

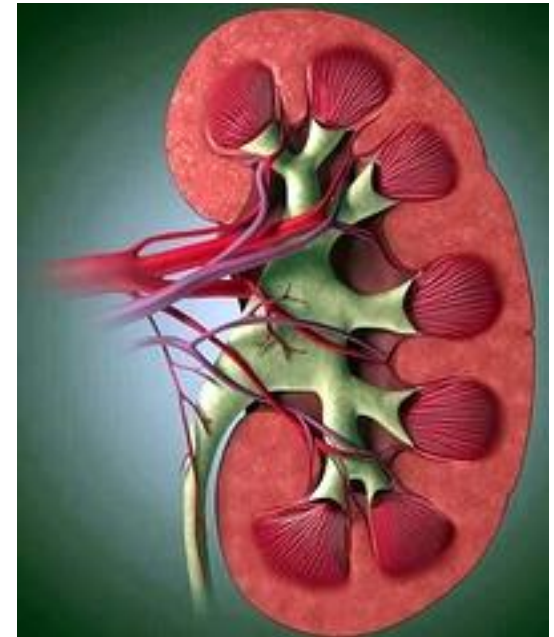
# Острая почечная

недостаточности



# Острая почечная недостаточность

- это **внезапно возникшее** и **быстро прогрессирующее** нарушение почечных функций, проявляющееся олигоанурией, азотемией, нарушениями водно-электролитного баланса.

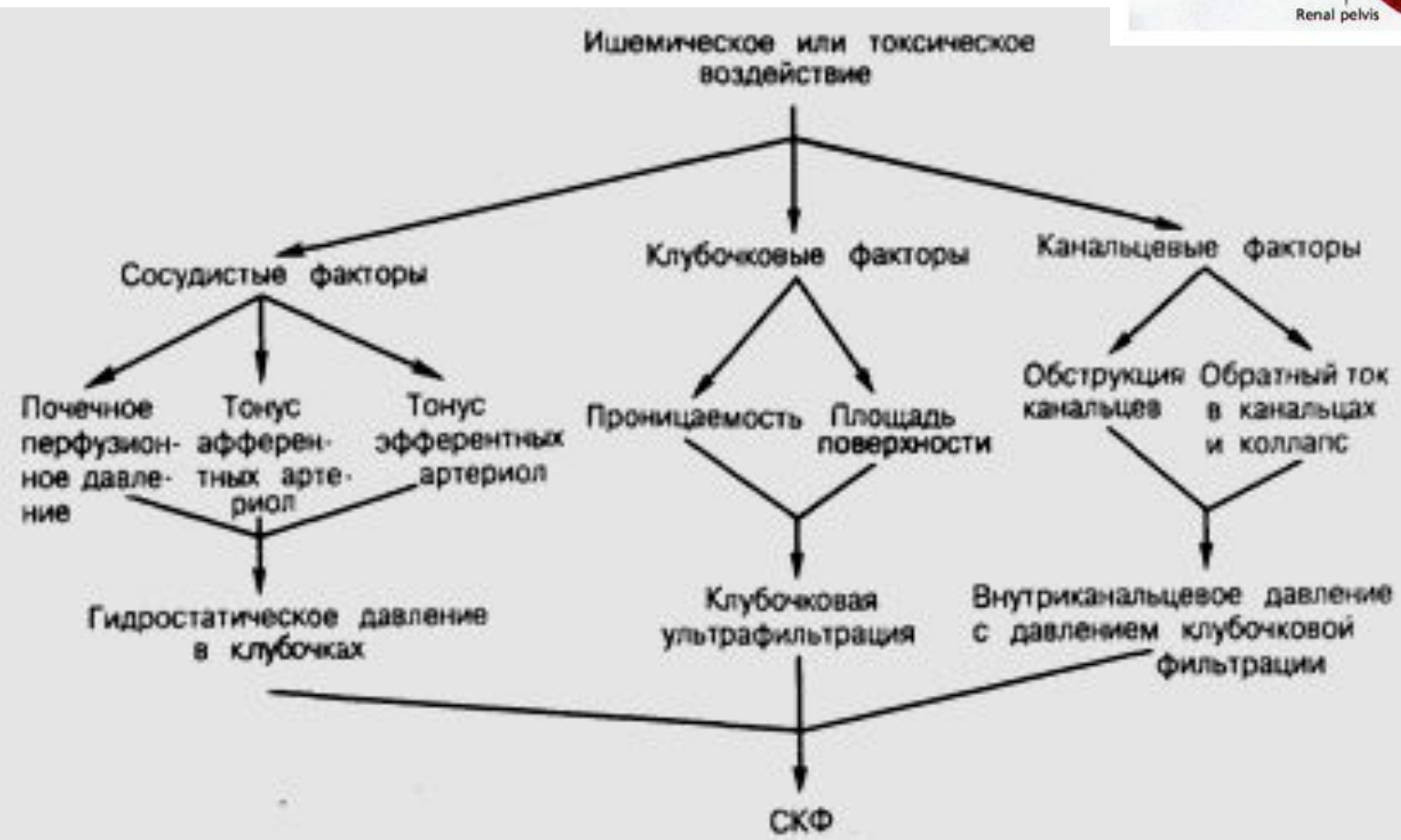
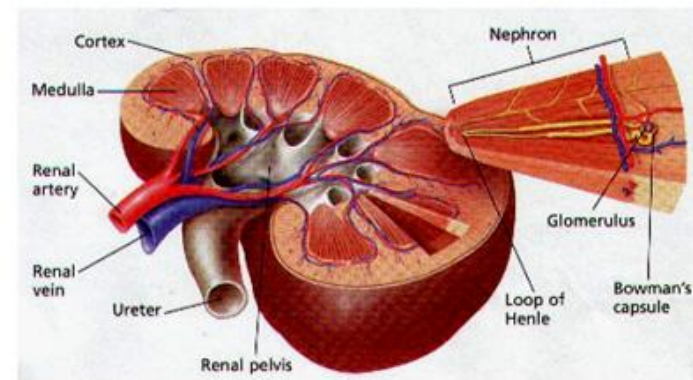


