

# KRONİK BÖBREK HASTALARI NE KADAR TUZ TÜKETİYOR?

HÜTF-Nefroloji

Aysun AYBAL, Tolga YILDIRIM, Mustafa ARICI,  
Bülent ALTUN, Yunus ERDEM, Ünal YASAVUL,  
Çetin TURGAN

# GİRİŞ

Fazla miktarda tuz tüketilmesi;

- kan basıncını yükseltir
- antihipertansif tedavi etkinliğini azaltır
- proteinüriyi artırır
- oksidatif stresi artırır
- fibrozisi artırır

# GİRİŞ

- Kılavuzlar Kronik böbrek hastaları ve hipertansiyonu olan erişkinlerde diyetle alınan günlük sodyum miktarının **100 mmol'den az** olmasını önermektedir
- Genel popülasyonda günlük tuz tüketimi ortalama 18 gram tespit edilmiştir (SaTürk)
- Ancak kronik böbrek hastalarının ne kadar tuz tükettiği ile ilgili yeterli veri bulunmamaktadır

# AMAÇ

- Bu çalışmanın amacı nefroloji kliniğinde düzenli olarak takip edilen ve tuz kısıtlaması önerilen stabil kronik böbrek hastalarında günlük sodyum tüketimini belirlemektir

# METODLAR

- Çalışmaya Evre 1-5 KBH bulunan toplam 515 stabil hasta alındı
- Erkek/Kadın → 281/234
- Diyalize giren veya akut nedenlerle (ödem vs) diüretik tedavi verilen hastalar çalışma dışı bırakıldı
- Her hasta en az 2 kez nefroloji poliklinik kontrolüne gelmişti ve hastaların tamamına sodyum kısıtlaması önerilmişti

# METODLAR

Hasta dosyalarından;

- sistolik kan basıncı
- diyastolik kan basıncı
- almakta olduğu antihipertansif ilaç sayısı
- 24 saatlik idrarda sodyum düzeyi
- Takip sırasında bakılan ikinci 24 saatlik idrarda sodyum düzeyi

# SONUÇLAR

	ort $\pm$ SD	aralık
yaş (yıl)	50.5 $\pm$ 15.7	18-84
GFR (ml/dk)	53.4 $\pm$ 30.1	8-135
SKB (mmHg)	129.8 $\pm$ 20.9	80-230
DKB (mmHg)	81.1 $\pm$ 11.6	45-120
AH ilaç sayısı	1.67 $\pm$ 1.09	0-5

