

**OPORAVAK VENTILATORNE FUNKCIJE PLUĆA NAKON HEMODIJALIZE KOD
PACIJENATA SA HRONIČNOM BUBREŽNOM INSUFICIJENCIJOM**

**RECOVERY OF THE VENTILATORY FUNCTION OF LUNGS AFTER
HEMODIALYSIS IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL FAILURE**

**Pedja Kovačević, Amela Matavulj, Zvezdana Rajkovača, Mirjana Djekić-Čadjo,
Vlastimir Vlatković, Zoran Pavićević, Nenad Ponorac**

HALO 94, Naučni časopis urgentne medicine, Vol. V (19), 2001; 23-27.

SAŽETAK:

Ventilatorna funkcija pluća je smanjena kod pacijenata u terminalnom stadijumu hronične bubrežne insuficijencije. Oštećena funkcija bubrežnih glomerula i tubula uzrokuje poremećaj tjelesnih tečnosti - hipervolemiju. U sklopu ovog stanja se razvija tzv. " uremijsko pluće" - poseban oblik edema pluća. Smanjene vrijednosti parametara ventilatorne funkcije: vitalnog kapaciteta, forsiranog ekspiratornog volumena u prvoj sekundi i forsiranog vitalnog kapaciteta, dobar su pokazatelj težine stanja.

U ovom radu su određivane vrijednosti navedenih parametara u grupi pacijenata (32) sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom. Ispitanici nisu imali verifikovano primarno oboljenje pluća. Spirometrija je radjena prije i nakon obavljene hemodijalize, na Klinici za plućne bolesti, Kliničkog centra Banja Luka.

Ustanovili smo da postoje statistički značajne razlike između vrijednosti dobijenih prije i vrijednosti dobijenih nakon hemodijalize: za vitalni kapacitet i za forsirani ekspiratorni volumen u prvoj sekundi kod $p < 0.01$, te za forsirani vitalni kapacitet kod $p < 0.05$.

Potvrđena je djelotvornost hemodijalize, kroz utvrđen jasan oporavak ventilatorne funkcije, a što je u skladu sa ranije objavljenim rezultatima.

Ključne riječi: Ventilatorna funkcija pluća, hronična bubrežna insuficijencija.

ABSTRACT:

Ventilatory function of lungs is reduced in patients undergoing the terminal stadium of chronic renal failure. Damaged function of the renal glomerules and tubules causes disbalance of body liquids - hypervolemia. Within this condition the so-called "uremic lung" is being developed as a particular form of lung edema is being formed. Reduced values of parameters of the ventilatory function: vital capacity, forced

expiratory volume in the first second and forced vital capacity are valid parameters indicating the seriousness of the condition.

In this paper the mentioned parameters were measured in the group of patients (32) with the chronic renal failure. They did not have the verified primary lung disease. Spirometrical tests were done before and after the hemodialysis tests, at the Clinic for Lung Diseases, Clinical Center Banja Luka.

We found out that there were statistically important diversities between the values obtained before and those obtained after hemodialysis: for the vital capacity and the forced expiratory volume in the first second at $p < 0.01$, wheeas for forced vital capacity at $p < 0.05$.

The efficiency of hemodialysis was confirmed, as clear recovery of the ventilatory function was noted, which is in accordance with the previously published results.

Key words: ventilatory function of lungs, chronic renal failure.