

12. ΜΙΚΡΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΝΙΤΡΟΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΚΙΤΟΥ ΟΥΡΑΙΜΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Γόμπου Α, Κυρίτσης Η, Βραχνής Σ, Καπελέρης Ε, Τσακωνιάτης Μ, Αγρογιάννης Ι.
Νεφροϊατρική, Μονάδα Αιμοκάθαρσης, Αθήνα.

Εισαγωγή – Σκοπός: Ο ασκίτης σε ουραιμικούς ασθενείς είναι ένα σοβαρό πρόβλημα, είναι δυνατόν να παρουσιασθεί πριν την ένταξη σε χρόνια αιμοκάθαρση ή μετά από αυτήν. Η παθοφυσιολογία του ασκίτη των ουραιμικών είναι πολύπλοκος και οι παθογενετικοί παράγοντες πολλοί. Γι' αυτό έχουν χρησιμοποιηθεί και διάφορα σχήματα θεραπείας.

Περιγράφουμε δύο περιπτώσεις ασκίτη ουραιμικών ασθενών στους οποίους χρησιμοποιήθηκαν μικρές δόσεις διαδερμικής νιτρογλυκερίνης για την αντιμετώπιση του ασκίτη.

Υλικό – Μέθοδοι: Ο ένας ασθενής, 48 ετών, έπασχε από πολυκυστική νόσο (με εντοπισμένες κύστες σε νεφρούς και ήπαρ) και ήταν σε χρόνια αιμοκάθαρση. Υπεβλήθη σε νεφρεκτομή άμφω για να ενταχθεί με ασφάλεια στη λίστα για μεταμόσχευση από αποβιώσαντα δότη. Τρεις μήνες μετά από τη νεφρεκτομή παρουσίασε ασκίτη. Ο δεύτερος ασθενής, 68 ετών, οροθετικός για ηπατίτιδα C, πάσχων από διαβήτη και υπέρταση, παρουσίασε νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και ασκίτη και εντάχθηκε σε πρόγραμμα χρόνιας αιμοκάθαρσης. Αμφότεροι οι ασθενείς δεν παρουσίαζαν περιφερικά οιδήματα και οι ηπατικές δοκιμασίες ήταν φυσιολογικές. Κατ' αρχήν οι ασθενείς αντιμετωπίστηκαν με υπερδιήθηση και ενδοφλέβια έγχυση λευκωματίνης. Επειδή αυτό το σχήμα δεν απέδωσε, χρησιμοποιήθηκαν μικρές δόσεις διαδερμικής νιτρογλυκερίνης (5-10mg/ημερησίως).

Αποτελέσματα

Μετά δύο μήνες περίπου από την χρήση της νιτρογλυκερίνης, η κλινική εξέταση και ο απεικονιστικός έλεγχος έδειξαν θεαματική μείωση του ασκίτη και στους δύο ασθενείς.

Συμπέρασμα

Η νιτρογλυκερίνη η οποία είναι ισχυρό φλεβικό και μέτριο αρτηριακό διασταλτικό είναι δυνατόν να έχει καλά αποτελέσματα σε μερικές καταστάσεις ασκίτη ουραιμικών ασθενών.