

Yoğun Bakımda Yavaş Akımlı Diyaliz Tedavileri, Kime, Nasıl ve Ne Kadar Süre Yapılmalı? Örnek Vakalarla Anlatım

Simge Bardak

• GİRİŞ

Yavaş-sürekli diyaliz tedavisi (SRRT), akut böbrek hasarı (ABH) olan ancak hemodinamik olarak stabil olmayan hastalarda tercih edilebilen bir renal replasman tedavisi (RRT) seçeneğidir. Sürekli ve aralıklı RRT seçenekleri ABH için birbirini tamamlayan tedavi seçenekleri olarak değerlendirilebilir.

Sıvı ve solüt atılımı SRRT ile aralıklı hemodiyalize göre daha yavaş gerçekleşeceği için SRRT uygulanan hastalarda hipotansiyonun daha az izlenmesi beklenmektedir. Yavaş hızda sıvı çekilmesine rağmen, uzun seans süresi nedeniyle SRRT ile hemodiyalize oranla daha fazla ultrafiltrasyon (UF) yapılabilmektedir. Bu nedenle özellikle total parenteral nutrisyon veya intravenöz ilaç uygulamaları nedeniyle fazla miktarda sıvı alması gereken hastalarda SRRT yararlı olabilir. Azotemi, elektrolit ve asit-baz dengesinin kontrolü SRRT ile daha iyi sağlanabilir, daha kararlı bir denge içerisinde tutulabilir. Sıvı, solüt ve beslenme yönetimine SRRT ciddi katkı sağlayabilir. Akut beyin hasarlanması, beyin ödemi veya artmış kafa içi basınç artışına eşlik eden ABH'de SRRT ön planda tercih edilebilir.

Tüm bu avantajlara rağmen yapılan çalışmalarda mortalite açısından aralıklı hemodiyaliz tedavisi ile SRRT karşılaştırıldığında SRRT'nin aralıklı tedaviye üstünlüğü gösterilememiştir. Böbreğin iyileşme süreci açısından da iki tedavi seçeneği arasında anlamlı bir fark tespit edilmemiştir. Buna ek olarak SRRT için

Kaynaklar

1. Teo BW, Messer JS, Chua HR, How P, Demirjian S. Continuous Renal Replacement Therapies. In: Daugirdas JT, Blake PG, Ing TS, editors. Handbook of Dialysis. 5th ed. Wolters Kluwer Health; 2015. pp. 268-304
2. Golper TA. Continuous renal replacement therapy in acute kidney injury. In: Schwab SJ, Palevsky PM, Lam AQ, editors. UpToDate. 2018
3. Connor JM, Tolwani AJ. Prescription of continuous renal replacement therapy in acute kidney injury in adults. In: Palevsky PM, Lam AQ, editors. UpToDate. 2018
4. Davenport A. Anticoagulation for continuous renal replacement therapy. In: Schwab SJ, Palevsky PM, Lam AQ, editors. UpToDate. 2018
5. KIDGO AKI Workgroup. KDIGO clinical practice guideline for AKI. *Kidney Int Suppl.* 2012;2:1-138
6. Kanagasundaram NS, Lewington A. Dialytic Therapies for Drug Overdose and Poisoning. In: Jhonson RJ, Feehally J, Floege J. *Comprehensive Clinical Nephrology.* 5th ed. Elsevier Saunders; 2015, pp. 1116-1130
7. Palevsky PM. Renal replacement therapy (dialysis) in acute kidney injury in adults: Indications, timing, and dialysis dose. In: Berns JS, Lam AQ, editors. UpToDate. 2018
8. Tolwani A. Continuous Renal-Replacement Therapy for Acute Kidney Injury 2505-515
9. Moore PK, Hsu RK, Liu KD. Management of Acute Kidney Injury: Core Curriculum 2018. *Am J Kidney Dis.* 2018;72(1):136-48
10. Gaudry S, Hajage D, Schortgen F, Martin-Lefevre L, Pons B, Boulet E, Boyer A, Chevrel G, Lerolle N, Carpentier D, de Prost N, Lautrette A, Bretagnol A, Mayaux J, Nseir S, Megarbane B, Thirion M, Forel JM, Maizel J, Yonis H, Markowicz P, Thierry G, Tubach F, Ricard JD, Dreyfuss D; AKIKI Study Group. Initiation Strategies for Renal-Replacement Therapy in the Intensive Care Unit. *N Engl J Med.* 2016;375(2):122-33
11. Macedo E, Mehta RL. Continuous Dialysis Therapies: Core Curriculum 2016. *Am J Kidney Dis.* 2016;68(4):645-57
12. Aucella F, Di Paolo S, Gesualdo L. Dialysate and replacement fluid composition for SRRT. *Contrib Nephrol.* 2007;156:287-96
13. Cheng S, Xu S, Guo J, He Q, Li A, Huang L, Liu Z, Li S. Risk Factors of Central Venous Catheter-Related Bloodstream Infection for Continuous Renal Replacement Therapy in Kidney Intensive Care Unit Patients. *Blood Purif.* 2018:1-8
14. Michel T, Ksouri H, Schneider AG. Continuous renal replacement therapy: understanding circuit hemodynamics to improve therapy adequacy. *Curr Opin Crit Care.* 2018;24(6):455-62
15. Miet Schetz M, Davenport A. Continuous renal replacement therapy. In: Turner N, Lameire N, Goldsmith DJ, Winearls CG, Himmelfarb J, Remuzzi G, editors. *Oxford Textbook of Clinical Nephrology.* 4th ed. Oxford University Press; 2016. pp 1975-1988.