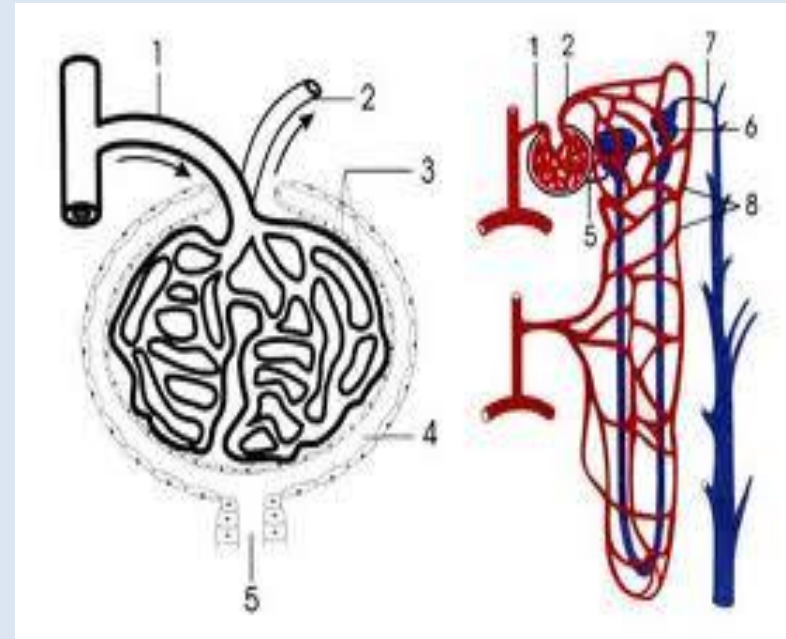


***ХРОНИЧЕСКАЯ  
ПОЧЕЧНАЯ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ***

# Хроническая почечная недостаточность

- Состояние, возникающее вследствие постепенной гибели нефронов при любом прогрессирующем заболевании почек и развитием нарушения функции почек.

- Гибель даже **50%** нефронов от общего их количества может не сопровождаться клиникой ХПН.
- Гибель **70%** нефронов вызывает клинику ХПН 1 стадии.
- При терминальной ХПН действуют менее **10%** нефронов.



# Этиология

- Хронический диффузный гломерулонефрит
- Хронический пиелонефрит
- Мочекаменная болезнь
- Сахарный диабет
- Гипертоническая болезнь
- Подагра

# Патогенез

ХПН приводит к **нарушению выведения:**

*Продуктов азотистого обмена*

*Задержки выведения шлаков:*

Креатинина

Мочевины

Мочевой кислоты

***Это приводит к самоотравлению организма!***

# Патогенез

Развивается **уремия** — это процесс отравления организма человека продуктами белкового обмена.

- Нарушения водно-электролитного обмена
- Нарушения кислотно-щелочного равновесия (почечный ацидоз)
- Изменения регуляции АД

# Ранние симптомы ХПН

- Полиурия
- Снижение плотности мочи
- Никтурия
- Анемия

# Развернутая картина ХПН

- Так как почки уже ***не справляются*** с функцией выведения шлаков из организма, ***эту функцию берут на себя все органы и системы!***



# Поражение ЖКТ

- Снижение аппетита
- Икота
- Тошнота, рвота
- Тяжесть в эпигастрии
- Поносы
- Запах изо рта мочи



# Поражение кожи

- Кожа сухая, бледно-желтого цвета
- Беловатый налет на коже (уремический снег)
- Кожный зуд
- Расчесы



# Поражение дыхательной системы

- Бронхиты
- Пневмонии
- Запах мочевины при дыхании
- Возможен отек легких

# Поражение ССС

- Высокое АД
- Тахикардия
- Аритмия
- Отеки
- В терминальной стадии перикардит



# Геморрагический синдром

- На коже  
геморрагическая сыпь
- Кровотечения:
  - ❖ Носовые
  - ❖ Желудочно-кишечные

