

## ZAPLETI IN PREPREČEVANJE NAPREDOVANJA KLB

Zapleti KLB so lahko povišan krvni tlak, slabokrvnost, mineralno-kostna bolezen, zastoj rasti, motnje elektrolitskega ravnovesja, metabolična acidoza, srčno-žilni zapleti, ki so v odrasli dobi pomemben vzrok umrljivosti zaradi KLB.

Napredovanje KLB preprečujemo s kontrolo krvnega tlaka, slabokrvnosti, proteinurije, ravni holesterola, krvnega sladkorja, pri višjih stopnjah prilagojeno dieto, odsvetujemo kajenje.

V primeru prisotnosti ledvične bolezni v družini v zgodnjem obdobju svetujemo pregled otroka pri otroškem nefrologu.



## ZDRAVLJENJE KONČNE LEDVIČNE BOLEZNI

Končna ledvična bolezen predstavlja najbolj napredovalo fazo ledvične okvare, za preživetje so v tej fazi potrebne nadomestne metode zdravljenja. Poznamo:

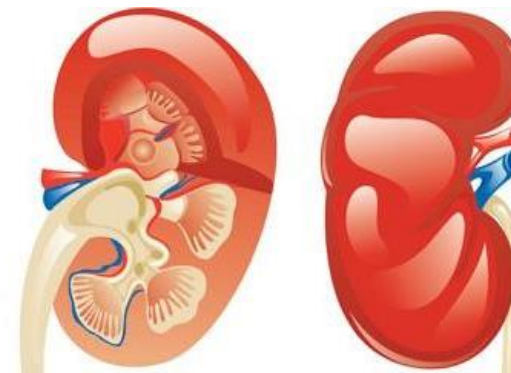
- peritonealno dializo, ki jo bolniki vsakodnevno izvajajo sami v domačem okolju.
- hemodializo, ki se izvaja v bolnišnici ponavadi 3x tedensko.
- transplantacijo ledvic, ki omogoča največ svobode, zahteva pa redno jemanje imunosupresivnih zdravil.



*Klinika za pediatrijo, Enota za pediatrično nefrologijo  
in arterijsko hipertenzijo*

## KRONIČNA IN KONČNA LEDVIČNA BOLEZEN PRI OTROCIH

*Informacije za starše in  
bolnike*



## POGOSTNOST

Kronična ledvična bolezen (KLB) pri otrocih ni pogosta, zdravljenje pa je zahtevno in zahteva sodelovanje celotne družine. Pri obravnavi je potreben timski pristop, ki vključuje različne strokovnjake: zdravnika nefrologa in urologa, medicinsko sestro, dietetika, psihologa, učitelja, vzgojitelja in socialnega delavca.

## VZROKI ZA KLB

Pri otrocih so najpogostejši vzrok za kronično ledvično bolezen prirojene nepravilnosti ledvic kot npr. displazija, na drugem mestu so pridobljene bolezni kot npr. glomerulonefritis. V nasprotju z odraslimi sta diabetična bolezen ledvic in hipertenzivna nefroskleroza pri otrocih redki.



## STOPNJE KLB

KLB je definirana kot postopno slabšanje ledvične funkcije v času vsaj treh mesecev. Stopnje razdelimo glede na postopno slabšanje glomerulne filtracije na stopnje od 1–5. 5. stopnja pomeni končno ledvično bolezen in zahteva nadomestno zdravljenje z dializo ali transplantacijo ledvic.

## FUNKCIJA LEDVIC

Ledvice opravljajo tri glavne funkcije:

- regulacijsko (nadzor sestave in prostornine telesnih tekočin, vzdrževanje acidobaznega statusa in krvnega tlaka)
- izločevalno (odstranjevanje končnih produktov metabolizma, razgradnja različnih endogenih in eksogenih substanc)
- endokrino (proizvodnja pomembnih hormonov kot so renin, eritropoetin in aktivna oblika vitamina D)

## ODKRIVANJE KLB PRI OTROCIH

Veliko prirojenih napak sečil ugotovimo že ultrazvočno v času nosečnosti. Večina teh napak ne vodi v KLB. Pogoste okužbe sečil so lahko znak prirojenih nepravilnosti sečil, ki nezdravljene lahko vodijo v KLB. V nekaterih primerih (npr. sistemske bolezni) lahko pride do akutne ledvične odpovedi, ki kasneje lahko vodi v KLB. Otroci so lahko v začetnih fazah KLB brez simptomov, kasneje se lahko pojavijo zvišan tlak, otekanje, zastoj rasti, slabokrvnost. Znak ledvične bolezni je lahko tudi izločanje velikih količin urina. Začetne faze velikokrat odkrijemo na sistematskih pregledih. V Sloveniji se pri otrocih opravi pregled urina na sistematskem pregledu 6 mesecev starih dojenčkov, prav tako na kasnejših sistematskih pregledih, kjer se spremlja tudi krvni tlak.

V primeru prisotnosti ledvične bolezni v družini v zgodnjem obdobju svetujemo pregled otroka pri otroškem nefrologu.