

Editörden

Crush sendromu; organ disfonksiyonuna (ağırlıklı olarak akut böbrek hasarı) veya ölüme yol açabilen ezilme yaralanmasından kaynaklanan rabdomyolizin sistemik sonuçlarındandır. Ülkemiz bir deprem kuşağında olduğu için depremlerde binlerce can kaybı yaşanmıştır. Ölüm nedenlerinin başında genel beden travması gelmektedir. Ezilme yaralanmasından kaynaklanan rabdomyoliz çoğunlukla akut böbrek hasarına neden olmakla, bu da hızlı ve doğru müdahale yapılmaz ise ölüme sonuçlanmaktadır. Kurtarma öncesi ve sırasında; ezilmeyle ilişkili akut böbrek hasarını önlemek için intravenöz sıvı replasmanına başlanması önerilmektedir.

Bikarbonat kullanımı ise miyogloblin ve ürik asidin renal tübüler birikimini önleyerek, metabolik asidoz ve hiperkalemi durumlarında faydalı olabilir.

Diyaliz, aşırı hacim yüklemesi, hiperkalemi, şiddetli asidemi ve üremi gibi durumlarda endikedir.

Sıvı ve elektrolit dengesinin korunması ve doku perfüzyonu dışında, hastada akut böbrek hasarı geliştiğinde uygulanacak spesifik bir tedavi yoktur.

Son yıllarda yapılan araştırmalarda, çeşitli hastalıkların önlenmesi ve tedavisinde doğal ürünlerin etkili olabileceği düşünülmektedir. Akut böbrek yetmezliği ile ilgili olarak, birçok makalede kefir, propolis ve buğday çimi gibi birçok doğal ürünün akut böbrek yetersizliğini önleyebileceği ve tedavi edebileceği ileri sürülmektedir. Bununla birlikte, mevcut veriler sınırlı olup, klinik uygulamaya geçiş için daha fazla yüksek kaliteli çalışmaya ihtiyaç vardır.

Dergimizin bu sayısında akut böbrek yetersizliğinde tedaviye doğal ürünlerin eklenmesi ile ilgili bir makaleye yer verilmiştir. İlgi ile okunulacağını sanıyorum.

From The Editor

Crush syndrome is a systemic consequence of rhabdomyolysis resulting from crush injury, which can lead to organ dysfunction (primarily acute kidney injury) or death. Since our country is located in an earthquake zone, thousands of lives have been lost in earthquakes. General body trauma is the leading cause of death. Rhabdomyolysis resulting from crush injury often causes acute kidney injury, which, if not treated quickly and correctly, can be fatal. Intravenous fluid replacement is recommended before and during rescue to prevent acute kidney injury associated with crush injury.

Bicarbonate use can be beneficial in cases of metabolic acidosis and hyperkalemia by preventing renal tubular accumulation of myoglobin and uric acid.

Dialysis is indicated in cases of excessive volume overload, hyperkalemia, severe acidemia, and uremia. Aside from maintaining fluid and electrolyte balance and tissue perfusion, there is no specific treatment to be applied when a patient develops acute kidney injury.

In recent years, research suggests that natural products may be effective in the prevention and treatment of various diseases. Regarding acute kidney failure, many articles suggest that many natural products such as kefir, propolis, and wheatgrass can prevent and treat acute kidney failure. However, the current data is limited, and more high-quality studies are needed before transitioning to clinical practice.

This issue of our journal includes an article on the addition of natural products to the treatment of acute kidney failure. I think it will be read with interest.

Prof. Dr. H. Aysel ALTAN