

XVII International Congress on Nutrition and Metabolism in Renal Disease

6.–10. 5. 2014, Würzburg (Nemecko)

Miroslav Mydlík, Katarína Derzsiová

V dňoch 6.–10. mája 2014 sa konal vo Würzburgu, v Kongresovom centre, v poradí už XVII. medzinárodný kongres pre výživu a metabolizmus pri chorobách obličiek. Kongres otvoril prof. Christoph Wanner, MD, ktorý je prezidentom Medzinárodnej spoločnosti pre výživu a metabolizmus pri chorobách obličiek (International Society of Renal Nutrition and Metabolism) a súčasne bol aj prezidentom tohto kongresu. Prvý kongres tejto spoločnosti sa konal v roku 1977 vo Würzburgu a po 37 rokoch sa opäť konal v tom istom meste [1–7] (obr. 1). Na kongrese sa zúčastnilo viac ako 400 účastníkov z celého sveta. Celkove na kongrese odznelo 143 vyžiadanych prednášok, 32 prednášok z prihlásených súhrnov a 165 prednášok bolo na vývesných paneloch. Témy prednášok boli: poruchy výživy a metabolizmu u CKD chorých 1.–5. štádium a po transplantácii obličiek.

Nam-Ho Kim a Chan Young Oak (Gwangju, Južná Kórea) porovnali celkovú telesnú tekutinu a nutričný stav u hemodialyzovaných chorých a počas CAPD (continuous ambulatory peritoneal dialysis) s použitím bioimpedančnej techniky. Zistili, že pomer extracelulárnej a intracelulárnej vody bol relatívne vyšší u hemodialyzovaných chorých, ale nutričný stav bol lepší u chorých počas CAPD. Depresia a úzkosť boli prítomné u asymptomatických hemodialyzovaných chorých s nízkou koncentráciou albumínu v sére, napr. pri chronickej infekcii a horším nutričným stavom, najmä v rámci syndrómu nedostatočnej dialýzy (Cui Xi Lim et al, Singapur). **Meireles M et al (Sao Paulo, Brazília)** uviedli, že suplementácia veľkými dávkami cholecalciferolu (100 000 IU/týždeň) viedla k úprave 25(OH)D vitamínu a súčasne ku zníženiu koncentrácie CRP v plazme u chorých s CKD 4. štádium. **Tantisattamo E (Atlanta, USA)** zistil po podávaní trimetoprim/sulfametoxazolu (Biseptolu) u 51-ročnej chorej reverzibilnú hyponatriémiu, hyperkaliémiu a aniónovou medzerou navodenú metabolickú acidózu. Tieto poruchy vznikli mechanizmom ako po použití diuretiká šetriaceho draslík. Podľa autora je to nové zistenie elektrolytovej poruchy. **Satirapoj B et al (Bangkok, Thajsko)** dokázali, že angiotenzinogén v moči sa zvyšuje ešte pred objavením sa albuminúrie u chorých s diabetickou nefropatiou. Tento nález je významný z pohľadu aktivity renín-angiotenzín-aldosterónového systému pri diabetickej nefropatii. **Nerbass F et al (Joinville, Brazília)** sa zaoberali poruchami spánku u hemodialyzovaných cho-

rých. Zistili, že boli častejšie u chorých, ktorí trpeli na dlhodobú anorexiu.

