

PERİTON DİYALİZİNDE ENFEKSİYÖZ VE ENFEKSİYON DIŞI KOMPLİKASYONLAR

Seçil CONKAR TUNÇAY¹

ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- ▶ Periton diyaliz hastalarında görülen enfeksiyöz komplikasyonlarını tanıyabilme ve yönetebilme
- ▶ Periton diyaliz hastalarında görülen enfeksiyöz komplikasyonların yönetebilme
- ▶ Periton diyaliz hastalarında görülen enfeksiyon dışı komplikasyonları tanıyabilme
- ▶ Periton diyaliz hastalarında görülen enfeksiyon dışı komplikasyonların yönetebilme

GİRİŐ

Periton diyalizi (PD) son dönem böbrek hastalığı olan erişkinlerin ve çocukların tedavisinde kullanılan renal replasman tedavilerinden biridir. PD özellikle küçük çocuklarda kullanılan etkin renal replasman tedavisidir. Küçük çocuklarda diyetle alınması gereken sıvının daha fazla olma gerekliliğı, PD ile kısa döngüler, yeterli diyalizat akışı ve hacim sağlanması, PD'yi daha avantajlı yapmaktadır. Erişkin hastalara göre çocuklarda daha sık tercih edilen renal replasman tedavi yöntemidir. Periton diyaliz tedavisi sırasında hastalarda istenmeyen bazı komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Bu komplikasyonların önlenmesi, erken tanısı ve yönetimi PD'nin sürdürülebilmesi için önemlidir (1).

¹ Doç. Dr., Ege Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD., Çocuk Nefroloji BD., secilconkartuncay@gmail.com

- DİYALİZ PRATIĞİNDE TEMEL BİLGİ VE UYGULAMALAR

Enkapsüle Peritoneal Sklerozis (EPS)

Periton diyalizinin uzun dönemde görülen en ciddi komplikasyonudur. EPS peritoneal fibrozis, peritoneal skleroz, sklerozan obstrüktif peritonit, kalsifik peritonit ve sklerozan peritonit olarak da adlandırılmaktadır. Bu tablo ultrafiltrasyonda yetersizlik, intraabdominal inflamasyona bağlı tekrarlayan intestinal obstrüksiyon atakları, malnütrisyon ve büyüme geriliği ile karakterizedir. Ayrıca ciddi morbiditeye neden olabilmekte ve mortaliteyle de sonuçlanabilmektedir. EPS'nin farklı nedenlere bağlı gelişen kronik intraabdominal inflamasyon sonucu oluştuğu düşünülmektedir. Enkapsüle peritoneal skleroz sıklıkla asemptomatik seyreden yavaş ilerleyen bir tablodur (21).

KAYNAKLAR

1. Nicoara O, Somers Mj, Chand DH. infectious Complications of Peritoneal Dialysis in Children with End-Stage Renal Disease. *J Pediatr Infect Dis*. 2016;11(3):93-8.
2. Ronco C, Brendolan A, la greca g. The peritoneal dialysis system. *Nephrol Dial Transplant*. 1998;12:94-9.
3. Korbet SM, Vonesh EF, Firaneck CA. A retrospective assessment of risk factors for peritonitis among an urban CAPD population. *Perit Dial Int* 1993; 13: 126-131.
4. Elsürer R, Sezer S. Periton diyalizi: Noninfeksiyöz komplikasyonlar. *Türk Klin Dahili Tıp Bil Derg* 2006;2: 41-47.
5. Chadra v, Schaefer F, Warady BA. Peritonitis and Exit-Site infections. in: Warady BA, Schaefer F, Alexander SR, eds. *Pediatric Dialysis*. 2nd ed. New York, Dordrecht, london: Springer, Heidelberg. 2012;231-56.
6. Feneberg R, Warady BA, Alexander SR, Schaefer F, Members of the International Pediatric Peritoneal Registry. The international pediatric peritoneal registry: a global internetbased initiative in pediatric dialysis. *Perit Dial int*. 2004;24:130-4.
7. Verrina E, Schimitt CP. Peritoneal Dialysis in Children. In: Avner ED, Harmon WE, Niaudet P, Yoshikawa N, Emma F, goldstein Sl, eds. *Pediatric Nephrology*. 7th ed. New York, Dordrecht, london: Springer, Heidelberg. 2016;2381-432.
8. Gokal R, Khanna R, Krediet R, Nolph KD: *Textbook of Peritoneal Dialysis*. Kluwer Academic Publishers. 2000;545-564.
9. Farias MG, Soucie JM, McClellan W, Mitch WE: Race and the risk of peritonitis: an analysis of factors associated with the initial episode. *Kidney Int*. 1994;46:1392-1396.
10. Piraino B. Peritonitis as a Complication of Peritoneal Dialysis. *J Am Soc Nephrol* 1998;9:1956-1964.
11. Rocklin MA, Teitelbaum I: Noninfectious causes of cloudy peritoneal dialysate. *Semin Dial* 2001;14:37-40.
12. Warady BA, Bakkaloglu S, Newland j, et al. Consensus guidelines for the prevention and treatment of catheter-related infections and peritonitis in pediatric patients receiving peritoneal dialysis:2012 update. *Perit Dial int*. 2012;32:32-86.

13. LaPlant MB, Saltzman DA, Segura BJ, et al. Peritoneal dialysis catheter placement, outcomes and complications. *Pediatr Surg Int.* 2018;34:1239-44.
14. Kim DK, Yoo TH, Ryu DR: Changes in causative organisms and their antimicrobial susceptibilities in CAPD peritonitis: a single center's experience over one decade. *Perit Dial Int* 2004; 24: 424-432.
15. Dönmez O. Periton diyalizi enfeksiyöz komplikasyonlar. Ekim M, editör. *Çocuklarda Kronik Periton Diyalizi*. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri. 2020;136-44.
16. ISPD Guidelines/ Recommendations: Peritoneal Dialysis-Related Infections Recommendations: 2005 Update. *Perit Dial Int* 2005; 25: 107-131.
17. Kaya Aksoy G, Bakkaloğlu SA. Periton diyalizinin enfeksiyon dışı komplikasyonları. Ekim M, editör. *Çocuklarda Kronik Periton Diyalizi*. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri. 2020;131-5.
18. Elsürer R, Seze S. Peritoneal Dialysis: noninfection Complications. *P Turkiye Klinikleri J Int Med Sci.* 2006;2:41-7
19. Gallieni M, Musetti C, Granata A, et al. Metabolic consequences of peritoneal dialysis treatment. *Panminerva Med.* 2009;51:175-85.
20. Ratajczak A, Lange-Ratajczak M, Bobkiewicz A, Studniarek A. Surgical Management of Complications with Peritoneal Dialysis. *Semin Dial.* 2017;30:63-68.
21. Kavaz Tufan A. Periton diyalizinin geç komplikasyonu- peritoneal skleroz, enkapsüle peritoneal skleroz. Ekim M, editör. *Çocuklarda Kronik Periton Diyalizi*. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri. 2020;145-8