

مقایسه اثر مانیتول و آلبومین در درمان ادم بیماران مبتلا به سندرم نفروتیک مقاوم به دیورتیک که به بیمارستان کودکان علی اصغر (ع) در سال ۱۳۸۰ مراجعه کرده بودند

چکیده

سندرم نفروتیک در کودکان علاوه بر آن که یکی از بیماری‌های مهم کلیه است، تشخیص و درمان عوارض آن نیز دارای اهمیت زیادی می‌باشد. یکی از عوارض مهم آن ادم است که در گروه سنی کودکان به دلیل شیوع بیشتر و همچنین درمان متفاوت از بزرگسالان، از اهمیت خاصی برخوردار می‌باشد. درمان ادم در کودکان شامل عوامل افزایشده حجم داخل عروق و داروهای کاهنده بازجذب سدیم در لوله پروگزیمال و مهارکننده‌های آلدوسترون است اما در بزرگسالان از مهارکننده‌های کانال سدیم در بخش دیستال نفرون مانند آمیلوراید استفاده می‌شود. آلبومین دارویی مناسب برای درمان ادم در کودکان است اما معایبی نیز دارد که شامل گران قیمت بودن، تشدید نفریت اینترستشیوم و کاهش اثر فروزماید می‌باشد. امروزه تلاش بر آن است که از داروهای استفاده شود که علاوه بر داشتن خصوصیات مفید آلبومین معایب ذکر شده را نداشته باشند (مانند مانیتول). با توجه به معایب آلبومین، در این مطالعه از مانیتول استفاده شد و اثر آن در کاهش وزن و ادم بیماران با آلبومین مقایسه گردید. در این مطالعه کودکان مبتلا به سندرم نفروتیک به صورت یک در میان برای درمان ادم، آلبومین یا مانیتول دریافت کردند و کاهش وزن آخر آن‌ها نسبت به وزن روز اول با اهمیت در نظر گرفته شد. کاهش وزن در هر دو گروه بیماران، قابل توجه بود ($P < 0.001$). مقایسه این اختلاف وزن در ۲ گروه ذکر شده (مانیتول و آلبومین) با یکدیگر تفاوت معنی‌داری را در کاهش ادم نشان نداد ($P > 0.005$). هم چنین رابطه‌ای بین اثر این داروها با سطح آلبومین سرم به دست نیامد ($P > 0.005$). از نظر میزان بروز عوارض بین ۲ گروه تفاوت چشم‌گیری وجود نداشت. شانزده درصد بیماران که مانیتول برای آن‌ها تجویز شده بود و ۱۷٪ بیماران که آلبومین دریافت کرده بودند، دچار عوارض شدند که در گروه آلبومین شامل دهیدراتاسیون و هیپرتانسیون و در گروه مانیتول شامل هیپرتانسیون و هیپوکالمی بود. از نظر پاسخ به درمان ۱۵/۸٪ بیماران به مانیتول و ۳۰٪ بیماران به آلبومین پاسخی ندادند. تمام افرادی که تحت درمان با مانیتول قرار گرفتند و به آن جواب ندادند، مبتلا به MCD بودند.

کلیدواژه‌ها: ۱- مانیتول ۲- آلبومین ۳- ادم ۴- سندرم نفروتیک

مقدمه

سندرم نفروتیک یکی از مهم‌ترین بیماری‌های کلیه در کودکان است که درمان و عوارض آن به خصوص ادم از اهمیت خاصی برخوردار می‌باشد. ادم علاوه بر آن که نشانه به هم‌ریختگی همودینامیک در بدن است، زمینه‌ساز عوارض مهمی نیز می‌باشد (۱).

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان نامه دکتر رزیتا حسینی جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیماری‌های کودکان به راهنمایی دکتر حسن اتوکش سال ۱۳۸۲-۱۳۸۳. (I) استادیار و فوق تخصص بیماری‌های کلیه در کودکان، بیمارستان کودکان علی اصغر (ع)، خیابان شریعتی، خیابان ظفر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسئول). (II) متخصص بیماری‌های کودکان.