

PROCENA UTICAJA PROŠIRENE HEMODIJALIZE NA STEPEN UKLANJANJA UREMIJSKIH TOKSINA SREDNJE MOLEKULSKE MASE

Marko Nenadović¹, Aleksandra Nikolić², Milica Kostović³, Branislava Drašković³, Milena Jovanović³,
Tomislav Nikolić^{1,3}, Dejan Petrović^{1,3}

¹Univerzitet u Kragujevcu, Fakultet medicinskih nauka, Kragujevac

²Univerzitetski klinički centar Kragujevac, Klinika za internu medicinu, Kragujevac

³Univerzitetski klinički centar Kragujevac, Klinika za urologiju, nefrologiju i dijalizu, Kragujevac

SAŽETAK

Cilj. Rad je imao za cilj da ispita uticaj proširene hemodijalize na stepen uklanjanja β_2 -mikroglobulina.

Metode. Ispitano je 16 bolesnika koji se leče proširenom MCO hemodijalizom. Glavni parametar za procenu efikasnosti uklanjanja uremijskih toksina srednje molekulske mase bila je koncentracija β_2 -mikroglobulina u serumu pre i nakon pojedinačne sesije proširene MCO hemodijalize. Za statističku analizu korišćeni su Kolmogorov–Smirnov test, Studentov t-test za vezane uzorke i Vilkoksonov test.

Rezultati. Proširena MCO hemodijaliza efikasno uklanja uremijske toksine srednje molekulske mase. Indeks redukcije β_2 -mikroglobulina u toku pojedinačne sesije proširene MCO hemodijalize iznosi $70,60 \pm 5,88\%$. Prosečan gubitak albumina u toku pojedinačne sesije proširene MCO hemodijalize iznosi $1,88 \pm 1,02$ g/4h, a indeks redukcije albumina $4,94 \pm 2,49\%$.

Zaključak. Proširena MCO hemodijaliza efikasno uklanja β_2 -mikroglobulin. Indeks redukcije β_2 -mikroglobulina iznosi $\sim 71\%$, a gubitak albumina je manji od 4,0 g / 4 h. Ovaj modalitet dijalize sprečava razvoj amiloidoze, ateroskleroze i aterosklerotskih kardiovaskularnih bolesti u populaciji bolesnika koji se leče redovnom hemodijalizom.

Ključne reči: bubrežna dijaliza; uremija; beta 2-mikroglobulin