

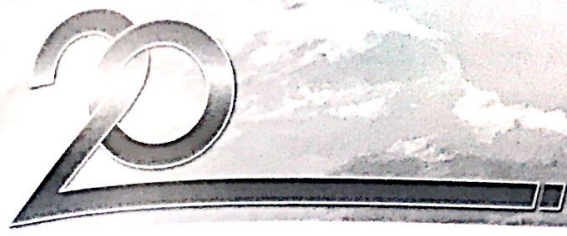


ULUSAL HİPERTANSİYON

VE BÖBREK HASTALIKLARI

KONGRESİ / 09-13 Mayıs 2018

Limak Cyprus Deluxe Hotel, Bafra, K.K.T.C



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09-13 Mayıs 2018



SÖZLÜ BİLDİRİLER

SS-014 IgA nefropatili hastalarda shear wave elastografi yöntemi ile tubuler fibrozis derecesinin belirlenmesi

Kenan Turgutalp¹, Yüksel Balcı², İclal Gürses³, Simge Bardak¹, İter Helvacı⁴, Esra Dölerlan¹, Serap Demir¹, Ahmet Kıyıkım¹
¹mersin üniversitesi eğitim, araştırma ve uygulama hastanesi, iç hastalıkları a.d nefroloji b.d
²mersin üniversitesi eğitim, araştırma ve uygulama hastanesi, radyoloji a.d
³mersin üniversitesi eğitim, araştırma ve uygulama hastanesi, patoloji a.d
⁴mersin üniversitesi silifke araştırma ve uygulama teknolojisi biyoistatistik bölümü

Amaç: İmmünglobulin A (IgA) nefropatisi tüm dünyada primer glomerulonefritlerin en sık nedenidir. Böbrek biyopsisi, IgA nefropatisinde tanı ve prognostik gösterge eldesi açısından altın standart testtir. Fakat invaziv bir girişim olmasından dolayı sakıncaları vardır. Shear wave elastografi (SWE) ile ölçülen shear wave velocity (SWEkPa, kPa= kiloPascal), farklı klinik sorunlarda renoparenkimal hasarı yansıttığı düşünülen non invaziv bir parametredir. Bu çalışmanın amacı, IgA nefropatisi tanısı konulan hastalarda böbrek dokusunda fibrozisi belirlemede SWEkPa'nın spesifitesini ve sensitivitesini değerlendirmek, Oxford 2009 ve Oxford 2016 sınıflamasına göre elde edilen histopatolojik bulgularla korelasyonunu değerlendirmektir.

Gereç-Yöntem: Çalışmamız prospektif preliminary'dır. Çalışmamız, böbrek biyopsisi ile IgA nefropati tanısı alan (Grup 1), IgA nefropatisi olmayan evre 1-4 kronik böbrek hastalığı tanısı almış (Grup 2) hastalar ile sağlıklı kontrol gurubu (Grup 3)'ndan oluştu. Grup 1 hastalar Oxford 2009 tubuler fibrozis [biyopsi alanının <1% ise yok (F0), %1-5 ise orta (F1), >5% ise şiddetli (F2)] ve Oxford 2016 tubuler fibrozis sınıflamasına göre [tubuler fibrozis+tubuler atrofi birlikteliği <=25 ise T0, tubuler fibrozis+tubuler atrofi birlikteliği %26-50 ise T1, tubuler atrofi+tubuler fibrozis birlikteliği >%50 ise T2] değerlendirildi. Her 2 sınıflamada da bulgular SWEkPa ile karşılaştırılıp aralarındaki uyum ve önem değerlendirildi. SWEkPa'nın tubuler fibrozisi saptamadaki spesifitesini ve sensitivitesini belirlendi.

Bulgular: Grup 1: n=15, grup 2: n=15, grup 3: n=14 kişi. Grup 1, grup 2, grup 3'ün ortalama dalga SWEkPa değerleri sırası ile 27.93±15.6, 30.2±6.6, 9.8±2.8 kPa (p<0.05) olarak bulundu. SWEkPa'nın cut-off değerleri tablo 1'de gösterildi. SWEkPa'nın Cut-off değerine göre fibrozis varlığını tespit etmede sensitivite (%100) ve spesifite %100'dür (Şekil 1).

SWEkPa'nın F0, F1, F2 evreleri ile ayrı ayrı chi square analizi sonucunda istatistiksel anlamlı uyum bulundu (Pearson Chi square p value < 0.001). Kendall's Tau -b istatistiği kullanıldığında ise aralarında 0.519 seviyesinde ve istatistiksel önem içeren (p=0.005) değerler elde edildi.

