

POREMEĆAJ METABOLIZMA LIPIDA U HRONIČNOJ SLABOSTI BUBREGA: KLINIČKI ZNAČAJ I LEČENJE

Dejan Petrović¹, Aleksandra Nikolić², Biljana Stojimirović³

¹Klinika za urologiju i nefrologiju, KC Kragujevac, Kragujevac

²Klinika za internu medicinu, KC Kragujevac, Kragujevac

³Institut za urologiju i nefrologiju, Klinika za nefrologiju, KC Srbije, Beograd, Srbija

SAŽETAK

Hronična slabost bubrega karakteriše se hroničnim i nepovratnim smanjenjem jačine glomerulske filtracije. Glavni faktori rizika, za progresiju hronične slabosti bubrega, su povećan arterijski krvni pritisak, povećan gubitak belančevina mokraćom, neadkvatna metabolička kontrola glikemije, anemija i poremećaj metabolizma lipida. Poremećaj metabolizma lipida nastaje kada se jačina glomerulske filtracije smanji ispod $50 \text{ ml/min}/1,73\text{m}^2$, a glavne karakteristike tog poremećaja su smanjena koncentracija HDL holesterola i povećana koncentracija triglicerida. Kod bolesnika sa proteinurijom glavni poremećaji metabolizma lipida su povećana koncentracija ukupnog i LDL holesterola, smanjena koncentracija HDL holesterola, povećana koncentracija lipoproteina (a) i triglicerida. Poremećaj metabolizma lipida za posledicu ima progresiju hronične slabosti bubrega i razvoj aterosklerotskih kardiovaskularnih komplikacija. Lečenje poremećaja metabolizma lipida, u hroničnoj slabosti bubrega, sastoji se u primeni statina i fibrata. Kontrola poremećaja metabolizma lipida sprečava progresiju hronične slabosti bubrega i razvoj ateroskleroze.

Ključne reči: hiperlipidemija, hronična slabost bubrega, aterosklerozu, terapijska strategija.