

# Bevezető a nefrológia témakörhöz

A nefrológia ma már az orvostudomány önálló területe, melyből ráépített szakorvosi képesítést lehet szerezni. A több kézi- és tankönyvnyi ismeretanyagból néhány témát ragadtunk ki, melyek érdeklődésre tarthatnak számot, segítenek a mindennapi gyakorlatban, illetve felkeltik a figyelmet.

Vesebetegségek esetén is a megelőzés, a diagnózis időben történő felállítása, a megfelelő kezelés, valamint ellenőrzés, gondozás a legfontosabb. Fentiekben elsődleges szerepe a családorvosoknak, illetve a foglalkozás-egészségügyben tevékenykedő kollégáknak van. A kiszűrt vesebetegeket feltétlenül tanácsos a területi nefrológiai szakambulanciára irányítani, hogy mielőbb pontosítani lehessen a kórismét, s hogy a betegek a betegségüknek, s állapotuknak megfelelő korszerű kezelésben részesülhessenek.

A továbbiakban célszerű, s a beteg érdekét az szolgálja, ha az ellenőrzést, gondozást, kezelést a családorvos és nefrológus együtt végzi.

Az utóbbi 2 évtizedben a nefrológia területén is jelentős előrehaladás történt, s ahhoz, hogy mindezt betegeink javára fordíthassuk, közös munka, szoros együttműködés szükséges.

Dr. Hering Andrea

Dr. Domán József

## Vesebetegségek szűrése, diagnosztikája, differenciáldiagnosztikája

Nehéz meghatározni a vesebetegek pontos számát, ezek köre is állandóan bővül. Magyarországon a haematuriás-kóros proteinuriás betegek száma kb. 50-60000-re tehető (a mikroalbuminuriás betegeken kívül). Ezek olyan vesebetegek, akiknél a vesebetegség progressziója következtében vesepótló kezelést igénylő veseelégtelenség alakulhat ki. Gyakran évekig panaszmentesek, tünetmentesek, miközben a betegség a veseelégtelenség felé progrediál. A patológiai (laboratóriumi) paraméterek pedig pontosan meghatározzák a beteg állapotát, s a teendőket is. Így a vesebetegeket az egészséges populációból ki kell szűrni, s a feltételezett diagnoszt további vizsgálatoknak kell megerősíteni, vagy kizárni (a rendszerbetegségek veseszövődésméneire tudatosan kell figyelni). Így a veseelégtelenség kialakulása megelőzhető, vagy jelentősen késleltethető. Jó alkalom a munkahelyi, alkalmassági, katonasági, sportorvosi vizeletvizsgálat, bármely okból végzett hasi

ultrahangvizsgálat, zárójelentés stb.

### Vesebetegségekre utal:

**oedema, hypertonia, oligoanuria, vizeleteltérések: proteinuria, haematuria, leukocyturia (pyuria), cylindruria, bacteriuria, karbamid nitrogén, kreatinin emelkedése az egyik, vagy mindkét vese nagyságának megváltozása uraemiás toxicosis jelei.**

### Vesebetegségek szűrővizsgálata:

Minden egyes vizeletvizsgálat, ami a proteinuria, haematuria, leukocyturia kimutatására szolgál, nagyon fontos nefrológiai szűrővizsgálatnak tekintendő. Tesztcsík módszerrel könnyen elvégezhető. Amennyiben a vizeletvizsgálat vérnyomásméréssel vese-functios vizsgálattal társul, a szűrés hatékonysága növekszik. A vesék UH vizsgálatával a kép teljese válik.

### Vesebetegségek diagnosztikája:

**Anamnesis:** A vesebetegségek között van örökklődő (pl. polycystás vesebetegség). Így ezen betegek családtagjainál ultrahang szűrővizsgálatot kell végezni, gondo-

zásba kell venni őket, és felvilágosítást kell adni az örökklődéséről (genetikai tanácsadás).

**Korábbi betegségek között** figyelmet igényelnek: scarlát, gyakori streptococcus infekciók, tonsillitisek, sinusitisek, fagygyökér tályogok, valamint egyéb localis betegségek, amelyek glomerulonephritis kialakulását elősegíthetik, vagy a betegség progressióját fokozzák, valamint a rendszerbetegségek, melyeknek vesemanifestatioja van. Az amyloidosisok háttérében ma monoclonalis gammopathiát látunk leggyakrabban.

**Gyógyszerek.** Az analgetikumok által okozott nephropathia, egyes nephrotoxicus antibioticumok (pl. aminoglycosidák) nagyobb adagjának nephrotoxicus következményeire feltétlenül gondolni kell. Az ACE inhibitorok is vezethetnek a vesefunctio romlásához, ha a hypertoniának renovascularis komponense van. Anticoncipensek, furosemid és aminoglycosidák együttes adagolásának nephrotoxicitása különösen fokozott.

Jelen panaszok: az acut vesebetegségek kifejezett panaszokkal járnak, így felismerésük könnyű (láz, fájdalom, görcsök).

**Az idült vesebetegek zöme általában semmi panaszt és tünetet**

Dr. Domán József  
Szent Margit Kórház  
II. Belgyógyászati Osztály  
1032 Budapest, Bécsi út 132.