# Виды ОПН



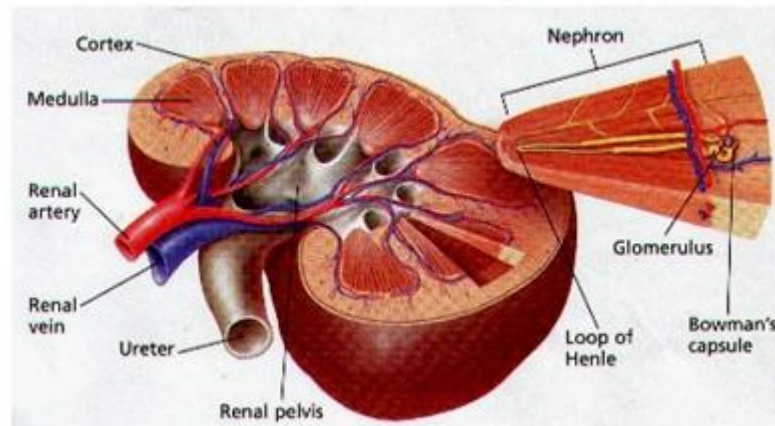
+ **ренопривную (аренальную)**, обусловленную отсутствием почек, в частности при случайном либо плановом удалении единственной почки (например: карбункул единственной почки).

# Патогенез ОПН



# Стадии ОПН

- I стадия — начальная
- II стадия — олиго-анурическая
- III стадия — стадия восстановления диуреза
- IV стадия — стадия выздоровления





# I стадия — начальная

Преобладают признаки основного заболевания



# II стадия — олиго- анурическая

- Продолжительность колеблется от 8 до 22 дней, в среднем составляя 1 -3 недели.

