Острая почечная недостаточность

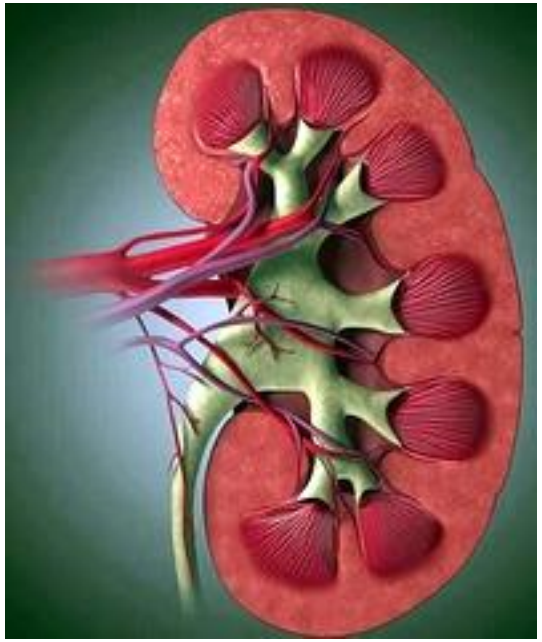
Острая почечная недостаточность

- это **внезапно возникшее** и быстро прогрессирующее нарушение почечных функций, проявляющееся

