

NÖROLOJİ HASTALARINDA NEFROLOJİK BULGULAR

Sibel YEL¹

GİRİŞ

Pediyatri pratiğinde sık karşılaşılan nefrolojik sorunlar sıvı-elektrolit dengesizlikleri, kan basıncı değişiklikleri, idrar kontinansı ile ilgili sorunlar ve idrar yolu enfeksiyonlarıdır. Genel olarak bakıldığında çocuk nöroloji pratiğinde de benzer sorunlar bizi beklemekte olup hasta yönetimi primer nörolojik bozukluğu ile birlikte önem ve özellik arz eder. Bu yazıda genel olarak sık görülen nörolojik problemlere eşlik edebilecek nefrolojik sorunlar aşağıdaki gibi özetlenmiştir:

1. Sıvı elektrolit bozuklukları görülen durumlar
2. Kan basıncı değişiklikleri
3. İdrar kontinans problemleri ve idrar yolu enfeksiyonu
4. Spesifik tedavilerle ilgili özellikli durumlar
5. Ortak semptomatolojiye neden olan hastalar (pseudotümör serebri ve baş ağrısı)

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

BAŞAĞRISI VE PSEUDOTÜMÖR SEREBRİ

Özellikle pubertal dönemde ve obez çocuklarda görülmesi, başağrısı, kulak çınlaması ve görme problemleri nedeniyle esansiyel hipertansiyon ile çok benzer semptomatolojiye sahip olması ayrıca intrakranial hipertansiyona eşlik edebilecek sistemik hipertansiyon riski nedeniyle ortak takip ve değerlendirme gereken bir hasta grubudur.

Tüm intrakranial basınç artışı hastalarında olduğu gibi kan basıncı takip edilmelidir. Tedavide kullanılan asetozolamid ve diüretik yan etkileri (elektrolit ve kan gazı bozuklukları) açısından dikkatli olunmalıdır.¹⁵

KAYNAKLAR

- 1 Feld LG, Neuspiel DR, Foster BA, et al. Clinical Practice Guideline: Maintenance Intravenous Fluids in Children. *Pediatrics*. 2018;142(6):e20183083.
- 2 Spasovski G, Vanholder R, Allolio B, et al. Clinical practice guideline on diagnosis and treatment of hyponatraemia [published correction appears in *Eur J Endocrinol*. 2014 Jul;171(1):X1]. *Eur J Endocrinol*. 2014;170(3):G1-G47.
- 3 Gulati S, Sondhi V. Cerebral Palsy: An Overview. *Indian J Pediatr*. 2018;85(11):1006-1016.
- 4 Statland JM, Fontaine B, Hanna MG, et al. Review of the Diagnosis and Treatment of Periodic Paralysis. *Muscle Nerve*. 2018;57(4):522-530.
- 5 Persu A, Canning C, Prejbisz A, et al. Beyond Atherosclerosis and Fibromuscular Dysplasia: Rare Causes of Renovascular Hypertension. *Hypertension*. 2021;78(4):898-911.
- 6 Johnson AK, Xue B. Central nervous system neuroplasticity and the sensitization of hypertension. *Nat Rev Nephrol*. 2018;14(12):750-766.
- 7 Redwine K.M. (2017) Hypertension in children and adolescents. In: Kehr K.K, Schnaper W.H, Greenbaum L.A. (eds) *Clinical Pediatric Nephrology*
- 8 Flynn JT, Tullus K. Severe hypertension in children and adolescents: pathophysiology and treatment. *Pediatr Nephrol* 2009;24(6):1101-12.
- 9 Panicker JN. Neurogenic Bladder: Epidemiology, Diagnosis, and Management. *Semin Neurol*. 2020;40(5):569-579.
- 10 Stein R, Bogaert G, Dogan HS, et al. EAU/ESPU guidelines on the management of neurogenic bladder in children and adolescent part I diagnostics and conservative treatment. *Neurourol Urodyn*. 2020;39(1):45-57.
- 11 Kobets AJ, Oliver J, Cohen A, Jallo GI, Groves ML. Split cord malformation and tethered cord syndrome: case series with long-term follow-up and lite-

- ature review. *Childs Nerv Syst.* 2021;37(4):1301-1306.
- 12 Sedogawa H, Watanabe N, Hirose Y, et al. Levetiracetam poisoning with acute kidney injury treated with hemodialysis: A case report. *Medicine (Baltimore).* 2022;101(39):e30884.
 - 13 Van Berkel MA, Elefritz JL. Evaluating off-label uses of acetazolamide. *Am J Health Syst Pharm.* 2018;75(8):524-531.
 - 14 Daudon M, Frochot V, Bazin D, Jungers P. Drug-Induced Kidney Stones and Crystalline Nephropathy: Pathophysiology, Prevention and Treatment. *Drugs.* 2018;78(2):163-201.
 - 15 Gaier ED, Heidary G. Pediatric Idiopathic Intracranial Hypertension. *Semin Neurol.* 2019;39(6):704-710.