

VESEBETEGSÉGEK A HÁZIORVOSI GYAKORLATBAN

A Debreceni Egyetem Családorvosi és Foglalkozás-egészségügyi Tanszéke a DEOEC Belgyógyászati Intézet Nephrologiai Tanszék munkatársainak bevonásával tartotta meg tavaszi első regionális háziorvosi továbbképzését március 10-én Debrecenben. A téma a NEMZETI VESE PROGRAM-hoz illeszkedően a Vesebetegségek a háziorvosi gyakorlatban címet kapta és tematikája is e köré épült.



A cikk online változata
megtalálható a
[www.olo.hu weboldalon](http://www.olo.hu/weboldalon).

Az első előadó *Mátyus János docens* (I. Belklinika) a háziorvosokkal gyakorlati oldalról közelítette meg a témát. Kérte a jelenlévőket becsülnék meg hány betegük részesül jelenleg vesepótló kezelésben, jár dialízisre, vagy egyelőre csak a nefrológiai gondozóba. Előadásában hangsúlyozta, hogy ez a szám jelentősen alábecsült, hiszen minden 10. ember szenved valamilyen fokú vesebetegségben és ez sajnos gyakran kevés figyelmet kap az orvosi ellátásában. Második előadásában megdöbbentő adatokat is közölt a nefrológiai beutalási gyakorlatról, a korrekt beutalás javallatait felsorolta és ismertette a javasolt kezelési kombinációkat társbetegségek fennállása esetén.

Az ő előadásában is elhangozottakat ismételte meg *Újhelyi László docens*. A leggyakoribb vesebetegségekhez vezető kórképek az elhízás, a diabetes, a perifériás érbetegségek, a túlzott sympathikus aktivitás.

Trinn Csilla főorvos asszony érdekes kazuisztikákat prezentált a háziorvosok által beutalt beteg sorsáról.

Pucsok Klára dr. a húgyúti fertőzések ellátásáról, korszerű szemléletéről beszélt.

Balla József professzor a vesebetegeknek az egyébként is D-vitamin hiányban szenvedő populációhoz képest is lényegesen rosszabb ellátottságát hangsúlyozta, bemutatva a renális anémiát és

a járulékos csont-ásványi anyagcsere zavarokat. *Kárpáti István docens* rutinos előadóként az akut veseelégtelenség megelőzését és a gyakran késő felismerését említette, mint a mielőbbi javítást igénylő mindennapos gyakorlatot. Különösen fontosnak tartotta az akut tubuláris nekrozist kiváltó kritikátlanul alkalmazott gyógyszerelést, ennek káros hatásait, elsősorban a diclofenac származékok, immunszuppresszív gyógyszerek, endogén toxinok, és az infekciók szerepét hangsúlyozta. Kiemelte a volumenhiányos állapotban alkalmazott ACE-gátló terápia veszélyességét.

Szőke Attila dr. a vesepótló kezelés megválasztásáról szólt. A dialízisre és transzplantációra való előkészítésben szeretné ha a háziorvosok szakmailag többet vállalnának.

Az előadásokat követő megbeszélés során a jelenlévő háziorvosok elsősorban a vesegondozói hálózat alacsony kapacitását, a nehéz hozzáférést és a hosszú várólistákat panaszták. A létszámi hiánnyal, a szakma, – és ország elhagyással a jelenlévő, kitűnő eladások tartó nefrológusoknak is egyet kellett érteniük.

Rurik Imre dr.
DEOEC,

Családorvosi és Foglalkozás-egészségügyi Tanszék