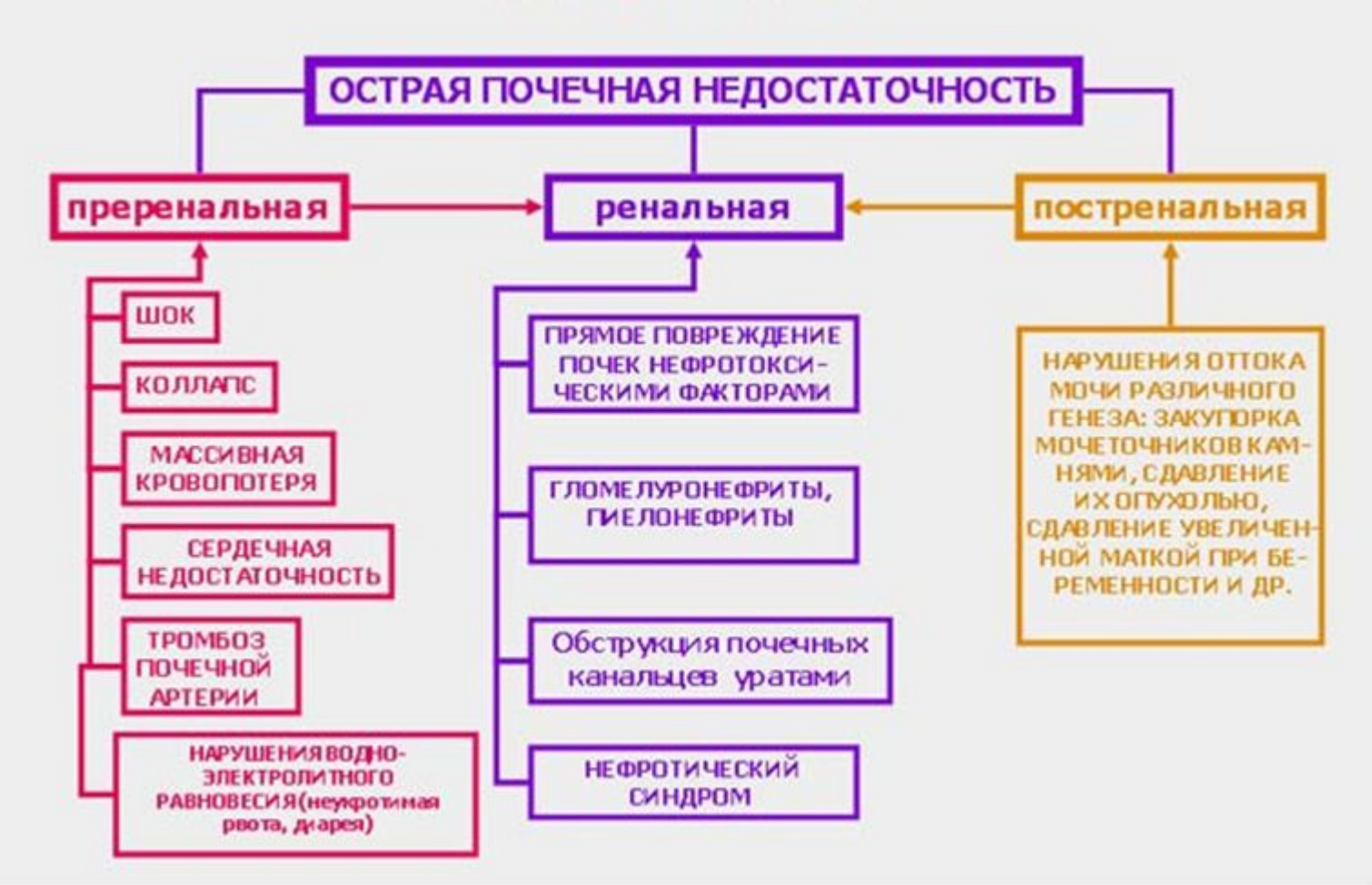
  олигоанурией,

  азотемией,

  нарушениями водно-электролитного баланса.

