

PATOLOGIA RENALA LA VARSTNICI

Sef lucr dr Popescu Mihaela

Particularitati anatomo-functionale la varstnici

- Scaderea masei totale pe seama celei corticale la 180-200 g la 80 ani
- Numarul si suprafata glomerulilor scade cu varsta ⇒ scade suprafata de filtrare
- Substratul fiziologic al acestor modificari il constituie:
 - modificarile vasculare de scleroza
 - procesul de involutie non-ischemic

Consecinte fiziologice :

- scade fluxul sanguin renal la 600 ml la 80 ani
- creste rezistenta vasculara renala
- scade reactivitatea vasculara renala
- scade filtrarea glomerulara
 - la batrani se vorbeste despre o insuficienta renala „fiziologica”
 - are implicatii in prescrierea medicamentelor cu eliminare renala
- functia tubulara proximala diminua
- deficit de concentrare si dilutie la nivelul tubului distal a sodiului - predispune la hipovolemie

Boli renale

1) **Infectiile urinare inalte si joase**

- 70 % din varstnici prezinta disurie, polakiurie, incontinenta urinara
- un clearance creatininic scazut si bacteriurie sugereaza pielonefrita
- diagnosticul diferential intre infectiile urinare joase si cele inalte este adesea dificila

2) Vascularite si glomerulonefrite

- Incidenta bolilor renale imune difera cu varsta
- La varstnici se intalnesc mai des glomerulonefrita progresiva idiopatica, glomerulopatia membranoasa, glomerulomatoza Wegener

3) Boli degenerative (nefroscleroza arteriolara)

- Modificarile vasculare renale la varstnici sunt raspunzatoare de aparitia unor boli degenerative, a nefropatiei aterosclerotice manifestate prin embolia pulmonara care apare intre 50-60 ani pe fond de ateroscleroza
- Manifestarile sistemice si renale nu difera in emboliile de alta origine

4) Insuficienta renala acuta(BRA)

= reducerea brusca sau rapid progresiva a debitului filtrarii glomerulare

- Poate apare la un pacient cu functie renala buna sau afectata (BRC)
- Clasificare:
 - ❑ BRA functionala (pre-renala) rinichii sunt indemni, dar hipoperfuzati
 - ❑ BRA obstructiva (post-renala) rinichii sunt sanatosi, dar exista un obstacol in caile urinare excretoare
 - ❑ BRA organica- este afectat parenchimul organic

BRA functionala

→ Hipovolemie (deshidratare)

- ❑ insuficienta de aport
- ❑ pierderi cutanate
- ❑ pierderi digestive
- ❑ pierderi renale

→ Hemoragii

→ Insuficienta circulatorie (debit scazut)

- ❑ soc septic
- ❑ denutritie
- ❑ sindrom nefrotic
- ❑ ICC
- ❑ ciroza hepatica clasa Child-Pugh C

BRA obstructiva

- Litiaza renala- oligurie
- Afectiuni ale prostatei - oligurie
- Cancer de vezica urinara
- Vezica neurogena
- Sonda urinara obstructuata

BRA organica

- GNA primitive sau secundare (infectii, vasculite)
- Nefropatii interstitiale acute (medicamentoase, infectii, infiltratii, idiopatice)
- Necroza tubulara acuta – post-ischemica
- Afectiune vasculare
 - ❑ Tromboza venelor renale
 - ❑ Emboli de colesterol
 - ❑ Microangiopatie trombotica
 - ❑ Sindrom hemolitic uremic

BRA post-medicaentoasa

- Sunt grave
- Importante la varstnici
- Antibioticele sunt medicamentele cele mai nefrotoxice 33%
- Alte medicamente nefrotoxice – IECA, AINS, substante de contrast, diuretice