

Ostre kłębuszkowe zapalenie nerek u dziewczynki z rodzinnym zespołem Alporta – opis przypadku

Poststreptococcal Glomerulonephritis in a Girl with Familial Alport Syndrome – Case Report

Anna Benedyk¹, Andrzej Blumczyński¹, Jolanta Kowalewska², Danuta Ostalska-Nowicka¹, Jacek Zachwieja¹

¹ Klinika Kardiologii i Nefrologii Dziecięcej, Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań, PL,

² Zakład Patomorfologii Lekarskiej, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, ul. Waszyngtona 13, 15-269 Białystok, PL

Streszczenie

Wstęp: Jedną z najczęstszych przyczyn krwimoczu u dzieci jest ostre kłębuszkowe zapalenie nerek. Choroby uwarunkowane genetycznie, w tym zespół Alporta, zaliczane są do rzadszych przyczyn.

Opis przypadku: Dziewczynka 6-letnia została przyjęta do Kliniki Kardiologii i Nefrologii Dziecięcej z powodu obserwowanego od trzech dni krwimoczu. Wcześniej pacjentka przeżyła anginę. Wywiad rodzinny obciążony w kierunku krwinkomoczu oraz zespołu Alporta. W badaniach laboratoryjnych wykazano wykładniki ostrego kłębuszkowego zapalenia nerek. Zastosowano antybiotykoterapię, enalapryl oraz kroplówki płuczące. Wykonano biopsję nerki, co pozwoliło na rozpoznanie zespołu Alporta współistniejącego z ostrym kłębuszkowym zapaleniem nerek.

Wnioski: Analiza wywiadu rodzinnego pozwala na rozpoznanie chorób, którym początkowo nie towarzyszą wyraźne symptomy kliniczne. Standardem diagnostycznym w rozpoznawaniu zespołu Alporta jest biopsja nerki. Leczenie opiera się na postępowaniu objawowym, a jego wczesne wdrożenie skutkuje opóźnieniem postępu choroby. Pacjenci wymagają stałego nadzoru nefrologicznego.

Słowa kluczowe: zespół Alporta, ostre kłębuszkowe zapalenie nerek, krwimocz

Abstract

Background: One of the most common causes of haematuria in children is acute glomerulonephritis. Genetic diseases, including Alport Syndrome, are among the rarer causes.

Case Report: A 6-year-old girl was admitted to the Department of Pediatric Cardiology and Nephrology due to 3 days of haematuria. Previously, the patient had suffered from a sore throat. She had a family history of haematuria and Alport syndrome. Laboratory tests showed characteristics of acute glomerulonephritis. Antibiotics, enalapril and i.v. fluids were administered. A renal biopsy was performed, which enabled the diagnosis of Alport Syndrome coexisting with acute glomerulonephritis.

Conclusions: The analysis of family history enables identification of disease which initially are not accompanied by significant clinical symptoms. The gold standard for the diagnosis of Alport Syndrome is renal biopsy. Therapy is based on the symptomatic treatment and its early implementation delays the progression of the disease. These patients require constant supervision of nephrologist

key words: Alport syndrome, acute glomerulonephritis, haematuria

Otrzymano: 20-11-2013 → Zaakceptowano: 27-02-2014 → Opublikowano: 13-03-2014

✉ Anna Benedyk, ul. Mylna 32/34 m. A17, 60-857 Poznań, e-mail: anna.benedyk@adres.pl