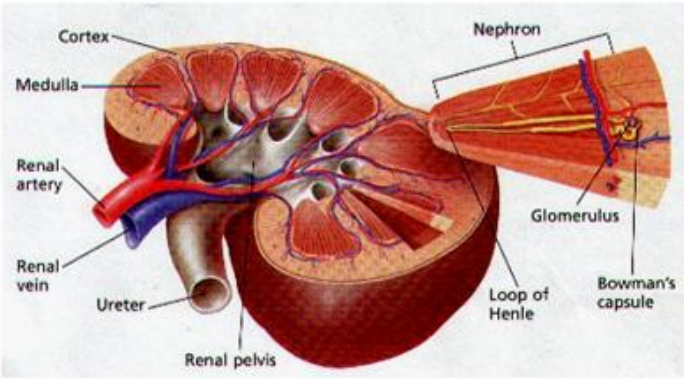


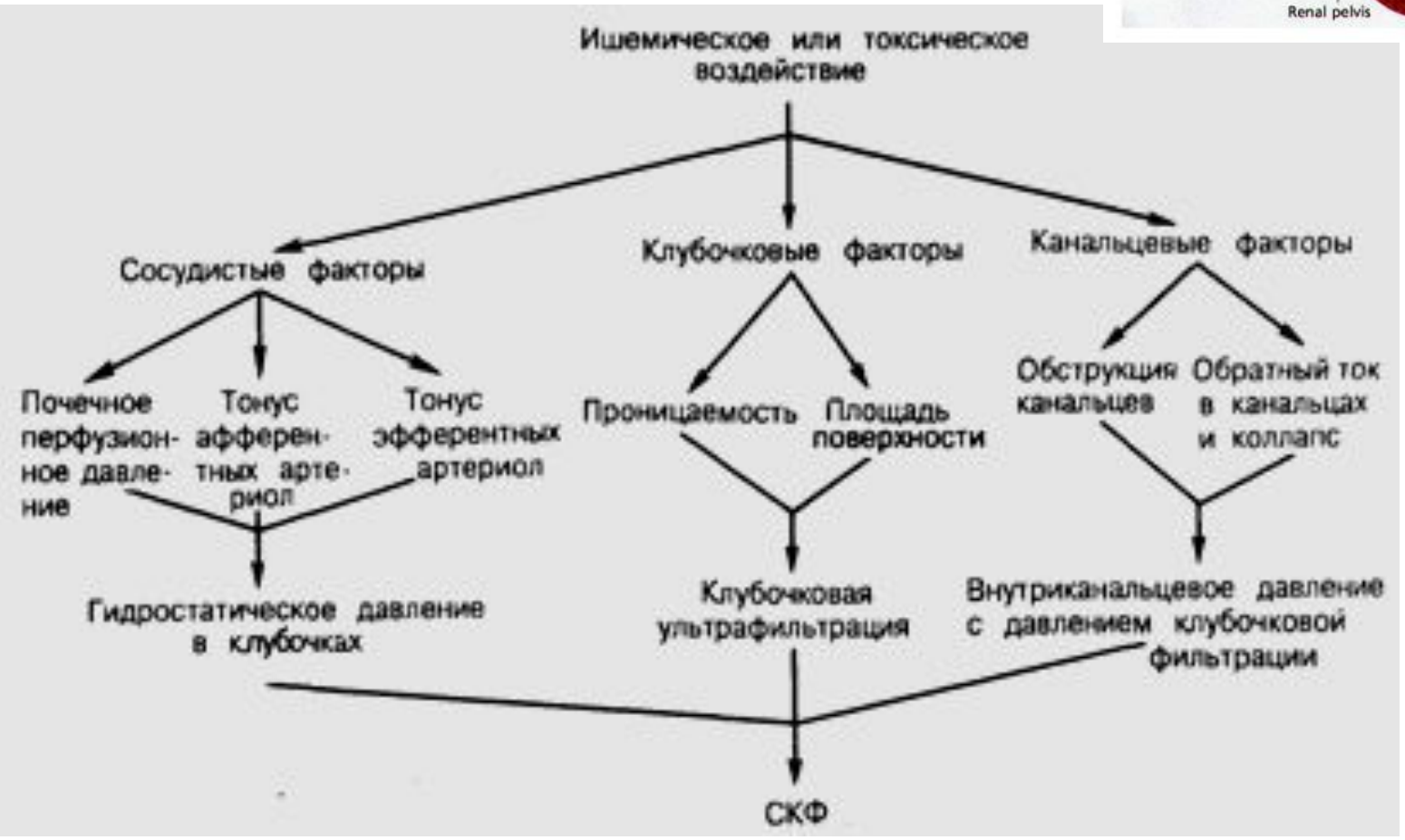
Виды ОПН



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

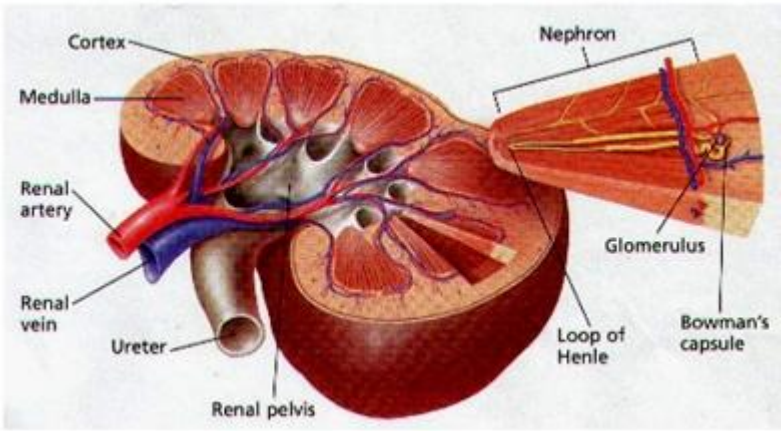
