

URINOM/ASCITES HOS NYFØDTE GUTTER MED BAKRE URETHRAKLAFFER

Lundar L¹, Mørkrid L², Aksnes G¹, Emblem R¹

1. Barnekirurgisk seksjon, Oslo universitetssykehus
2. Avdeling for medisinsk biokjemi, Oslo universitetssykehus

Bakgrunn: Høyt trykk i urinveiene kan føre til ruptur eller ekstravasering av urin ved bakre urethraklaffer (posterior urethral valves, PUV). Vi antar at nyfødte PUV-gutter med ascites-/urinomdannelse som utgangspunkt har hatt alvorlig trykkpåvirkning av nyrene. Fosterkirurgi med vesikoamniotisk shunt tilbys ved flere utenlandske sentre, og prenatal trykkavlastning antas da å beskytte nyrefunksjonen. På samme måte kan spontan ekstravasering av urin tenkes å være gunstig for nyrefunksjon etter fødsel. For å belyse dette har vi sammenlignet forekomsten av kronisk nyresvikt hos PUV-pasienter med og uten prenatal ekstravasering av urin.

Materiale og metoder: Vi identifiserte 60 gutter født i perioden 2001-2016 som ble diagnostisert med PUV i nyfødtperioden. Kliniske data ble registrert ved retrospektiv journalgjennomgang for pasienter født 2001-2014, mens pasienter født i 2015 and 2016 ble registrert prospektivt. Kronisk nyresvikt er definert som GFR<60 ml/min/1.73m² av mer enn tre måneders varighet (tilsvarende chronic kidney disease, CKD grad 3-5).

Resultater: Tolv pasienter (20,0%) hadde ved diagnostetidspunktet retroperitonealt urinom (2), ascites (7) eller begge deler (3). Kliniske data presenteres i tabell 1.

Tabell 1. Gutter diagnostisert med PUV i nyfødtperioden	Med ekstravasering (n=12)	Uten ekstravasering (n=48)
Prenatal diagnose	8 (66,7%)	32 (66,7%)
Fødselsvekt, mean	3179 gram	3308 gram
Gestasjonsalder, mean	36,2 uker	37,8 uker
Nadir-kreatinin, median (range)	21(11-33) µmol/L	23 (14-199) µmol/L
Moderat CKD (grad 3)	0	9 (18,8%)
Alvorlig CKD (grad 4)	0	2 (4,1%)
Nyretransplantert (grad 5)	0	4 (8,3%)
Oppfølgingstid, mean (range)	5,1 (0,2-13,1) år	5,7 (0,3-15,1) år

Forskjellen i forekomst av moderat til alvorlig kronisk nyresvikt mellom de to gruppene er statistisk signifikant (p=0,027).

Konklusjon: Vi fant ekstravasering av urin hos 12 av 60 (20,0%) nyfødte gutter med bakre urethraklaffer. Alle de 15 pasientene med nyresvikt var i gruppen uten ekstravasering, og forskjellen i forekomst er statistisk signifikant. Studien vår antyder derfor at prenatal avlastning av urinveiene hos gutter med PUV er gunstig for fremtidig nyrefunksjon, i hvert fall når naturen selv velger ut kandidatene for «behandlingen».