

Нефротический синдром

Жалобы

- Отечность век, лица, поясничной области, нижних конечностей
- Жажда, сухость во рту
- Слабость, плохой аппетит
- Тошнота, рвота

Анамнез

- Хронический гломерулонефрит
- Системные заболевания: СКВ, амилоидоз, ревматоидный артрит
- Сахарный диабет (гломерулосклероз)
- Лекарства

Объективные данные

- Отечность век, лица, поясничной области, нижних конечностей
- Кожа бледная (перламутровая), сухая
- Волосы тусклые, ломкие
- В нижних отделах легких - тупой легочной звук, при аускультации в нижних отделах дыхание не прослушивается
- Верхушечный толчок смещен влево, при перкуссии увеличение левых границ сердца. Тоны сердца приглушены, тахикардия.
- Живот увеличен - асцит
- Олигурия

Лабораторные данные

- ОАМ: массивная протеинурия $> 3.5\text{г}\backslash\text{сут.}$, \downarrow относит. плотности мочи
- БХАК:
 1. гипо- и диспротеинемия (общий белок $< 60\text{г}\backslash\text{л}$, альбумины $< 35\text{г}\backslash\text{л}$)
 2. Гиперхолестеринемия ($>8\text{ммоль}\backslash\text{л}$), триглицериды \uparrow
 3. \uparrow фибриногена плазмы

Инструментальные данные

- ЭхоКГ: признаки гидроперикарда
- УЗИ плевральных полостей, брюшной полости: Жидкость в плевральных полостях, в брюшной полости
- УЗИпочек: признаки гломерулонефрита

Принципы лечения данного синдрома

- Дозированные физические нагрузки
- Бессолевая диета
- Белковые препараты
- Антиагреганты, антикоагулянты
- Диуретики (тиазидовые, петлевые и калийсберегающие)
- Лечение основного заболевания
- Контроль диуреза