφή ευρήματα και έναρξη κυκλοσπορίνης παρουσιάζοντας πλήρη ύφεση. Έλαβε εξιτήριο συνεχίζοντας την φαρμακευτική αγωγή, καθημερινό έλεγχο λευκώματος στα ούρα και τακτική παιδονεφρολογική παρακολούθηση. Επιπλέον, εστάλη και γενετικός έλεγχος χωρίς σαφή ευρήματα.

Σε 1 μήνα, παρουσίασε υποτροπή σε έδαφος CMV λοίμωξης, για την οποία έλαβε επιπλέον και γκανσικλοβίρη, με βελτίωση της λοίμωξης, αλλά επιμένουσας λευκωματουρίας (λεύκωμα ούρων 24ώρου 23g), επομένως οι παιδονεφρολόγοι πρόσθεσαν και Mycophenolate mofetil με πλήρη ύφεση.

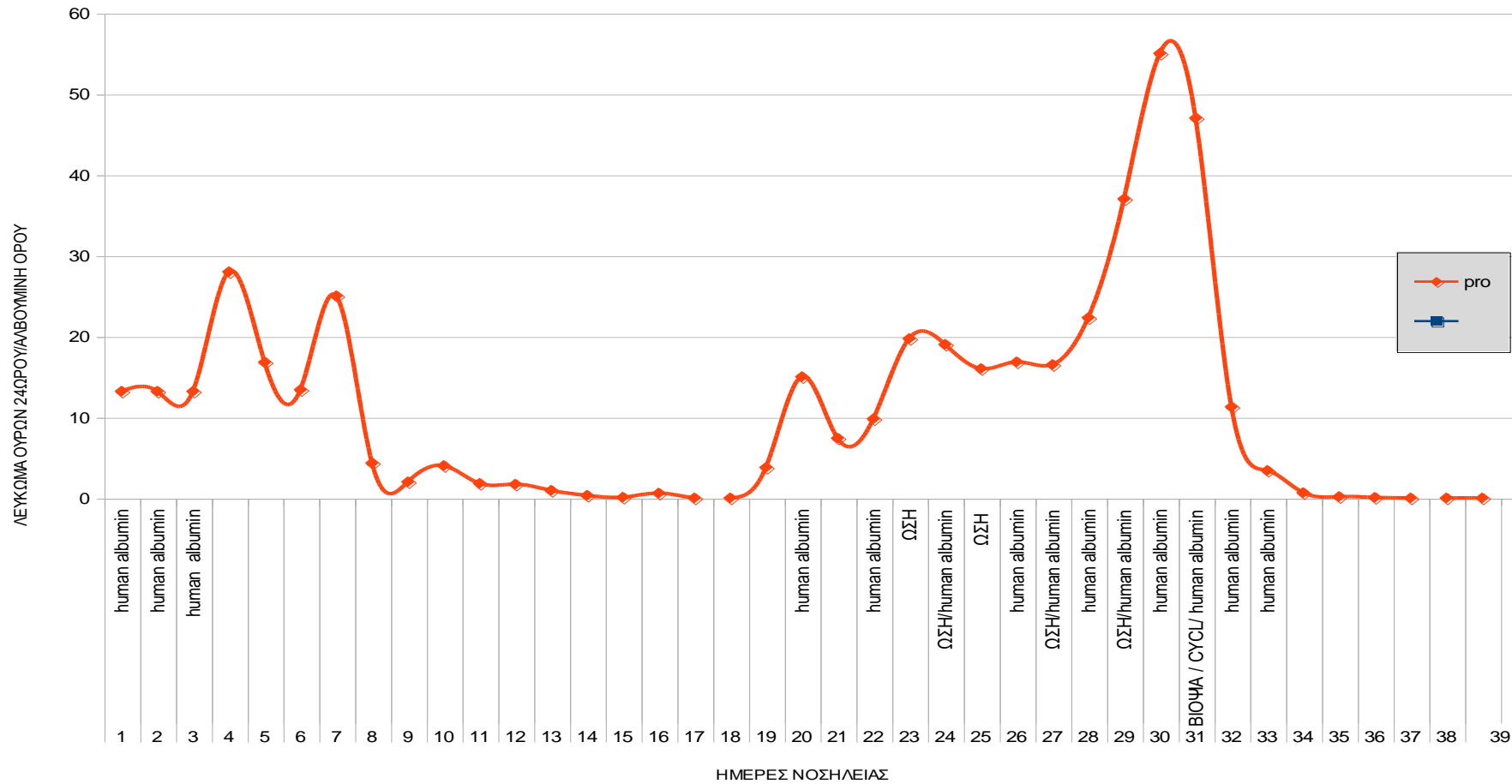
Ο ασθενής λαμβάνει πλέον την φαρμακευτική του αγωγή: κυκλοσπορίνη και Mycophenolate mofetil, παρακολουθείται ανά τακτά χρονικά διαστήματα από τους νεφρολόγους του νοσοκομείου μας και δεν έχει παρουσιαστεί υποτροπή τους τελευταίους 13 μήνες.

## Συμπεράσματα

Η έγκαιρη αναγνώριση κορτικοανθεκτικού νεφρωσικού συνδρόμου σε συνδυασμό με την κατάλληλη θεραπεία, που θα έχουν ως αποτέλεσμα τον έλεγχό του, μειώνουν τις επιπλοκές και επιτυγχάνουν καλύτερη πρόγνωση.

## Βιβλιογραφία

- Pediatric Health Med Ther . 2017
- PodoNet cohort.Front Pediatr. 2018
- Medscape NS in Children 2018
- International Society of Kidney Disease in Children (ISKDC)
- Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO)



2<sup>η</sup> νοσηλεία

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