## Жалобы при ОПН во II стадия:

- кожный зуд
- **органы дыхания:** кашель, боль в грудной клетке, одышка
- **ССС:** боль в области сердца, перебои в работе сердца
- **ЖКТ:** тошнотой, рвотой, отсутствие аппетита, боль в животе, диарея, метеоризм, симптомы желудочно-кишечных кровотечений
- **МВС:** уменьшение количества мочи, боль в поясничной области, отеки
- **Костно-мышечная система:** боль в суставах при движении, припухлость суставов
- **НС:** головная боль, головокружение, сонливость, парестезии, судороги

**Общие жалобы:** общая слабость

# III стадия — стадия восстановления диуреза

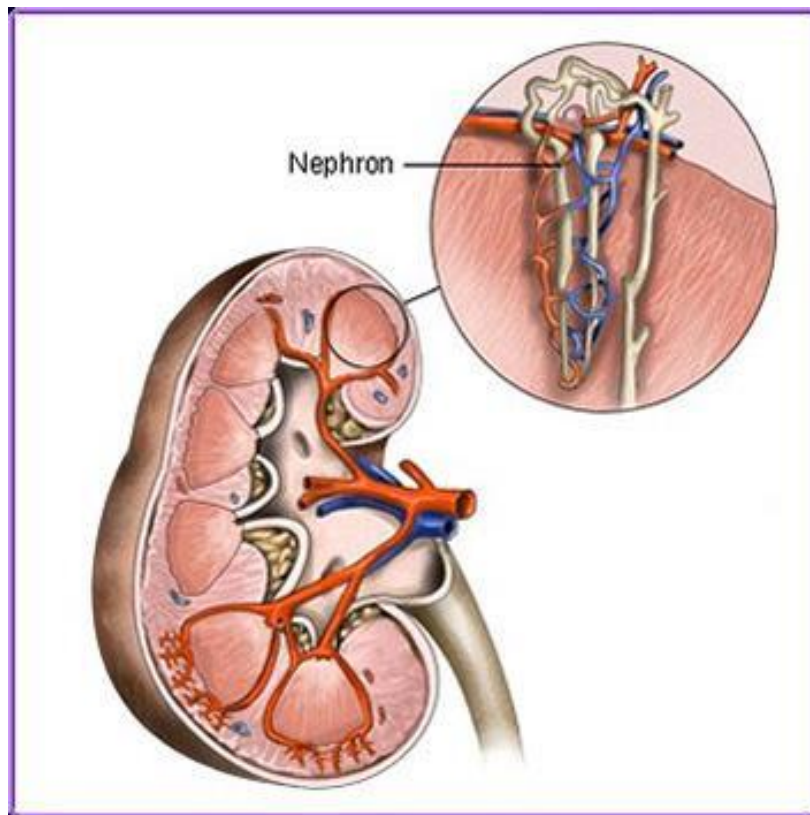
- начинается с 10—16 дня болезни, продолжительность ее может достигать 20—75 дней (1-3 месяца).





# IV стадия — стадия выздоровления

- может длиться 3 – 9 месяцев. Медленно исчезает протеинурия и другие изменения мочи. Выравнивается сниженная клубочковая фильтрация и канальцевая реабсорбция, нормализуется концентрационная функция почек.



