

téma: Endokrinologie

sekce: Lékařská sekce

forma prezentace: ústní prezentace

vlo.il: MUDr. Štefan Sotak

Najčastejšia príčina SIADH na I. internej klinike UN LP v Košiciach

autoři: Štefan Sotak¹

¹ *I. interná klinika UN LP v Košiciach, Slovenská republika*

Hyponatriémia sa považuje za najčastejšiu elektrolytovú abnormalitu u hospitalizovaných pacientov s prevalenciou až do 30-35 %. Jej najčastejšou príčinou je syndróm neprimeranej sekrécie antidiuretického hormónu (syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion, SIADH), ktorý je charakterizovaný inadekvátnym uvoľňovaním vazopresínu vo vzťahu k plazmatickej osmolarite, čo vedie k excesu celkovej telesnej vody a následne k hyponatriémii. Najčastejšími príčinami tohto ochorenia je paraneoplastická nadprodukcia (najmä malobunkový karcinóm pľúc), vplyv mnohých liečiv (napr. tiazidové a indapamidové diuretiká, rôzne neurologické a psychiatrické liečivá...), nádory CNS, neurologické a pľúcne ochorenia. Základné diagnostické kritériá sú: SNa pod 135 mmol/l, Sosm pod 275 mOsmol/l, UNa nad 20 mmol/l a Uosm vyššia ako Sosm za predpokladu normálnej funkcie štítnej žľazy, obličiek a nadobličiek a neprítomnosti edémov.

V liečbe je potrebné odstrániť vyvolávajúcu príčinu, t. j. nádor, resp. vylúčiť lieky, ktoré by mohli SIADH vyvolať. Pri asymptomatickom priebehu stačí reštrikcia tekutín, pri klinických príznakoch je potrebná aplikácia kľúčového diuretika (furosemidu), pri závažnej hyponatriémii spolu s hypertonickým roztokom NaCl. Relatívne novou skupinou liečiv sú vaptany (napr. konivaptan, tolvaptan).

Cieľom našej retrospektívnej štúdie bolo zistiť najčastejšiu príčinu SIADH u pacientov hospitalizovaných na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Louisa Pasteura v Košiciach v Slovenskej republike za roky 2015-2018.

Údaje boli získané zo zdravotnej dokumentácie. Diagnóza bola stanovená podľa vyššie uvedených kritérií. Išlo celkovo o 200 pacientov (47 mužov, 153 žien) priemerného veku 74,12 ± 1046 roku.

Najčastejšou príčinou SIADH bolo užívanie hydrochlorotiazidových a indapamidových diuretik (spolu 49 %). Druhou najčastejšou príčinou boli rôzne malignity (23 %). Ostatné príčiny, napr. ochorenia pľúc, iné liečivá, boli veľmi zriedkavé.