Патогенез ОПН





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

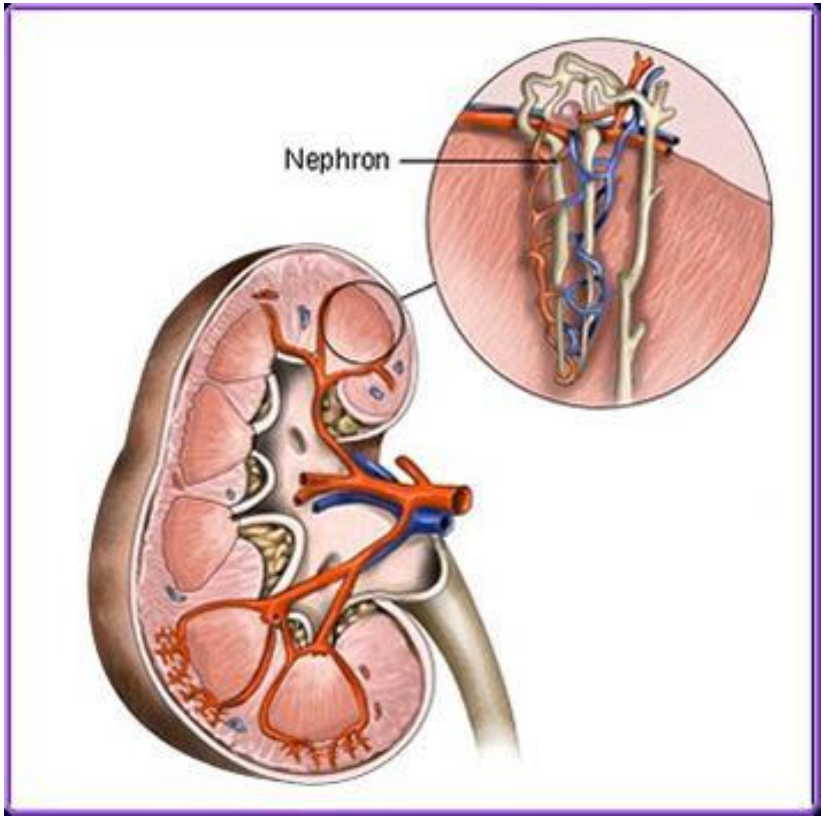
Общие жалобы: общая слабость

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.