# Осмотр



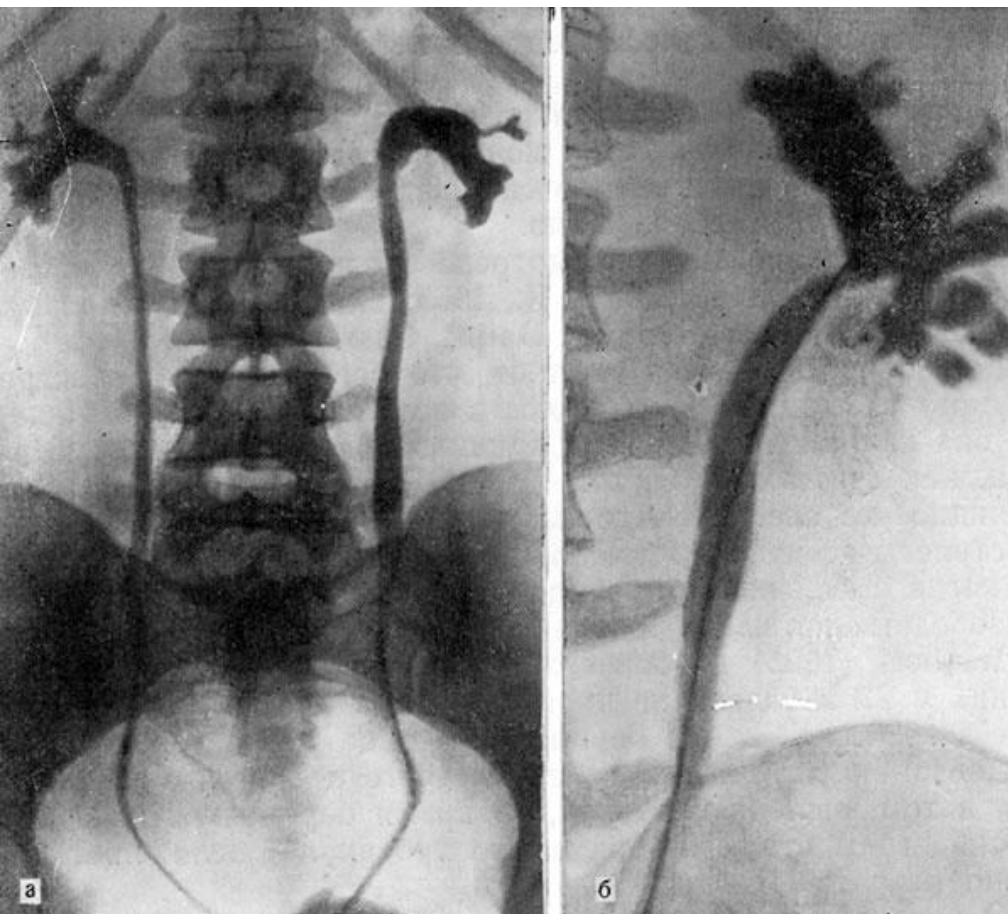
# ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



