

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА



KAZAKH NATIONAL MEDICAL  
UNIVERSITY  
NAMED AFTER  
S.D.ASFENDIYAROV

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

# Синдром протеинурии

Приняла: Хабижанова Венера Болатовна

Выполнила: Торегельды Арайлым  
Бауыржановна

*Алматы 2017г.*

Синдром протеинурии — состояние организма человека, при котором происходит выделение белка в моче более, чем 150 мг/сут



# Физиологическая протеинурия:

- в разовых порциях мочи — до 0,033 г\л.
- суточная экскреция белка с мочой 30-50 мг\сут (у детей до 1 мес 240 мг\м<sup>2</sup>; у детей старше 1 мес — 60 мг\м<sup>2</sup>\сут).
- Увеличивают протеинурию: лихорадка, стресс, физические нагрузки, введение норадреналина.

Белок в моче во время беременности:

- до 30 мг - норма;
- 30 – 300 мг – микроальбуминурия;
- от 300 мг – макроальбуминурия.
- В период беременности показатель белка, который превышает 300 мг за сутки, зачастую является показателем преэклампсии.

# Степень:

- **Слабо выраженная протеинурия 150—500 мг\сут.**  
Причины — острый постстрептококковый гломерулонефрит; хронический гломерулонефрит, гематурическая форма; наследственный нефрит; тубулопатии; интерстициальный нефрит; обструктивная уропатия.
- **Умеренно выраженная протеинурия 500—2000 мг\сут.**  
Причины — острый постстрептококковый гломерулонефрит; наследственный нефрит; хронический гломерулонефрит.
- **Выраженная протеинурия более 2000 мг\сут.**  
Причины — нефротический синдром, амилоидоз.

# Локализация:

- **Преренальная протеинурия** — усиленный распад белка в тканях и гемолиз.
- **Ренальная протеинурия** — клубочковая или канальцевая.
- **Постренальная протеинурия** — связанная с патологией мочевыводящей системы (мочеточник, мочевого пузырь, уретра, половые органы).

# Разделение по времени появления:

- **Постоянная протеинурия** — при заболеваниях почек.
- **Переходящая протеинурия** — при лихорадке, ортостатическая



# Патологическая протеинурия:

## *Гломерулярные*

- Персистирующая асимптоматическая
- Нефротический синдром
- Идиопатический нефротический синдром (минимальные изменения, мезангиально-пролиферативный фокальный склероз)
- Гломерулонефрит
- Опухоли
- Лекарственная болезнь
- Врождённые заболевания

# Патологическая протеинурия:

## *Тубулярные наследственные*

- Цистиноз
- Болезнь Вильсона-Коновалова
- Синдром Лоу
- Проксимальный почечный тубулярный ацидоз
- Галактоземия

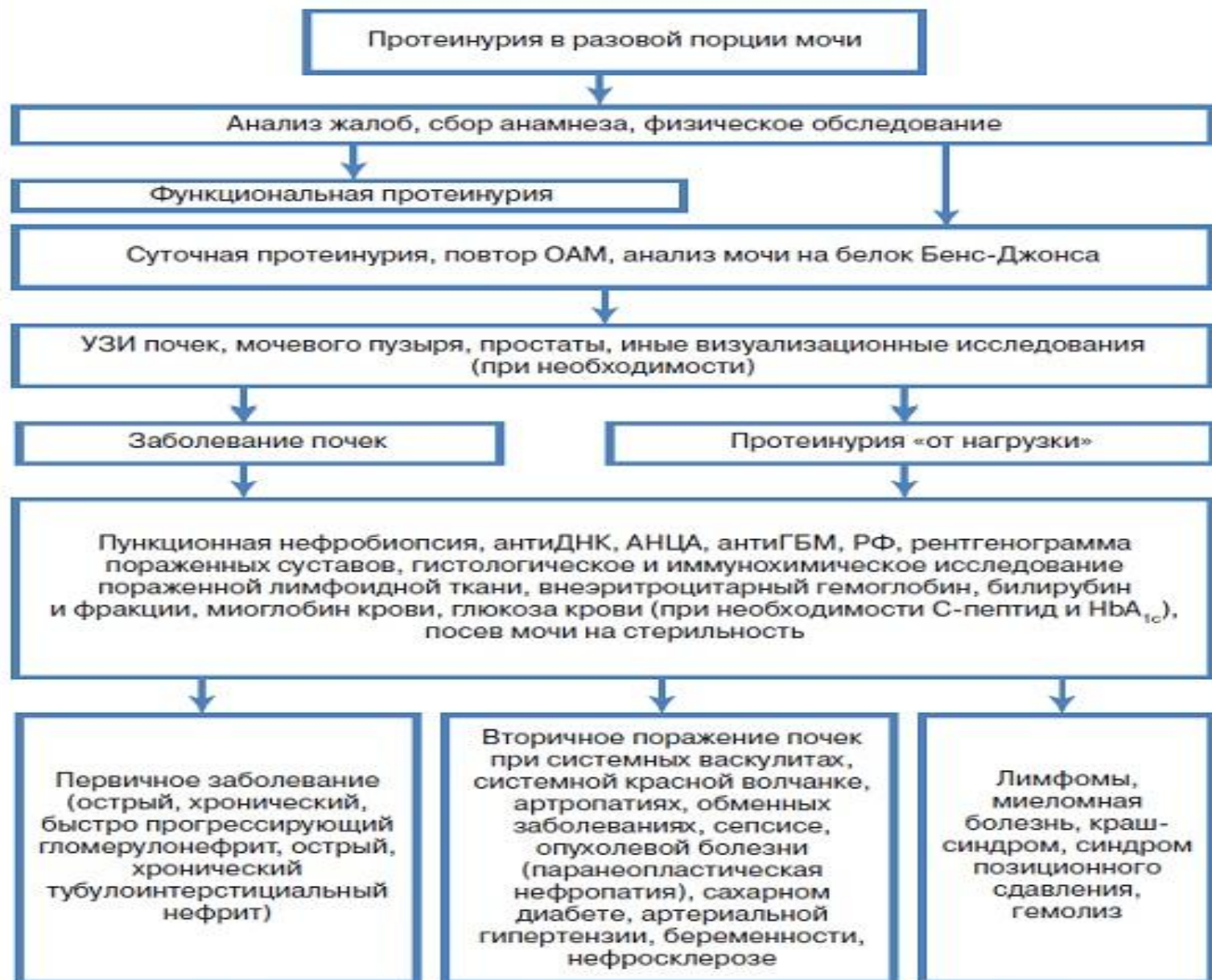
## *Тубулярные приобретённые*

- Злоупотребление наркотиками
- Гипервитаминоз Д
- Гипокалиемия
- Антибиотики
- Интерстициальный нефрит
- Острый тубулярный некроз
- Кистозная болезнь
- Саркоидоз
- Пеницилламин
- Отравление





## Алгоритм дифференциальной диагностики протеинурии.



**Примечание.** ОАМ – общий анализ мочи, антиДНК – титр антител к ДНК, АНЦА – титр антител к цитоплазме нейтрофилов, антиГБМ – титр антител к гломерулярной базальной мембране, РФ – ревматоидный фактор, HbA<sub>1c</sub> – гликозилированный гемоглобин.

**Спасибо за внимание**



**не нужно оваций**