



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI

KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018

LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



GAZETE TANSİYON

www.turkhipertansiyon.org

12 Mayıs 2018, Cumartesi



Prof. Dr. Serap Demir

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı.

CERRAHİ ÖNCESİ HAZIRLIK VE ANTİHİPERTANSİF TEDAVİ YÖNETİMİ

GÜNÜN NOTLARI

12 Mayıs Cumartesi

Sözlü Bildiriler

13:30 - 14:30
SS 021 - SS 026

15:30 - 16:30
SS 027 - SS 032

Kronik böbrek hastalığı (KBH) olan bir kadında gebelik gerçekleşmesi, olumsuz maternal ve neonatal sonuçlar nedeniyle, hem nefroloji hem de kadın doğum ekibinde endişe oluşturan bir durumdur. Gebeliklerin %3 ünde KBH'a rastlanmaktadır. 2000 li yıllarda kronik diyaliz hastalarında gebelik oranı 8.4/1000 ve canlı doğum oranı 1.26/1000 hasta yılıdır. KBH'da gebelik sorunları ile ilgili 1970'li yıllardan günümüze uzanan süreçte maternal ve özellikle infant yaşam beklentisi olumlu yönde büyük değişim geçirmiştir. Değişmeyen ortak nokta ise kadına, bebeği ve kendisi için risklerin anlatılması ve ortak bir karara varılması gerektiğidir. Tartışma kabul etmeyen yasaklamalar kabul görmemektedir. Kadın Doğum Uzmanı ve nefroloğa düşen görev, risklere rağmen gebelik isteyen hastaları için sorunlarla birlikte mücadele edip, sağlıklı sonuca ulaşabilmektir.



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

2



Doç. Dr. Savaş Sipahi

Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Dahili Tıp Bilimleri Bölümü

DİYALİZDE ANEMİ TEDAVİSİ; DEMİR İLE ERİTROPOETİN EŞ DEĞER Mİ?

Hayatımızda yer etmiş olan pek çok ikili vardır. Hep onları birlikte anarız ayırmayız. Laurel & Hardy gibi, Elon Musk & Tesla gibi. Böbrek yetmezliği dediğimizde; anemi, Anemi; dediğimizde demir ve eritropoetin gibi. Kronik böbrek yetmezliği (KBY)'nin önemli ve sık görülen komplikasyonu olan anemi, Richard Bright tarafında 1836 yılında tanımlanmasından bu yana "Nefroloji pratiğinde" önemini korumuştur.

Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO) 2012 anemi kılavuzunda KBY hastalarında anemi araştırması yapılırken; tam kan sayımına, mutlak retikülosit sayımına, serum ferritin düzeyine, serum transferrin satürasyonuna (TSAT), serum vitamin B12 ve folat düzeylerine bakılması önerilmektedir.

KBY hastalarında aneminin en sık nedeni eritropoetin (EPO) yetersizliğidir. EPO tedavisine başlanmadan önce demir depoları değerlendirilmelidir. EPO tedavisi ile indüklenen eritropoez sürecinde demir kullanımında da artış olur. Transferrin satürasyonu ≤ 30 ve ferritin düzeyi ≤ 500 ng/mL ise veya EPO tedavisi başlamadan Hgb değerinde artış için intravenöz demir tedavisinin denenmesi gereklidir.

KDIGO 2012 anemi kılavuzunda diyaliz hastalarında EPO tedavisine Hgb 9-10 g/dL olduğunda başlanması önerilir. EPO tedavisi ile 11,5 g/dL'nin üzerinde Hgb değeri hedeflenmemesi gerektiği ve hiçbir hastada 13 g/dL'lik Hgb değerinin geçilmemesini önermektedir. Ülkemizde, EPO tedavisi olarak kısa etkili olarak; epoetin alfa, beta ve zeta preparatları bulunmaktadır. Uzun etkili olarak ise darbepoetin alfa preparatı kullanılmaktadır. Sağlık uygulamaları tebligatına göre eritropoetin için tedavi dozu (Hgb < 11 g/dL iken) 50-150 Ü/kg/hafta, idame dozu (Hgb 11-12 g/dL iken) ise 25-75 Ü/kg/hafta olarak belirlenmiştir. Darbepoetin alfa için ise sırasıyla; tedavi dozu 0,25-0,75 mcg/kg/hafta, idame dozu 0,13-0,35 mcg/kg/hafta'dır. Tedavisi sırasında en az 3 ayda bir ferritin, TSAT bakılmalı ve TSAT %30 civarında; ferritin ise 200-500 ng/mL civarında tutulmalıdır. Yeterli dozda EPO tedavisine rağmen Hgb değerlerinde beklenen artış sağlanamaz ise demir eksikliği başta olmak üzere, yetersiz diyaliz, inflamasyon / enfeksiyon, B12, folat eksikliği, hiperparatiroidizm tabloları da göz önünde bulundurulmalıdır. Tedavi rehberleri tüm bunları belirtir, bizler de bu rehberler eşliğinde tedavimize yön veririz. Ama ne kadar başarılıyız? Nelere daha fazla dikkat etmeliyiz?