# УЗИ почек



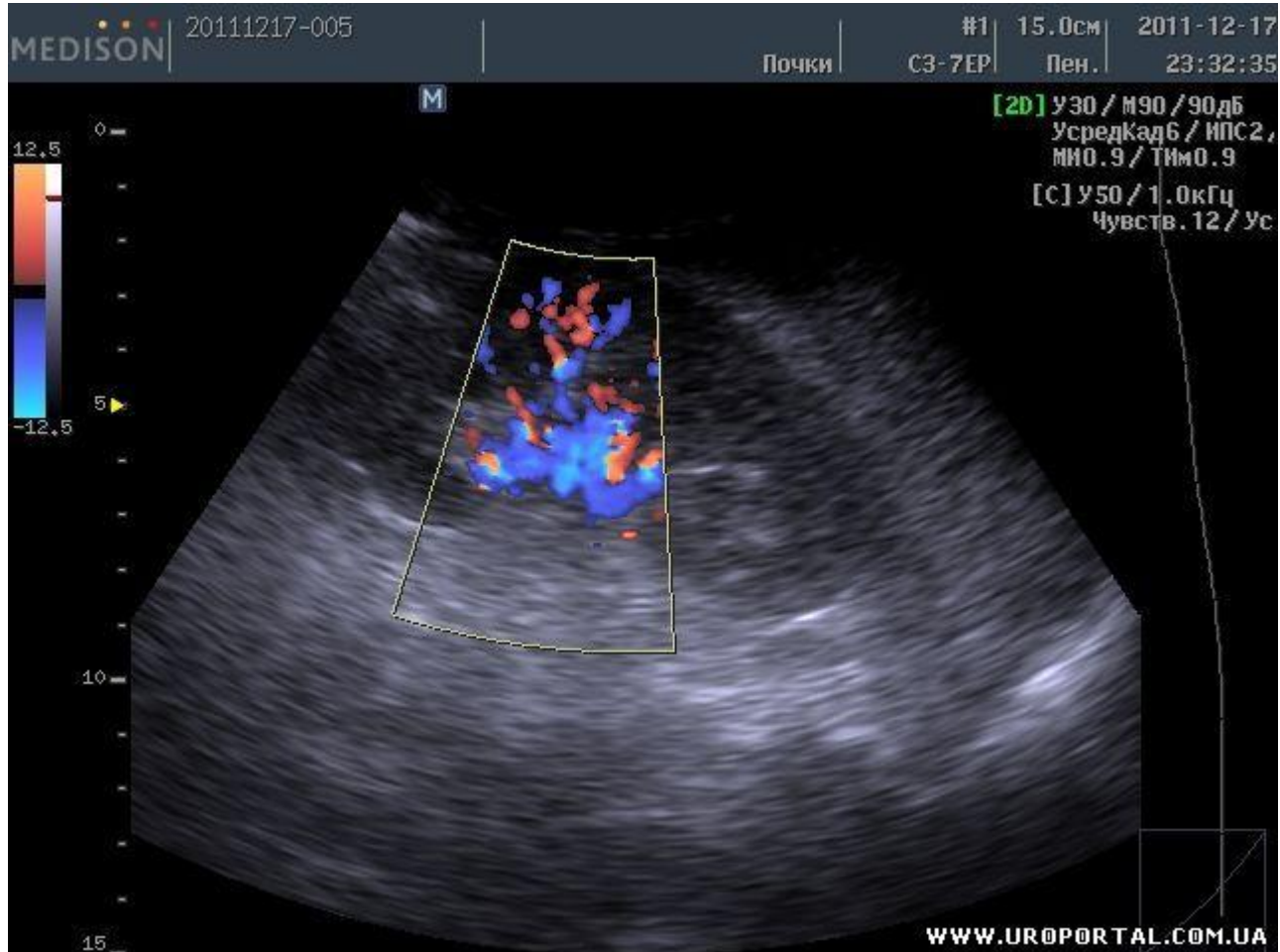
# Ретроградная пиелография



