

## UTICAJ STAROSTI I EJEKCIONE FRAKCIJE LEVE KOMORE NA POJAVU RENALNE DISFUNKCIJE KOD BOLESNIKA SA KARDIORENALNIM SINDROMOM TIP 1 I 2

*Dijana Stojanović<sup>1</sup>, Sonja Radenković<sup>1,2</sup>, Jelena Radović<sup>1</sup>,  
Miodrag Stojanović<sup>3,5</sup>, Danijela Tasić<sup>3</sup>, Sandra Šarić<sup>4</sup>,  
Valentina Mitić<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Institut za patofiziologiju, Niš, Srbija

<sup>2</sup>Klinika za nefrologiju, dijalizu i transplantaciju, Klinički centar Niš, Srbija

<sup>3</sup>Institut za javno zdravlje Niš, Srbija

<sup>4</sup>Institut za lečenje i rehabilitaciju "Niška Banja", Niška Banja, Srbija

<sup>5</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

*Kontakt:* Dijana Stojanović

Bul. dr Zorana Đinđića 81, 18 000 Niš, Srbija

E-mail: dijanam24@hotmail.com

Kardiorrenalni sindrom tip 1 predstavlja akutnu dekompenzaciju srčane funkcije sa posledičnim smanjenjem ili gubitkom funkcije bubrega. Kardiorrenalni sindrom tip 2 predstavlja postojanje hronične srčane slabosti, koja prouzrokuje nastanak hronične bubrežne bolesti. Cilj ispitivanja bilo je procena bubrežne funkcije kod hospitalizovanih bolesnika sa akutnom dekompenzacijom srčane slabosti i procena pojedinih faktora rizika za razvoj bubrežne disfunkcije.

Istraživanjem je obuhvaćeno 580 bolesnika sa srčanom slabošću, koji su u zavisnosti od postojanja bubrežne disfunkcije podeljeni u dve podgrupe. Bolesnici sa bubrežnom disfunkcijom (368 bolesnika, starosti  $70,29 \pm 9,75$  godina) su analizirani prema parametrima: godine, pol i tip srčane slabosti (sistolna ili dijastolna disfunkcija). Korišćena je logistička regresija za izračunavanje nezavisnih faktora rizika za jačinu glomerulske filtracije ispod  $60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$  sa 95% intervalom pouzdanosti. Među dobijenim faktorima rizika trebalo je proceniti najadekvatniji za smanjenje jačine glomerulske filtracije.

Bubrežna disfunkcija verifikovana je kod 63,44% bolesnika sa srčanom slabošću. Kao nezavisni faktori rizika za smanjenje jačine glomerulske filtracije izdvojili su se: godine bolesnika (OR = 5,610;  $p < 0,001$ ) i postojanje sistolne disfunkcije (OR = 1,978;  $p < 0,001$ ). Dijastolna disfunkcija i pol nisu imali uticaja na promenu funkcije bubrega.

Istraživanjem je dokazano da starost bolesnika i postojanje sistolne disfunkcije predstavljaju faktore rizika za smanjenje jačine glomerulske filtracije kod bolesnika sa akutnom dekompenzacijom srčane slabosti. Dijastolna disfunkcija i pol nisu pokazali isti značaj. Poređenjem njihovih OR, godine starosti imaju najveći značaj kao faktor rizika kod osoba sa kardiorrenalnim sindromima tip 1 i tip 2.

*Acta Medica Medianae 2017;56(4):120-125.*

**Ključne reči:** godine starosti, kardiorrenalni sindromi tip 1 i 2, sistolna disfunkcija, renalna disfunkcija