

Tytuł: Wodobrzusze u dzieci / Ascites in children

Słowa kluczowe: MARSKOŚĆ WĄTROBY NADCIŚNIENIE WROTNE PARACENTEZA ZESPOLENIE OTRZEWNOWO-ŻYLNIE PRZEZSZYJNE ŻÓŁDWĄTROBOWE ZESPOLENIE WROTNO-CZCZE WODOBRZUSZE TRANSPLANTACJA WĄTROBY

Keywords: LIVER CIRRHOSIS TRANSJUGULAR INTRAHEPATIC PORTAL-SYSTEMIC STENT-SHUNT PORTAL HYPERTENSION PERITONEOVENOUS SHUNT ASCITES PARACENTESIS

Autorzy:

Mikołaj Teisseyre - Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Zaburzeń Odżywiania, Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”

Streszczenie:

Wodobrzusze jest stanem, w którym dochodzi do nadmiernego gromadzenia się płynu puchlinowego w jamie otrzewnej. W artykule omówiono czynniki etiologiczne i metody diagnostyczne wodobrzusza. Marskość wątroby z nadciśnieniem wrotnym jest najczęstszą przyczyną wodobrzusza u dzieci. W leczeniu łagodnego i umiarkowanego wodobrzusza zaleca się ograniczenie podaży sodu i leki moczopędne. W leczeniu wodobrzusza opornego na żółtki moczopędne należy rozważyć upust płynu z otrzewnej z podaniem albumin, założenie odbarczającego zespolenia otrzewnowo-żylnego, założenie protezy wrotno-systemowej TIPS (przezszyjne żółdwątrobowe zespolenie wrotno-czcze). Przeszczepienie wątroby stanowi leczenie z wyboru u dzieci z opornym na leczenie wodobrzuszem w przebiegu schyłkowej niewydolności wątroby.

Abstract:

Ascites is defined as an abnormal fluid acculation within the peritoneal cavity. Etiological factors and diagnostic methods were presented. Liver cirrhosis with portal hypertension is the most common cause of ascites in children. Treatment of mild and moderate ascites includes: sodium restriction and diuretics. In case of refractory ascites paracentesis with albumin infusion, peritoneovenous shunt or transjugular intrahepatic portal-systemic stent-shunt should be considered. Liver transplantation is the treatment of choice in children with refractory ascites associated with the end stage liver disease.