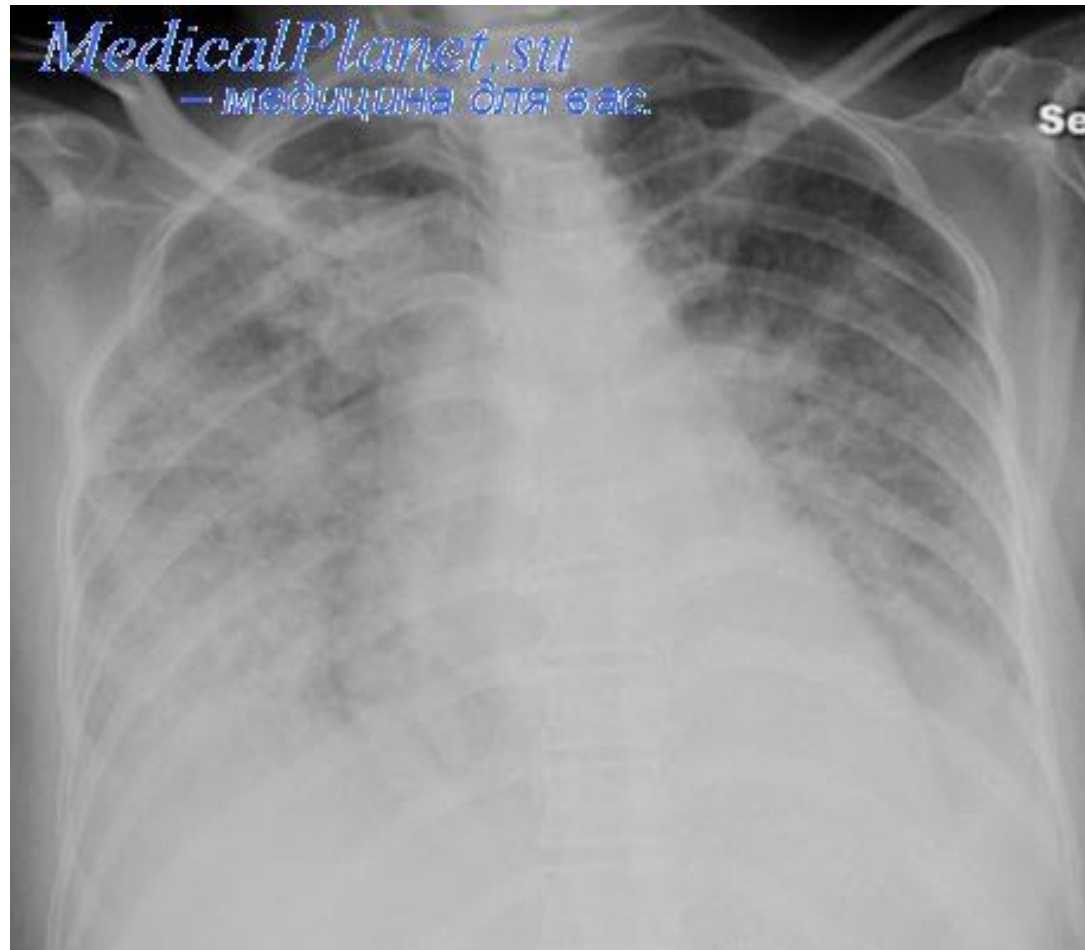
**Внутривенная  
урография  
противопоказан  
а!**



