

Komentarz do prac

W tym numerze specjalnym „Postępów Nauk Medycznych” opublikowano wiele wartościowych prac dedykowanych Panu Profesorowi dr. hab. Franciszkowi Kokotowi. Poniżej przedstawiono najważniejsze wnioski wynikające z tych artykułów.

I tak wykazano, że adekwatna dializoterapia jest najlepszym sposobem poprawy zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. Zbyt duże ograniczenia dietetyczne mogą spowodować znaczne niedobory białkowo-kaloryczne prowadzące do wyniszczenia organizmu tych chorych.

Małe stężenie fetuiny A w surowicy może uczestniczyć w patogenezie zwapnień w naczyniach u chorych hemodializowanych z przewlekłą niewydolnością nerek. Małe stężenie fetuiny A w surowicy współistnieje u tych chorych ze stanem zapalnym lub zaawansowaną nadczynnością przytarczyc.

Wykazano, że stosowanie cynakalcetu w leczeniu wtórnej nadczynności przytarczyc nie wpływa na wydzielanie leptyny u hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek.

Badanie histopatologiczne biopsji nerki i ocena kłębuszków nerkowych wykonane przed transplantacją nerki pozwalają na przewidywanie funkcjonowania grejfu w odległym okresie po transplantacji.

Wykazano, że częste zakażenia dróg moczowych mogą prowadzić do przedwczesnej utraty przeszczepionej nerki.

Nowa metoda obrazowania tętnic nerkowych, jaką jest optyczna tomografia koherencyjna, może być doskonałą metodą oceny tętnic nerkowych m.in. u chorych poddanych uprzednio zabiegowi denerwacji nerek.

Przedstawiono nowe dowody potwierdzające współdziałanie angiotensyny II z wydzielaniem wazopresyny u regulacji równowagi wodno-elektrolitowej oraz ciśnienia tętniczego krwi.

Ostatnio wykazano, że w patogenezie powikłań sercowo-naczyniowych i włóknienia nerek u chorych z nadciśnieniem tętniczym ważną rolę odgrywa niedawno odkryty hormon – marinobufagenina, należący do grupy kardiotonin.

W kolejnym doniesieniu przedstawiono znaczenie mikrobiomu w patogenezie chorób nerek oraz potencjalne możliwości oddziaływania na mikrobiom u tych chorych.

W ostatnich latach dokonano istotnych postępów w diagnostyce i leczeniu ANCA dodatnich układowych zapaleń naczyń. Ścisłe monitorowanie leczenia i dobór odpowiednich leków mogą uchronić tych chorych przed wystąpieniem powikłań i nawrotów choroby.

Wykazano również, że metoda bioimpedancji elektrycznej może być doskonałą metodą oceny stanu nawodnienia hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek.

W kolejnym artykule zwrócono uwagę na konieczność wnikliwej analizy stanu układu sercowo-naczyniowego u chorych kwalifikowanych do zabiegu transplantacji nerki.

W ostatnich latach dokonał się olbrzymi postęp w zrozumieniu patogenezy powikłań narządowych u chorych z pierwotnym hiperaldosteronizmem. W przedstawionej pracy omówiono również najnowsze metody leczenia operacyjnego i farmakologicznego tej najczęstszej obecnie postaci wtórnego nadciśnienia tętniczego.

Wysokie wartości ciśnienia tętniczego mogą w istotny sposób wpływać na jakość życia tych chorych.

Cukrzyca jest obecnie jedną z chorób cywilizacyjnych. W doniesieniu opublikowanym w tym numerze podano zasady postępowania diagnostycznego i leczniczego w licznych sytuacjach klinicznych u chorych na cukrzycę.

Na koniec przedstawiono bardzo istotne zagadnienie dotyczące marnotrawienia środków przeznaczonych na ochronę zdrowia i przyczyn prowadzących do takiego nieprawidłowego stanu rzeczy.

Reasumując, należy stwierdzić, że publikowane w tym numerze specjalnym „Postępów Nauk Medycznych” doniesienia poruszają niezwykle ważne i aktualne tematy odzwierciedlające znaczący postęp, jaki dokonuje się w ostatnich latach w dziedzinie nefrologii, hipertensjologii, transplantologii, diabetologii oraz kardiologii, tj. w tych dziedzinach, które od wielu lat mieszczą się w kręgu zainteresowań klinicznych i naukowych Pana Profesora Franciszka Kokota.

*Prof. dr hab. med. Andrzej Więcek
Dr hab. med. Marcin Adamczak*