



AKUTNO BUBREŽNO ZATAJENJE UZROKOVANO METASTAZAMA KARCINOMA PLUĆA U BUBREGU: PRIKAZ SLUČAJA

ČULINA Ž.¹, Tokić M.², Vukić Jurjević T.¹, Marić I.³, Vojković M.⁴, Dilber I.²

¹ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za pulmologiju

² Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za onkologiju i nuklearnu medicinu

³ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za patologiju, citologiju i sudsku medicinu

⁴ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za nefrologiju i hemodijalizu

Background:

Multidisciplinarnost u onkologiji predstavlja rad više stručnjaka u svrhu postizanja zajedničkog cilja, a to je uspješno liječenje raka.

Conclusion:



Akutno i kronično oštećenje bubrega česti su u bolesnika s malignim bolestima, te su povezana s povećanim rizikom od komplikacija i smrtnosti. Iako metastaze maligne bolesti vrlo rijetko uzrokuju akutno bubrežno zatajenje koje zahtjeva liječenje hemodijalizom, važno je diferencijalno dijagnostički u obzir uzeti i navadeni entitet.

Case:

Kod bolesnika u dobi od 65 godina započeta je dijagnostička obrada zbog otežanog disanja. Učinjenom obradom verificiran je adenokarcinom pluća s metastazama u jetri, oba bubrega, pleuri, te intratorakalnim i intraabdominalnim limfnim čvorovima (slika 1). U laboratorijskim nalazima zabilježene su povišene vrijednosti ureje i kreatinina koje su prije dijagnostičke obrade bile uredne. Na kontrolnom pregledu onkologa prati se daljnje brzo pogoršanje bubrežne funkcije zbog čega je započeto liječenje hemodijalizom preko centralnog venskog katetera. Tijek hospitalizacije komplicira se sepsom, te respiratornom insuficijencijom. Unatoč provedenoj antibiotskoj, suportivnoj i simptomatskoj terapiji prati se daljnje pogoršanje kliničkog stanja bolesnika uz anuriju zbog čega se odustalo od započinjanja specifičnog onkološkog liječenja. Tri tjedna nakon prijema u bolnicu i započinjanja liječenja hemodijalizom očekivano je nastupio smrtni ishod.