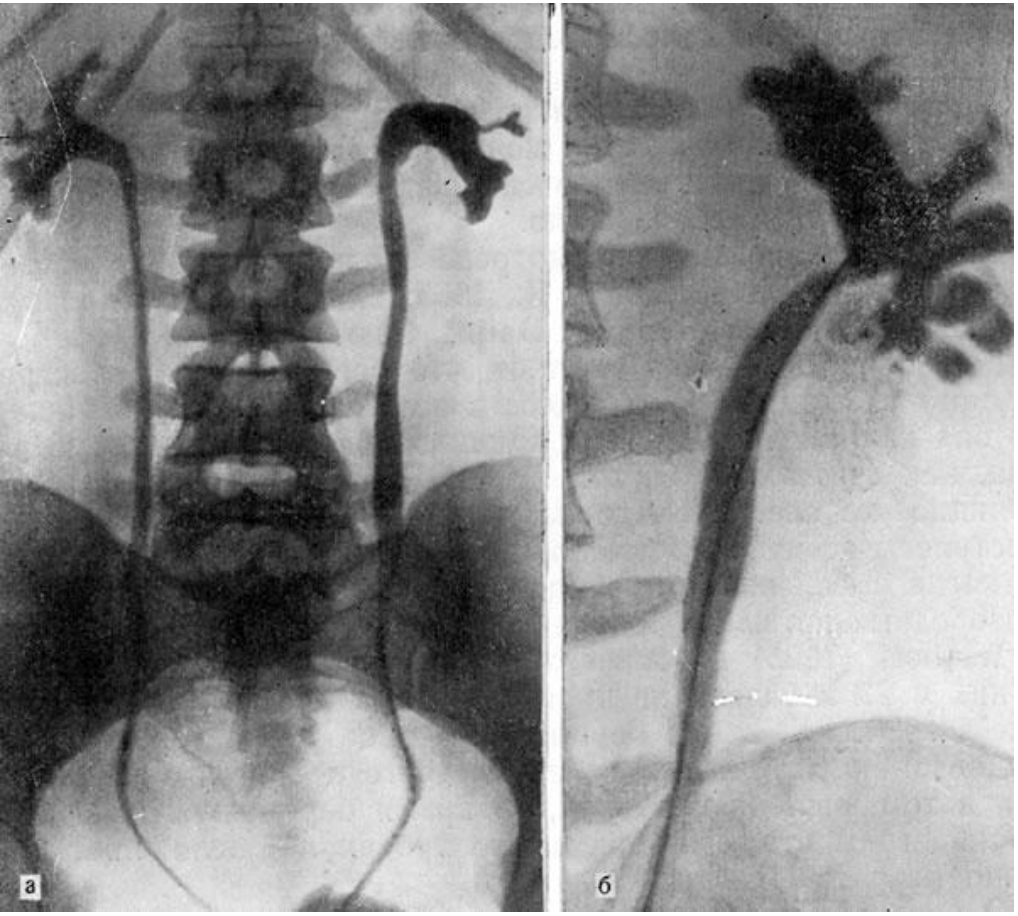
Осмотр

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УЗИ почек

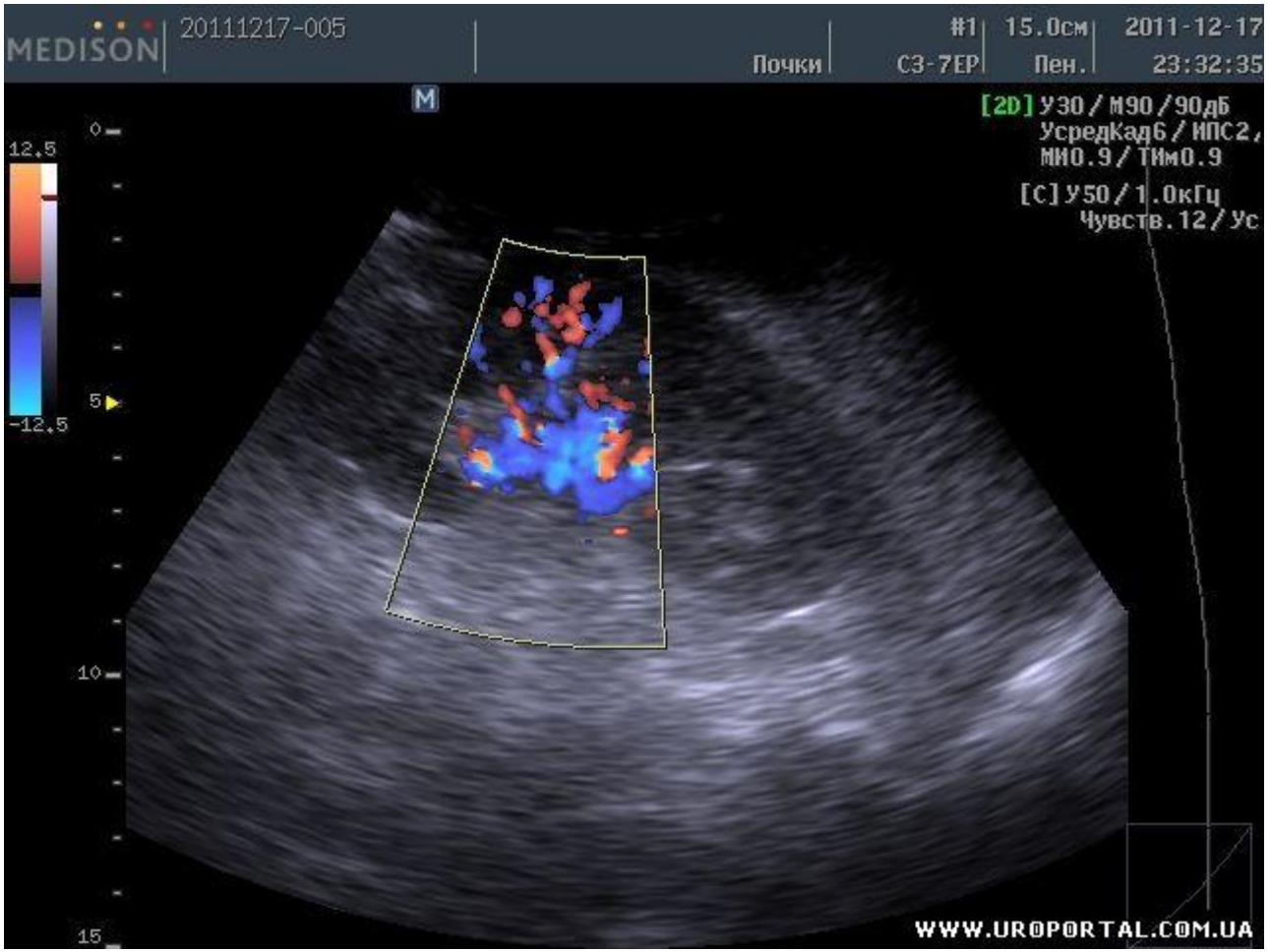
SA9900
Abdomen
#127 / 15.0cmMI 0.8
C3-7IM / Gen TI 0.2
12:57:18 pm
M
[2D] G39 / 80dB
FA2 / P90
M
[2D] G39 / 80dB
FA2 / P90
Renal Stone