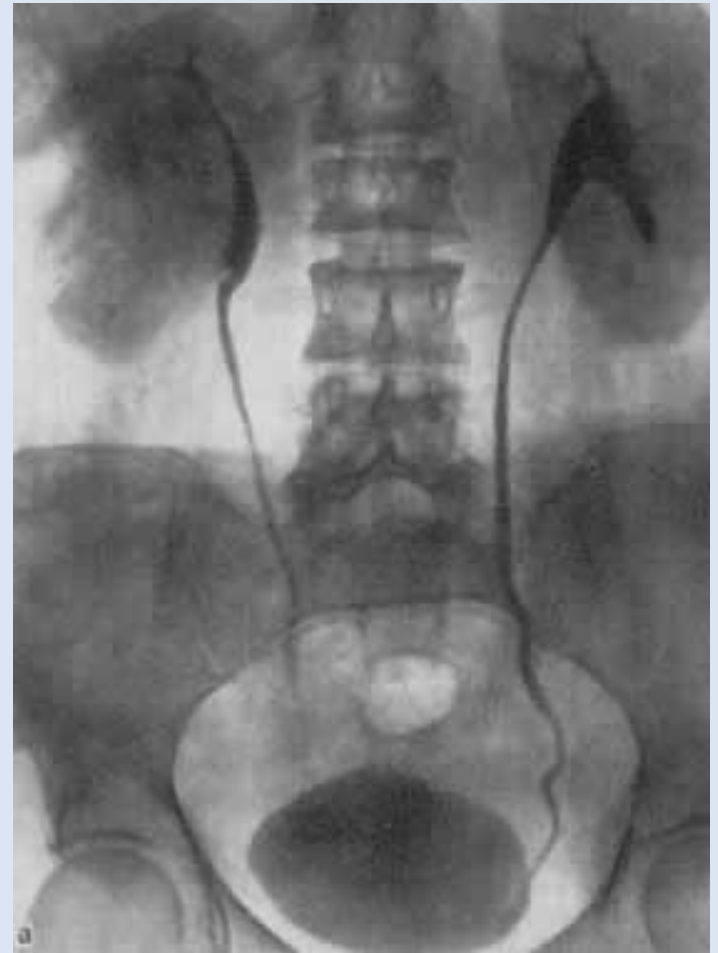


# Поражение ЦНС

- Нарушения:
- ✓ Памяти
- ✓ Сна
- Утомляемость
- Головные боли
- Нарушения сознания

# Дополнительные методы исследования

- Проба Зимницкого
- Проба Реберга
- Повышение уровня креатинина в крови и моче
- УЗИ
- Внутривенная урография



# Помощь пациентам

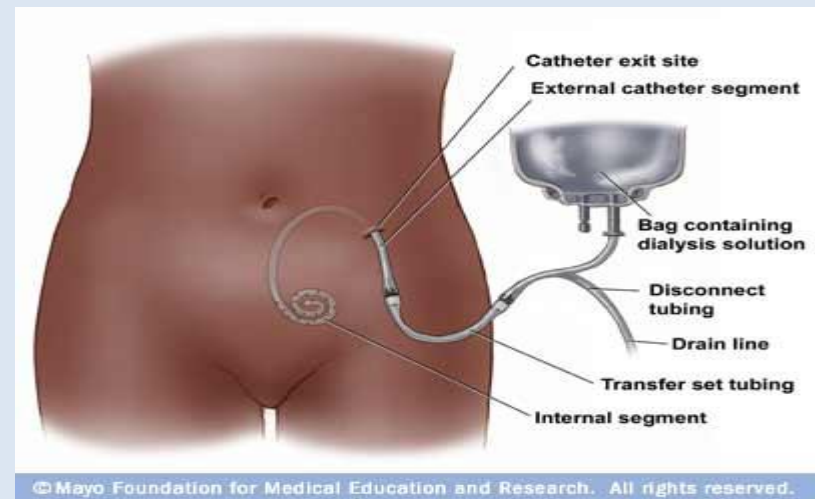
- Режим – постельный до 12 часов в сутки
- Диета ограничивает:
  - ✓ Белки – 40 г/сут
  - ✓ Соль – до 1-2 г/сут
  - ✓ Жидкость (суточный диурез + 500 мл)





# Лечение ХПН

- Гемодиализ
- Перитонеальный диализ
- Плазмоферез
- Трансплантация почки



***Спасибо за внимание!!!***