# SONUÇLAR-hasta dağılımı

Toplam hasta

**515 hasta**

İdrarını yanlış toplayan

**180 hasta**

**335 hasta**

Doğru toplanmış tek idrar  
örneği olan

**134 hasta**

**201 hasta**

Doğru toplanmış iki idrar  
örneği olan



# SONUÇLAR- günlük Na atılımı (mmol/gün)

Toplam hasta

**177.7±76.6**

İdrarını yanlış toplayan

**157.26±69.4**

**188.7±78.2**

Doğru toplanmış tek idrar  
örneği olan

**188.79 ±79.3**

**189.9±80.9 → 189.8 ±77.4**

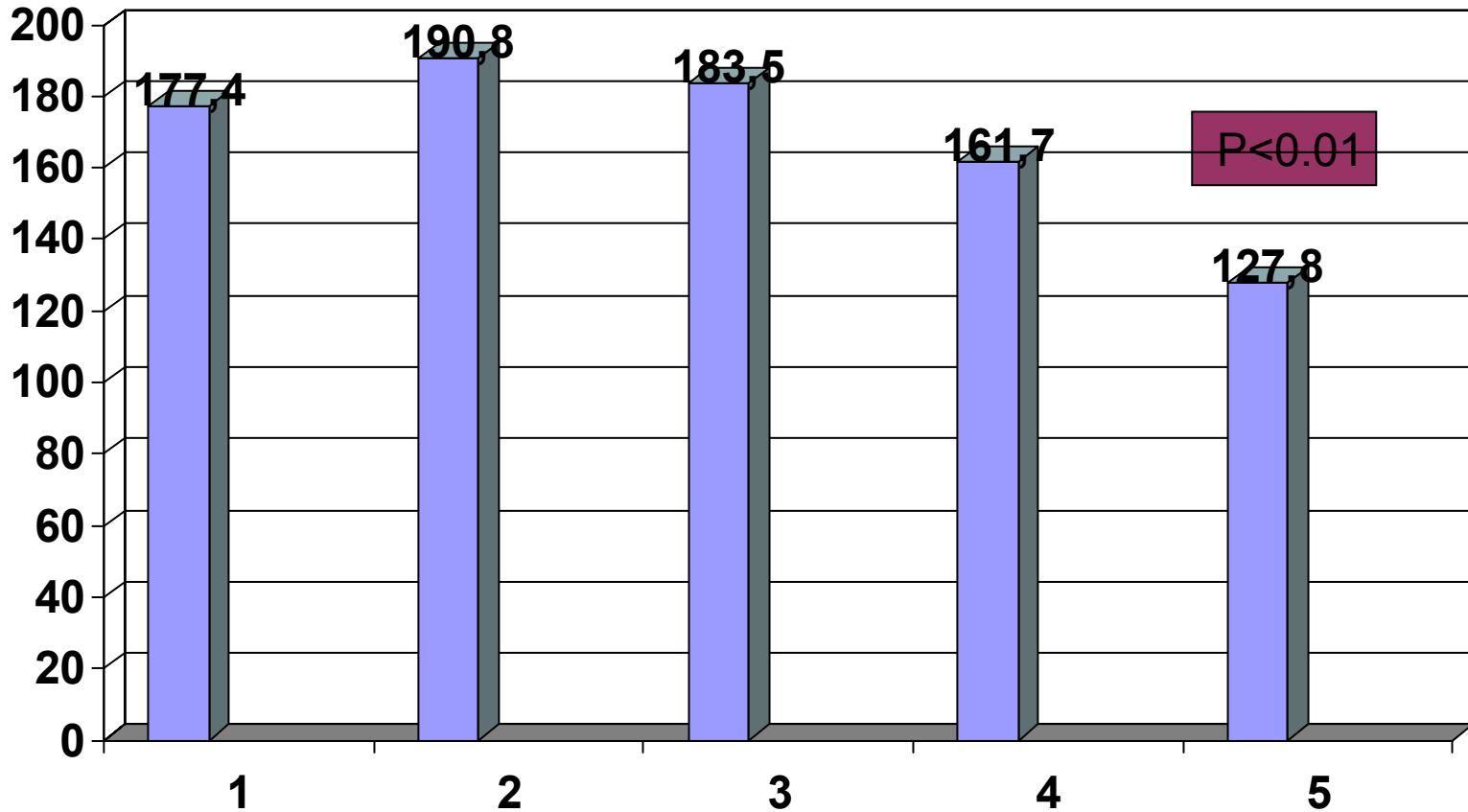
Doğru toplanmış iki idrar  
örneği olan (ort:13.8±4.7 ay)

# SONUÇLAR

	N:515	%
Evre 1	70	13,6
Evre 2	65	12,6
Evre 3	267	51,8
Evre 4	93	18,1
Evre 5	20	3,9

# SONUÇLAR

## KBH evrelere göre tuz tüketimi



# SONUÇLAR

- Hastaların sadece %13.6'sında günlük sodyum atılımı 100 mmol'ün altındaydı
- Hastaların yaklaşık %65.5'inde SKB $\leq$ 130, %64.7'sinde DKB $\leq$ 80 mmHg idi
- Günlük sodyum alımı kadın hastalarda daha düşüktü (p<0.05)
- Sodyum alımı ile kullanılan antihipertansif ilaç sayısı arasında korelasyon yoktu

# ÖZET

- Bu çalışma, KBH bulunan ve düzenli olarak kontrol edilen hastaların **yaklaşık %85'inin** önerilenden daha fazla tuz tükettiğini göstermiştir
- Fazla miktarda sodyum alınması KBH'nın ilerlemesinde önemli ancak düzeltilebilir bir faktördür
- Kronik böbrek hastalarında tuz tüketiminin azaltılmasında hem hasta uyumunu artıracak hem de doktor-hasta etkileşimini iyileştirecek yöntemlere ihtiyaç vardır