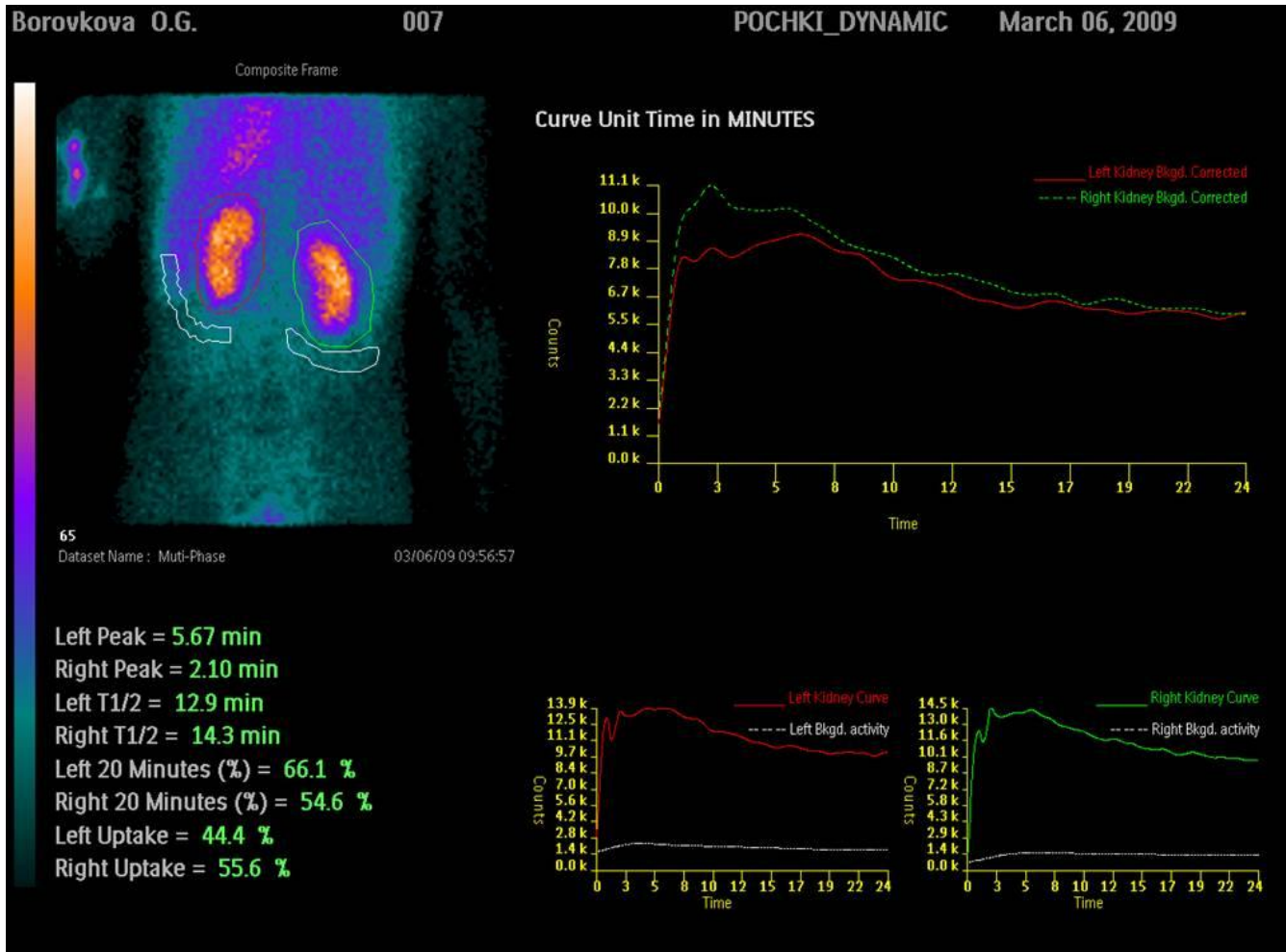
# Ультразвуковая доплерография



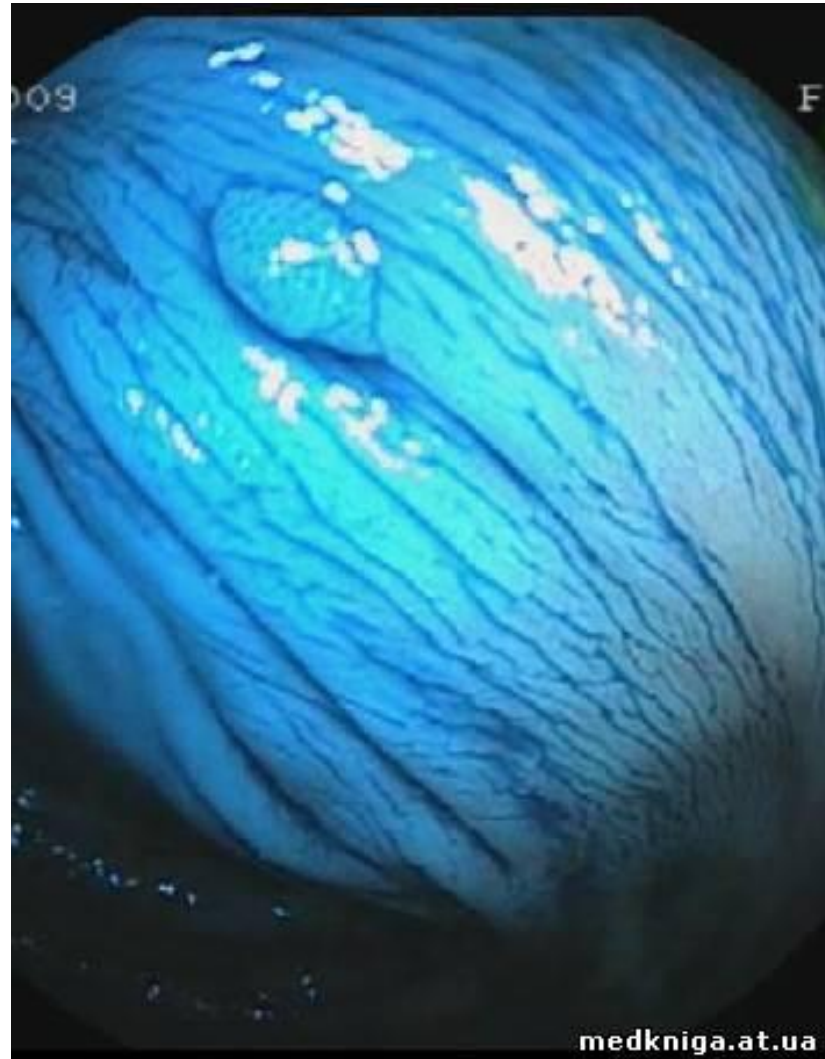
# Рентгенография органов грудной клетки



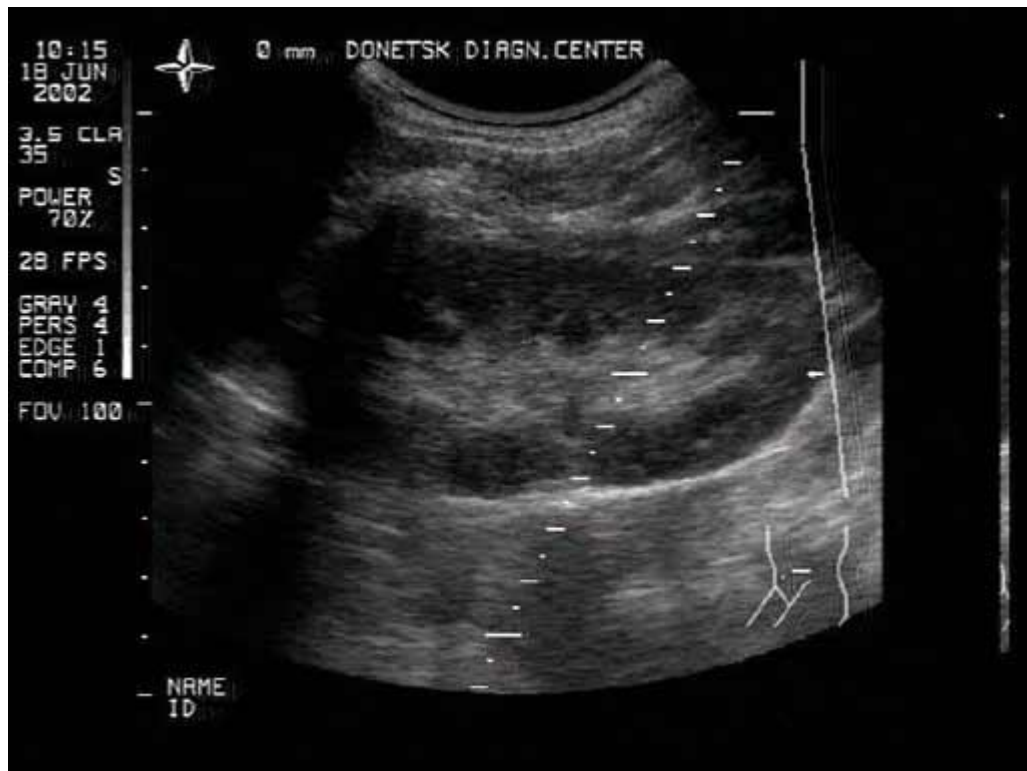
# Изотопное динамическое сканирование почек



# Хромоцистоскопия



# Биопсия почки





# Дифференциальная диагностика

## ОПН и ХПН

Симптом	ОПН	ХПН
Размеры почек (УЗИ, рентгенограмма)	Нормальный или увеличен	Уменьшен (*)
Предыдущий Cr (>1 мес)	Норма	Повышен
Темпы прироста креатинина	>0.05 ммоль/сутки	<0.05 ммоль/сутки
EF Na ( экскретируемая фракция натрия)	<1% или >1%	>2%
Относительная плотность мочи	Повышена или снижена	Снижена
Динамика диуреза	Норма-олигурия- полиурия-норма (или норма-полиурия)	Полиурия- олигурия
Никтурия	Нет	Есть

\*-исключая случаи диабетической нефропатии, поликистоза, амилоидоза почек

# **Дифференциальная диагностика ОПН и ХПН (продолжение)**

<b>Симптом</b>	<b>ОПН</b>	<b>ХПН</b>
<b>Анамнез АД</b>	<b>Норма, эпизоды снижения, гипертензия при развернутой картине ОПН</b>	<b>Повышено стойко</b>
<b>Указания на изменения в моче в анамнезе (протеинурия, гематурия)</b>	<b>Нет</b>	<b>Есть</b>
<b>Гипергидратация</b>	<b>Свойственна</b>	<b>Нет</b>
<b>Выраженная протеинурия</b>	<b>Не характерна</b>	<b>Часто</b>
<b>Эритропоэтин</b>	<b>Норма</b>	<b>Снижен</b>
<b>Костная система</b>	<b>Изменений нет</b>	<b>Ренальная остеодистрофия</b>
<b>Анемия</b>	<b>Не свойственна</b>	<b>Характерна</b>