

Συστάσεις από την
Διεθνή Εταιρεία
Παιδιατρικής
Νεφρολογίας για
τη Διάγνωση και
τη Αντιμετώπιση
Παιδιών με Ανθεκτικό
στα Στεροειδή
Νεφρωσικό Σύνδρομο
(Steroid-Resistant
Nephrotic Syndrome,
SRNS).



Το υλικό αυτό για τους ασθενείς και τις οικογένειες τους δημιουργήθηκε με τη υποστήριξη του Nephcure Kidney International



Visit IPNA: www.theipna.org

Freely accessible at the IPNA website: www.theipna.org/resources/guidelines

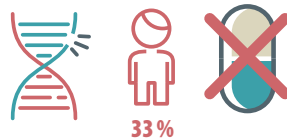
1 Διάγνωση



Το ανθεκτικό στα στεροειδή νεφρωσικό σύνδρομο (SRNS) είναι η επίμονη πρωτεϊνουρία για περίοδο μεγαλύτερη των 4 εβδομάδων και παρά τη θεραπεία με πρεδνιζόνη/πρεδνιζολόνη. Μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη νεφρική λειτουργία και/ή νεφρική ανεπάρκεια.



Γενετικός έλεγχος και βιοψία νεφρού θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη σε όλα τα παιδιά με SRNS χωρίς σαφώς προσδιορισμένη αιτία.

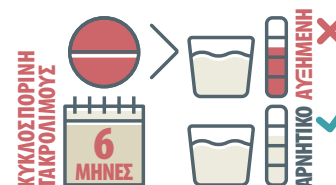


Γενετικές αιτίες εντοπίζονται έως και στο 1/3 των παιδιών. Εάν εντοπισθεί μια γενετική αιτία, τα φάρμακα που δρουν στο ανοσοποιητικό σύστημα πρέπει να διακόπτονται, γιατί δεν είναι αποτελεσματικά.

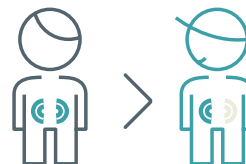
2 Θεραπεία



Μόλις επιβεβαιωθεί η διάγνωση του ανθεκτικού στα στεροειδή νεφρωσικού συνδρόμου, συνιστάται η χρήση φαρμάκων που μειώνουν την ποσότητα πρωτεΐνης στα ούρα και προστατεύουν τους νεφρούς.

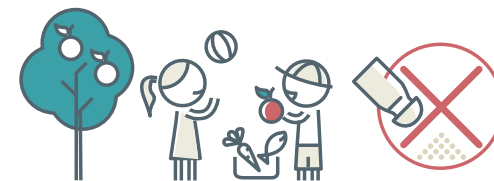


Μόλις επιβεβαιωθεί η διάγνωση του ανθεκτικού στα στεροειδή νεφρωσικού συνδρόμου, θα πρέπει να ξεκινήσει θεραπεία με κυκλοσπορίνη ή τακρόλιμους (ή άλλες εναλλακτικές επιλογές) για τουλάχιστον 6 μήνες. Εάν δεν υπάρξει απάντηση μετά από 6 μήνες, τότε η φαρμακευτική αγωγή θα πρέπει να διακοπεί. Φάρμακα για την αντιμετώπιση της χρόνιας νεφρικής νόσου μπορούν να χρησιμοποιηθούν.



Η μεταμόσχευση νεφρού συνιστάται σε όλα τα παιδιά που φθάνουν σε νεφρική ανεπάρκεια, αναγνωρίζοντας ότι υπάρχει κίνδυνος επανεμφάνισης νεφρωσικού συνδρόμου στο νέο νεφρό. Πριν από τη μεταμόσχευση σε κάποιους ασθενείς μπορεί να χρειασθεί αφαίρεση του ενός ή και των δύο νεφρών.

3 Γενικά Μέτρα/οδηγίες



Ενθαρρύνετε τη σωματική άσκηση και την υγιεινή διατροφή. Η υπερβολική πρόσληψη αλατιού πρέπει να αποφεύγεται.



Οι τακτικοί εμβολιασμοί συμπεριλαμβανομένου και του εμβολίου της γρίπης πρέπει να γίνονται. Τα εμβόλια ζωντανών ιών απαιτούν προσοχή σε παιδιά που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτικά φάρμακα. Μιλήστε με το γιατρό σας πριν από τους εμβολιασμούς.



Διαφορετικά φάρμακα μπορεί να χρειασθούν για την αντιστάθμιση της απώλειας πρωτεϊνών στα ούρα (ορμόνες, βιταμίνες, ασβέστιο).