



Fókuszban

A női szervezet és a vese



**Minden évben,
március második hetében
az egész világ
a vesére,
a vese-ártalmak
megelőzésére
és a vesebetegekre figyel.**

**2018-ban a WHO
javaslatára egyes, nőket
érintő vagy náluk speciális
kockázatot jelentő
állapotokra, vesét érintő
kórképekre, megelőzésükre,
kezelésükre hívjuk fel a
figyelmet.**

Ilyen kockázati tényezők
a hipertónia,
a gennyes vesegyulladás
egyes immun-vesebajok (SLE)
a veseelégtelenség
és ezek összefüggése a terhességgel
ill. a krónikus vesebetegség (KVB)
kialakulásával

A krónikus vesebetegség

hosszú, tünetszegényen kialakuló folyamat, melyet fehérjevizelés és a veseműködés (eGFR) csökkenése (veseelégtelenség) jelez.

Vezető okai a magas vérnyomás, a cukorbetegség, a vese gyulladáisos betegségei és egyéb idült ártalmak.

Hipertónia

Idejében történő felismerése és kezelése fogamzóképes nőkben kiemelten fontos. Lehet korábbi, fel nem ismert állapot, de kialakulhat a terhesség alatt is.

Az elhanyagolt vagy nem megfelelően kezelt hipertónia fokozott anyai és magzati kockázatot jelent.

A terhesség - szűrési esély

A **hipertónia** és vesebetegség kockázatát jelző **fehérjevizelés** nem ritkán a terhességi vizsgálatok során derül ki.

Fontos, hogy a felismert állapotok követése, kezelése, vizsgálata a terhesség után is folytatódjon.

Gennyes vesegyulladás

Nőkben gyakrabban fordul elő.

**Gyakori oka az alsó húgyutakból (húgycső-
és hólyaggyulladás) felfelé terjedő
fertőzés. Hajlamosító tényezői a rövid női
húgycső, idős korban ennek elégtelen
záródása (inkontinencia)**

**Megelőzhető a gyulladások,
inkontinencia megfelelő kezelésével.**

Immun-vesebajok, SLE

A SLE (szisztémás lupusz eritematodesz) az egész szervezetet érintő autoimmun betegség. Lényege, hogy a hibásan működő elhárító rendszer saját magát támadja meg. A vesék károsodását fehérjevizelés és a szűrés csökkenése jelzi.

A kórkép túlnyomóan nőkben alakul ki, vese-tüneteik esetén a SLE lehetőségét mindig mérlegelni kell.

Nők krónikus veseelégtelensége

Bármilyen korábbi, tartós veseártalom okozhatja. Néha csak a terhesség idején derül ki.

A tartósan csökkent GFR fokozott terhességi kockázatot jelez, gyakori a koraszülés és az anyai szövődmény.

Vesepótló kezelést (dialízis, veseátültetés) igénylő állapot sem zárja ki azonban a terhesség sikeres kihordását, ehhez a szülész és nefrológus együttműködése szükséges. Módosítani kell a vesepótlás előírását vagy a kilökődést gátló szereket.



Terhességi heveny veseelégtelenség

Pre-eklampszia : hirtelen emelkedő vérnyomás, fehérjevizelés és romló vesefunkció jellemzi. A tünetek a szüléssel megszűnhetnek. Társulása a későbbi szív-érrendszeri és vese-szövődményekkel bizonyított. Fokozott figyelmet, követést igényel.

Egyes esetekben májműködési zavarral, vérlemezke-szám csökkenéssel, vörösvértest-széteséssel (hemolízis) társul, ez a **HELLP szindróma** néven ismert, életveszélyes állapot.

A 2018-as

vese-világnapi akció célja,

**hogy az érintettek és a társadalom
is tudatosabbá váljanak a nőket
érintő vese ártalmakkal
kapcsolatban.**

**Figyelemmel, együttműködéssel
ezek részben elkerülhetők,
következményeik enyhíthetők**



**A vese
világ-
napja**

2018.március 8.