Doç Dr. Zeki Aydın

Darica Farabi Devlet Hastanesi

BÖBREK NAKLİ HASTASI GEBE KALMAK İSTİYOR

Renal transplantasyonun giderek yaygınlaşması ve başarılı nakillerin artması fertil yaştaki Tx hastalarında gebelik isteklerini ön plana çıkarmıştır. Başarılı bir renal Tx'den sonra, çoğu kadında endokrin fonksiyonlar hızla normale dönmekte ve 1-2 ay içinde ovulatuvar sikluslar gerçekleşmektedir. Hastalar mutlaka doğum kontrol yöntemleri konusunda bilgilendirilmeli ve uygun zamanda gebe kalmaları önerilmelidir. Özellikle ilk 1 yıl gebe kalmamaları konusunda uyarılmalıdır. Gebelik düşünen hastalarda gerekli ilaç değişimleri gebelikten en az 6 hafta önce yapılmalıdır.

Genel popülasyona göre renal Tx'li hastalarda; preeklamsi, gestasyonel diyabetes mellitus, erken doğum ve intrauterin gelişme geriliği sıklığı daha fazla olmakla beraber canlı doğum olasılığı % 90'ın üzerindedir ve malformasyon olasılığı sağlıklı popülasyonla hemen hemen aynıdır. Renal Tx sonrası bir gebeliğin başarılı bir şekilde sonuçlanması; ideal zamanda gebe kalınmasına, normal graft fonksiyonlarına, uygun immünsüpresif ilaçların hem graft fonksiyonlarını devam ettirecek hem de anne ve fetusun sağlığını koruyacak düzeyde tutulmasına, anne ve fetusta gelişebilecek risk-komplikasyonların uygun tedavi ve bakımına bağlıdır. Bu nedenle bu hastaların dikkatli bir şekilde takibi yapılmalı, nefroloji, obstetrik ve neonatoloji uzmanları ile multidisipliner bir yaklaşım uygulanmalıdır. Renal Tx'li hastalarındaki gebelik sonuçları son derece yüz güldürücüdür. Çocuk sahibi olmak isteyen renal Tx'li hastaların bu arzuları önemsenmeli ve gebelik için cesaretlendirilmelidir.



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

4

BİRLİKTE GİDİLECEK DAHA ÇOK YOLUMUZ VAR



PM14AS.04.18.016

Oturum Başkanı:

Prof. Dr. Mustafa Arıcı

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nefroloji Bilim Dalı

Konuşmacı:

Prof. Dr. Kubilay Ükinç

Florence Nightingale Hastanesi, Endokrinoloji Bilim Dalı

Tarih : 12 Mayıs 2018, Cumartesi

Saat : 11:15-12:00

Salon : Ana Salon

Kısa ürün bilgisine standımızdan ulaşabilirsiniz.



Boehringer
Ingelheim
www.boehringer-ingelheim.com.tr

Jardiance®
(empagliflozin)

Trajenta
(linagliptin) 5mg tablet



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

5



NO POTasyum No Problem

**Kronik Böbrek Hastalığında
Hiperpotasemi ve Çözüm Önerileri**

Uydu Sempozyumu

12 Mayıs 2018, Cumartesi / 14:30-15:15

 **nopot**
Polistiren Sulfonat Kalsiyum Tuzu



Kronik Böbrek Hastalığında Hiperpotasemi ve Çözüm Önerileri

Uydu Sempozyumu

12 Mayıs 2018, Cumartesi
14:30-15:15

Prof. Dr. Fevzi Ersoy

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Nefroloji BD

Prof. Dr. Gültekin Süleymanlar

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Nefroloji BD

Sayın Sağlık Meslek Mensubu,
Sağlık Bakanlığı Tanıtım Yönetmeliği ve buna bağlı AİFD Tanıtım İlkeleri kuralına göre, ilaç firmaları bilimsel kongrelerde bildiri, yayın, poster gibi bilimsel çalışma sunumunda bulunanlar ve toplantılara eğitim amaçlı katılanlar dışındaki kişilerin katılımı konusunda finansal katkıda bulunamazlar. Bu kapsamın dışındaki kişilere yapılacak katkılar ağır hukuki yaptırımlara bağlanmıştır. Bu nedenle toplantıya ve bağlı aktivitelere refakatçi getirmenizi özellikle rica ederiz. Sağlık sektörünün yüksek standartlarını koruma konusunda göstereceğiniz duyarlılık ve destek için teşekkür ederiz.
Bu davetiye bir kişiliktir. Saygılarımızla.

Nopot-18-01





**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI
KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018**
LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

6



**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI
KONGRESİ**



***BEACH VOLLEY TURNUVASI
MAÇ SKORLARI***



Birinci:

Kurt Kapanı

İkinci:

Aris

Üçüncü:

Marmara



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018

LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

7

SOSYAL PROGRAMDAN KARELER





ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



12 Mayıs 2018, Cumartesi

8

SOSYAL PROGRAMDAN KARELER