Ретроградная пиелография

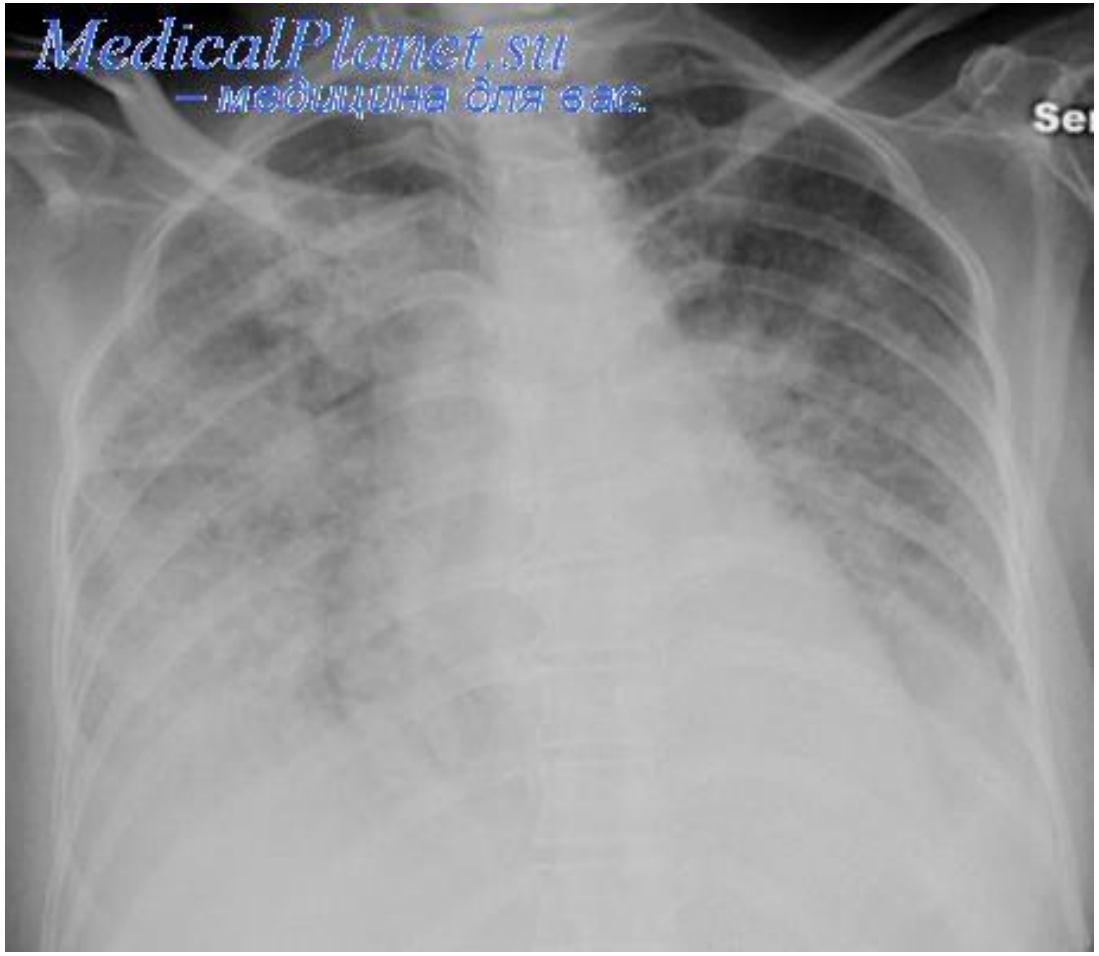


Внутривенная урография противопоказана!

