

IMPLIKACIJE OKSIDATIVNOG STRESA KOD BOLESNIKA U ZAVRŠNOJ FAZI HRONIČNE BOLESTI BUBREGA: PREGLED KAUZATIVNIH MEHANIZAMA I TRENUTNIH KONCEPATA

Vassilios Liakopoulos^{1,2}, Garyfallia Varouktsi^{1,2}, Ariti Tsinari^{1,2}, Andrej Veljković³, Gordana Lazarević^{4,5}, Zoran Perišić^{4,5}, Jovan Hadži-Đokić⁶, Gordana Kocić³, Stefanos Roumeliotis^{1,2}

¹Odeljenje za nefrologiju i hipertenziju, Prvi departman interne medicine, AHEPA bolnica, Solun, Grčka

²Aristotelov univerzitet u Solunu, Medicinski fakultet, Solun, Grčka

³Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra za biohemiju, Niš, Srbija

⁴Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiologiju, Niš, Srbija

⁵Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra Interna medicina i zdravstvena nega, Niš, Srbija

⁶Srpska akademija nauka i umetnosti, Beograd, Srbija

Kontakt: Vassilios Liakopoulos
Kyriakidi 1, 54636 Solun, Grčka
E-mail: vliak@auth.gr

Oksidativni stres (OS), označen kao disbalans između antioksidanasa i prooksidanasa, u korist potonjih, ima izraženu prevalenciju kod hronične bolesti bubrega (HBB), čak i u ranim fazama bolesti i postepeno se povećava, paralelno sa deterioracijom bubrega. U završnoj fazi hronične bolesti bubrega, OS se dalje pogoršava i povezuje se različitim nepovoljnim ishodima, uključujući aterosklerozu i kardiovaskularne bolesti. U ovom pregledu, cilj je da predstavimo kliničke implikacije OS, patogenetske kauzativne mehanizme i potencijalne terapijske intervencije, kod bolesnika na hemodijalizi i peritonealnoj dijalizi.

Acta Medica Medianae 2022;61(2):53-59.

Ključne reči: kardiovaskularne bolesti, hronična bolest bubrega, završna faza hronične bolesti bubrega, hemodijaliza, oksidativni stres, peritonealna dijaliza, vitamin C, vitamin E