Stisk ruky je jednoduchá a vhodná metóda na posúdenie svalovej hmoty a tesne koreluje s beztukovým tkanivom meraným bioimpedančnou spektroskopiou u chorých s CKD 4.–5. štádiu a u hemodialyzovaných chorých. Negatívna korelácia medzi stiskom ruky a tukovým tkanivom môže poukázať na zväčšenie tukového tkaniva, čo môže svedčiť na úbytok svalovej hmotnosti, a to je veľmi dôležité pre posúdenie nutričného stavu u týchto chorých (**Rymarz A et al, Varšava, Poľsko**). **Kamimura MA et al (Sao Paulo, Brazília)** zistili, že hyperhydratácia, posúdená pomocou bioimpedančnej spektroskopie, viedla ku zmenšeniu stisku ruky u CAPD chorých. Hyperhydratácia u hemodialyzovaných chorých väčšia ako 1,4 litra pred hemodialýzou bol významný ukazovateľ pre neprimerané zvýšenie krvného tlaku (xVannini F et al, Taubaté, Brazília). Použitie fruktózy viac ako 50 g/24 hod viedlo u CKD chorých ku zvýšeniu koncentrácie kyseliny močovej v sére, na rozdiel od chorých, ktorí konzumovali menej ako 50 g (**Vieira FO et al, Rio de Janeiro, Brazília**). Podľa **Jankowskej M et al (Gdańsk, Poľsko)** v dieťach chorých s CKD bez mimotelovej eliminačnej liečby je nedostatok niektorých vitamínov, najmä kyseliny listovej, vitamínu B1 a vitamínu D. **Mydlík M et al (Košice, Slovenská republika)** vo svojej štúdii vyšetrili vplyv hemodiafiltrácie (HDF) na niektoré markery oxidačného a karbonylového stresu a mikroinflamácie u 14 chorých s CKD – 5. štádium bez diabetu a u 7 chorých s diabetes mellitus. HDF významne znížila produkty pokročilej glykácie v plazme (AGEs), celkovú antioxidačnú kapacitu (total antioxidant capacity – TAC), schopnosť plazmy redukovať železité ióny (ferric reduction ability of plasma – FRAP) a významne zvýšila malondialdehyd (MDA) v plazme v oboch skupinách chorých. Vo vyšetrovaných markeroch u chorých s diabetom a bez diabetu nebol zistený významný rozdiel okrem AGEs a TIMP1. Autori paradoxne zistili nižšie hodnoty AGEs pred HDF, spojené s fluorescenciou plazmy a tkanivový inhibítor metaloproteináz 1 (TIMP1) u chorých s diabetom vs bez diabetu. Tento nález ostal nevysvetlený, ale mohol svedčiť pre dodržiavanie odporúčanej diéty. **Barnes J et al (Urbana, Los Angeles, USA; Haifa, Izrael)** sa zaoberali vzťahom medzi príjmom vitamínu C a aktivitou paraoxonázy 1 v sére u hemodialyzovaných chorých v deň he-

modialýzy a počas nedialyzačných dní. Paraoxonáza 1 je antioxidant, ktorý zabraňuje oxidácii LDL. Autori zistili, že hemodialyzovaní chorí mali zníženú aktivitu paraoxonázy 1, čo súviselo so zníženým príjmom odporúčanej dávky vitamínu C ($69,3 \pm 10,1$ mg/24 hod) počas dialyzačných aj nedialyzačných dní. Varianty grelinu (hormón hladu) Arg51 > Gln a Leu72 > Met môžu mať vplyv na BMI a na pomer veľkosti pásu a boku u chorých po transplantácii obličiek. Leu72 > Met variant grelinu mohol byť determinantom koncentrácie HDL-cholesterolu a genetickým determinantom pre chudnutie v dôsledku diétnych opatrení a fyzickej aktivity (Teplan V et al, Praha, Česká republika).



Obr. 1 Ulica Dómu svätého Kiliana vo Würzburgu

V rámci spoločenského programu organizátori usporiadali Gala dinner v záhradnom domčeku Nemocnice Julius. Okrem toho niektorí účastníci navštívili Rezi- denčný palác, v ktorom sa nachádza obrazová galéria. V nej dominujú obrazy benátskeho barokového maliara Giovannioho Batistu Tiepola (obr. 2).

Nasledujúci **XVIII. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek** sa bude konať na ostrove Okinawa, Japonsko, 19.–23. apríla 2016.

Literatúra

1. Mydlík M, Derzsiová. K 11. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek, 29.-31. marca 2002, Nagoja (Japonsko). Vnitř Lék 2002; 48: 1088–1089.
2. Mydlík M, Derzsiová. K 12. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek, 18.-22. júna 2004, Padova, Abano Terme, Benátky. Vnitř Lék 2004; 50: 798–799.
3. Mydlík M, Derzsiová. K XIII. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek. 28. februára až 4. marca 2006, Mérida, Yucatan (Mexiko). Vnitř Lék 2006; 52: 654–655.
4. Mydlík M, Derzsiová. K XIV. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek. 11.- 15. júna 2008, Marseille (Francúzsko). Vnitř Lék 2008; 54: 1020–1021.
5. Mydlík M, Derzsiová. K XV. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek, 25.- 28. júna 2010, Lausanne (Švajčiarsko). Vnitř Lék 2010; 56: 932–933.
6. Scott CS. Stone Pearl Harbor. The way it was – December 7, 1941. Fourth Ed. Island Heritage Publishing, Hawaii 2012, 80 s.
7. Mydlík M, Derzsiová K XVI. medzinárodný kongres pre výživu a metabolismus pri chorobách obličiek – Prvý svetový týždeň pre výživu pri chorobách obličiek, 26.-30. júna, 2012, Honolulu, Oahu, Havajské ostrovy, USA. Prakt Lék 2012; 92: 475–476.

prof. MUDr. Miroslav Mydlík, DrSc.

✉ miroslav.mydlik@unlp.sk

IV. interná klinika LF UPJŠ a UN L. Pasteura, Košice, Slovenská republika

Doručeno do redakce: 11. 6. 2014



Obr. 2 Rezi denčný palác vo Würzburgu