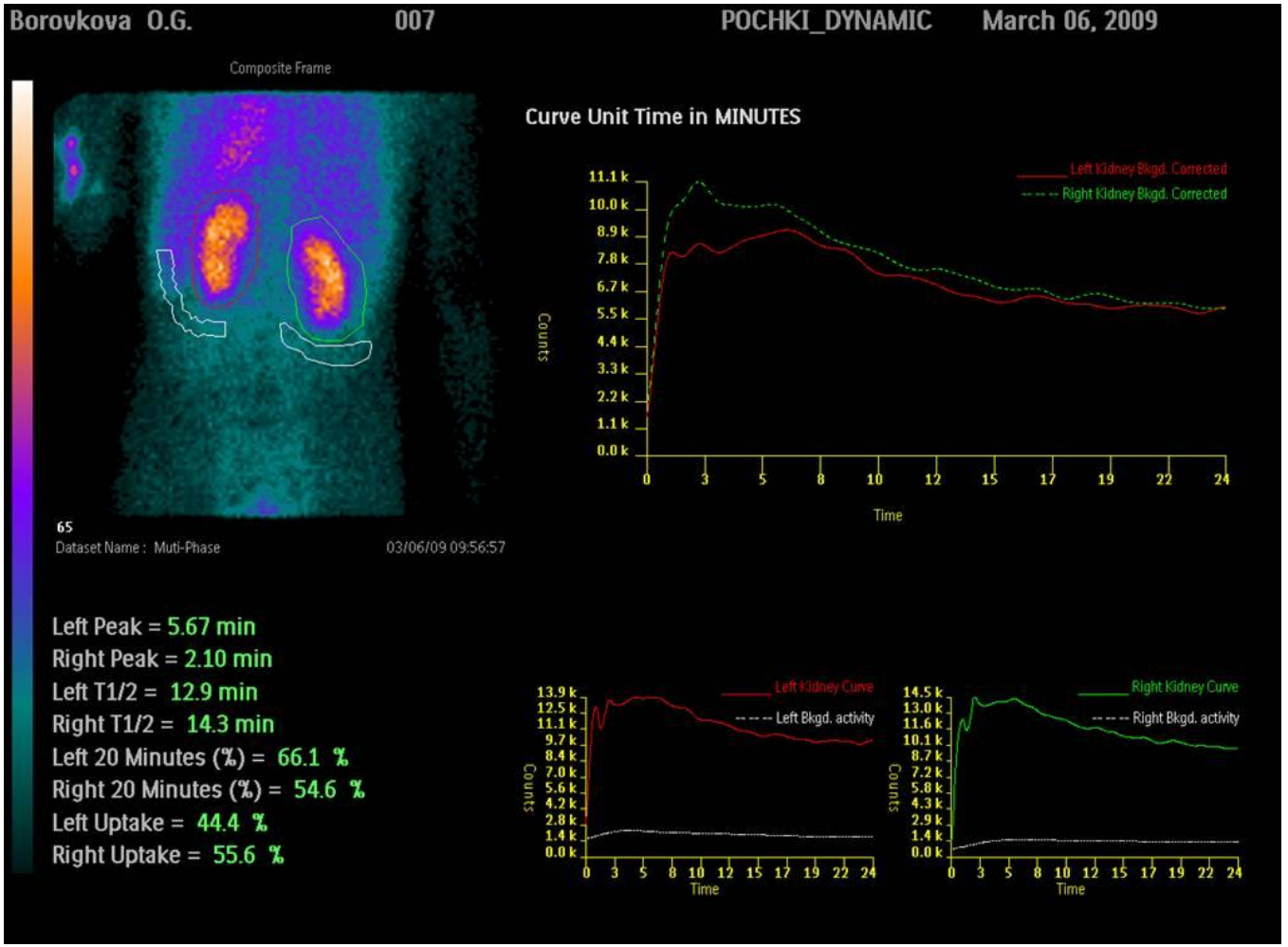
Ультразвуковая допплерография



Рентгенография органов грудной клетки

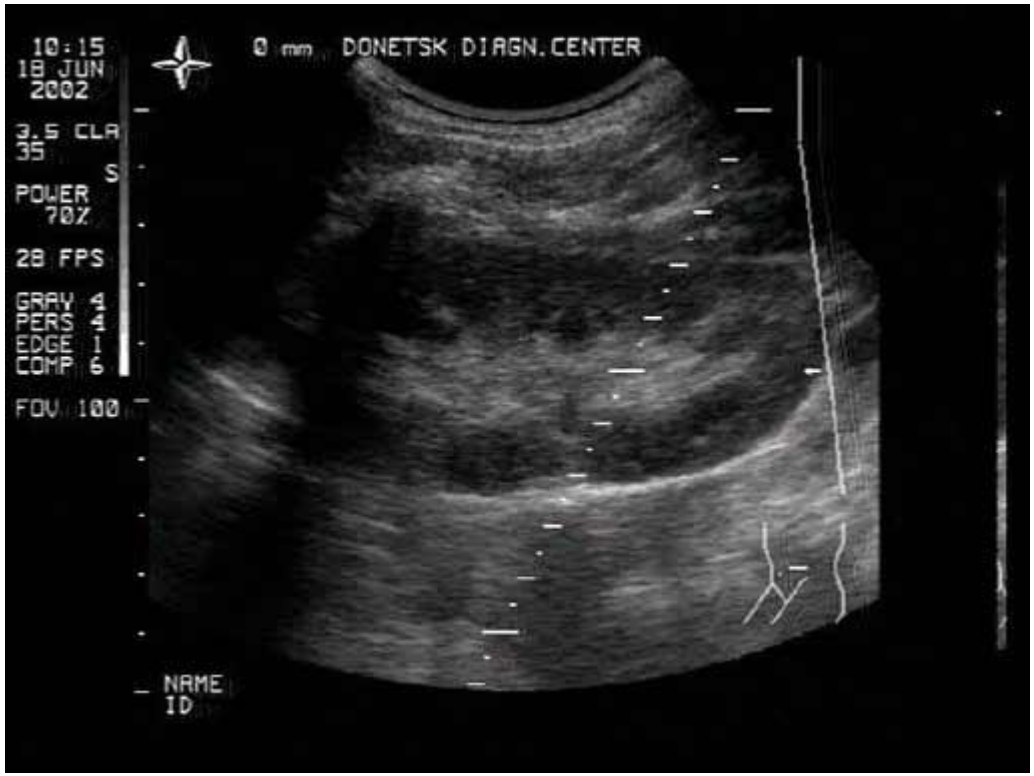


Изотопное динамическое сканирование почек



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%**
Осмолярность мочи	**Повышена или снижена**	**Снижена**
Относительная плотность мочи	**Повышена/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)

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