

# Sindrome da inappropriata secrezione di ormone antidiuretico: una complicanza tardiva del trapianto di cellule staminali emopoietiche

F. Festuccia, R. Polci, F. Pugliese, A. Gargiulo, G.A. Cinotti, P. Menè

Cattedra di Nefrologia, Università degli Studi "La Sapienza", Roma

## Riassunto

Viene presentato un caso clinico di iponatriemia ipotonica isovolemica asintomatica comparsa 15 gg. dopo trapianto di cellule staminali da cordone ombelicale in un paziente di 11 aa. affetto da leucemia linfatica acuta. Il quadro è stato attribuito ad una sindrome da inappropriata secrezione di ADH (SIADH) riferibile alla terapia di induzione pre-trapianto con dosi elevate di ciclofosfamide e.v. Vengono discusse le principali cause e forme cliniche di SIADH, con particolare riferimento ai casi complicanti la chemioterapia in pazienti ematologici. L'aggravamento dell'iponatriemia durante terapia parenterale generica (a fronte della risoluzione dopo infusione di soluzioni ipertoniche) pone l'accento sulla necessità di una diagnosi accurata e della gestione in ambiente nefrologico di questo relativamente frequente tipo di patologia iatrogena.

*PAROLE CHIAVE: Ormone antidiuretico, SIADH, Iponatriemia, Sodiemia, Trapianto di midollo osseo, Cordone ombelicale*

## Syndrome of inappropriate ADH secretion: a late complication of hemopoietic stem cell allograft

*An 11-year old boy with acute lymphoid leukemia underwent umbilical cord stem cell infusion. This was followed at day 15 by the onset of asymptomatic hypotonic isovolemic hyponatremia. The disorder could be attributed to a syndrome of inappropriate ADH secretion (SIADH), most probably related to the massive i.v. induction treatment with cyclophosphamide. The major causes and clinical variants of SIADH are reviewed, with particular emphasis on the complications of chemotherapy in hematological diseases. Worsening of hyponatremia during routine parenteral feeding, as opposed to normalization of plasma Na<sup>+</sup> by infusion of hypertonic saline, emphasize the importance of early accurate diagnosis and careful follow-up of these iatrogenic sequelae of stem cell allograft. (Giorn It Nefrol 2002; 19: 353-60)*

*KEY WORDS: Antidiuretic hormone, SIADH, Hyponatremia, Bone marrow transplant, Umbilical cord*