SWEkPa'nın T0, T1, T2 evreleri ile ayrı ayrı chi square analizi sonucunda istatistiksel anlamlı uyum bulundu (Pearson Chi square p value < 0.026). Buna karşılık Kendall's Tau -b istatistiği kullanıldığında aralarında 0.185 seviyesinde fakat istatistik önem içermeyen (p=0.332) değerler elde edildi. eGFR (estimated glomerular filtration rate) değerleri ve SWEkPa değerleri arasında negatif yönlü, yüksek seviyede doğrusallık içeren ve istatistik olarak önemli bir ilişki tespit edildi (r=-0.710; p<0.001)

Sonuç: Böbrekteki fibrozisin belirlenmesinde SWEkPa oldukça spesifik ve sensitiftir. SWEkPa, 2009 Oxford sınıflama evreleriyle korelasyonda güçlü iken tubuler fibrozise ek olarak tubuler atrofisinin de değerlendirmede yer aldığı 2016 Oxford sınıflaması ile korelasyonu daha zayıftır.

Anahtar Kelimeler: IgA nefropatisi, elastografi, kronik böbrek hastalığı

SS-015 Büyük soliter basit böbrek kisti serum renalaz ve anjiotensinojen seviyeleri üzerine etkilidir mi?

Barış Eser¹, Selahattin Çalışkan², İbrahim Doğan¹, Özlem Yayar³, Mustafa Sungur², Hüseyin Kayadibi⁴
¹Hitit Üniversitesi, Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nefroloji Bilim Dalı, Çorum
²Hitit Üniversitesi, Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Üroloji Ana Bilim Dalı, Çorum
³Çanakkale Devlet Hastanesi, Nefroloji Bilim Dalı, Çanakkale
⁴Hitit Üniversitesi, Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Biyokimya Ana Bilim Dalı, Çorum

Amaç: Hipertansiyon ve basit soliter böbrek kisti (SBK) arasındaki ilişki bilinmesine rağmen altta yatan mekanizma net bilinmemektedir. En muhtemel mekanizma renal kist varlığından dolayı renal iskemi ve renin salınımıdır. Renalaz katekolamin metabolizması üzerinden kan basıncı kontrolünde etkilidir ve iskemik renal hasara karşı koruyucu özelliği ortaya konmuştur. Mevcut çalışmada, laparoskopik kist dekortikasyonu öncesi ve sonrası büyük basit SBK olan hastalarda kan basıncı ile serum anjiotensinojen (renin substratı), renalaz ve epinefrin seviyeleri arasındaki ilişki araştırılmıştır.

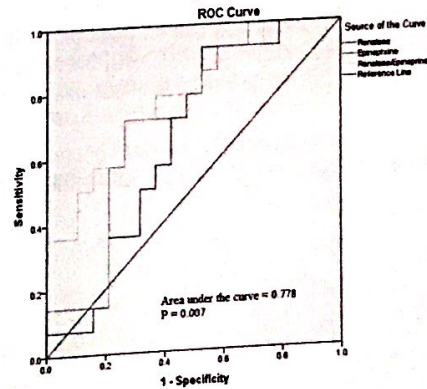
Gereç-Yöntem: Bu prospektif çalışmaya 20 hasta (grup 1) ile 16 yaş-cinsiyet uyumlu sağlıklı gönüllü (grup 2) katılmıştır. Kistler ultrasonografi ile tanımlanıp, bilgisayarlı tomografi ile karakterize edilmiştir. Serum anjiotensinojen, renalaz ve epinefrin seviyelerinin ölçümü için alına kan örnekleri cerrahi girişimden bir hafta önce ve bir ay sonra elde edilmiştir.

Bulgular: Gruplar arasında anjiotensinojen ve renalaz seviyeleri arasında anlamlı fark yoktu (sırası ile, p=0.205, p=0.163) (Tablo 1), fakat SBK olan hastalarda renalaz/epinefrin oranı anlamlı şekilde daha yüksekti (p=0.006). Tek ve çok değişkenli lojistik regresyon analizinde de renalaz/epinefrin oranı SBK varlığı ile ilişkili idi (sırası ile, p=0.028, p=0.016). Roc eğri analizinde de SBK varlığı ile yüksek renalaz/epinefrin oranının istatistiksel olarak anlamlılığı tespit edilmiştir (0.778 [0.619 - 0.938], p=0.007) (Şekil 1). Laparoskopik kist dekortikasyonu sonrası anjiotensinojen seviyelerinde değişiklik gözlenmezken (p=0.088), renalaz/epinefrin oranları anlamlı olarak daha düşük tespit edildi (p=0.018) (tablo 2). Renalaz ve epinefrin arasında pozitif korelasyon olmasına rağmen (p<0.001), anjiotensinojen ve renalaz/epinefrin oranı arasında korelasyon tespit edilmedi (p>0.05).

Sonuç: Renalaz/epinefrin oranı büyük SBK ile ilişkilidir ve laparoskopik kist dekortikasyonu sonrası anlamlı olarak azalmaktadır. Bu bulgular renalazın renoprotektif özelliğini ve katekolamin metabolizması üzerinden kan basıncı kontrolünde etkili olabileceğini desteklemektedir. Bununla birlikte, altta yatan mekanizma ve uzun dönem klinik faydaları gelecek çalışmalarda araştırılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Anjiotensinojen, basit böbrek kisti, kan basıncı, laparoskopik kist dekortikasyonu, renalaz

Şekil 1



Basit soliter böbrek kisti olan hastaların belirlenmesinde renalaz/epinefrin oranının ROC analiz eğrisi