

Klinička slika renalne tubularne acidoze i hipokalijemijske kljenuti uslijed difuzne limfatičke infiltracije bubrega: prikaz slučaja

Rajat Jhamb, Naresh Gupta, Sachin Kumar, Sameer Gulati, Deepak Mishra, Pankaj Beniwal

CMJ 2007; 48:860-4

Prikazujemo slučaj 22-godišnje žene s akutnim nastankom mlohave kljenuti. Liječničkim pregledom je utvrđeno blago blijedilo kože, povećanje cervikalnih i aksilarnih limfnih čvorova, hepatomegalija i obostrano povećanje bubrega. Neurološkim pregledom nađena je mišićna slabost sva četiri uda s hiporefleksijom kao pri oštećenju donjega motornoga neurona, uz uredan osjet. Laboratorijski nalazi pokazali su da bolesnica ima anemiju, tešku hipokalijemiju i metaboličku acidozu. Analizom mokraće nađena je specifična težina od 1.010, pH 7.0, uz pozitivan anionski procijep. Ultrazvukom je potvrđena hepatosplenomegalija s obostranim značajnim povećanjem bubrega. Renalna biopsija je potvrdila dijagnozu non-Hodgkinovog limfoma (B-stanica). Metabolička acidoza, alkalna mokraća i teška hipokalijemija zbog velikog mokraćnog gubitka upućivali su na dijagnozu distalne renalne tubularne acidoze. Zahvaćenost bubrega u limfomu obično je bez kliničkih simptoma. Difuzna limfatička infiltracija bubrega može uzrokovati tubularnu disfunkciju uz hipokalijemijsku paralizu.