

## SINDROME EPATO-RENALE

E' una sindrome che si manifesta in pazienti cirrotici con insufficienza epatica avanzata ed ipertensione portale caratterizzata da alterata funzione renale e marcate alterazioni nella circolazione arteriosa e nella attività dei sistemi vasoattivi endogeni.

### CRITERI DIAGNOSTICI MAGGIORI:

- Malattia epatica acuta o cronica con avanzata insufficienza epatica ed ipertensione portale;
- Ridotta filtrazione glomerulare, come indicata da creatinina sierica > 1,5mg./dl o clearance della creatinina < 40ml/min.;
- Assenza di shock, infezione batterica subentrante o trattamento in corso o recente con farmaci nefrotossici;
- Assenza di perdita di fluidi gastrointestinali (vomito ripetuto o intensa diarrea) o perdite di fluidi renali (calo ponderale > 500 gr/die per vari giorni in paziente con ascite e senza edemi periferici o 1000 gr./die in paziente con edemi periferici);
- Nessun sostanziale miglioramento nella funzione renale (riduzione della creatinina sierica a < 1,5mg./dL. o aumento clearance della creatinina > 40ml/min) dopo sospensione diuretici ed espansione del volume plasmatici con 1500cc. di fisiologica;
- Proteinuria < 500 mg./dL ed assenza ultrasonografica di uropatie ostruttive o malattia renale parenchimale.

### CRITERI DIAGNOSTICI AGGIUNTIVI:

- Volume urinario < 500 ml./die
- Sodio urinario < 10 mEq/l.
- Osmolarità urinaria > osmolarità plasmatica
- Emazie nelle urine < 50 x campo
- Concentrazione sierica Na < 130 mEq/L
- 

### **TERAPIA:**

**Paracentesi iterative** anche di volume contenuto, garantendo la espansione plasmatica con albumina;

**Dopamina** in infusione per 48-72 ore a dosaggi ininfluenti sulla P.A. sistemica (una fiala da 200mg. in 500 ml. di soluzione fisiologica a 5-6 gocce al minuto);

**Terlipressina** alla dose di 4mg./die per 7 giorni in associazione alla Albumina.

**Trattamento dialitico:** quando la creatininemia diventa >a 7 mg/dl.