

# Хроническая почечная недостаточность



# Определение

- Осложнение прогрессирующих хронических заболеваний обеих почек или единственной (анатомически или функционально) почки вследствие гибели большого числа нефронов. Это тяжелое патологическое состояние, характеризующееся снижением или нарушением роли почек в поддержании гомостаза.



# ЭТИОЛОГИЯ

- Первичные поражения клубочкового аппарата почек (хронический гломерулонефрит, гломерулосклероз).
- Первичные поражения канальцев (хроническая гиперкальциемия, врожденная оксалурия, хронические отравления тяжелыми металлами – кадмий, свинец, ртуть и др.).
- Вторичные поражения канальцев – хронический пиелонефрит.
- Двусторонние аномалии почек и мочеточников (гипоплазия почек, губчатая почка, поликистоз почек, нейромышечная дисплазия мочеточников).
- Хронический интерстициальный нефрит при передозировке фенацетина.
- Обструктивные заболевания верхних (камни, опухоли, забрюшинный фиброз) и нижних (аномалии шейки мочевого пузыря и мочеиспускательного канала, стриктура уретры, аденома и рак предстательной железы, рак мочевого пузыря) мочевых путей с присоединением хронического пиелонефрита.
- Системные коллагеновые заболевания (склеродермия, диссеминированная волчанка, узелковый периартериит, ревматоидный артрит)
- Заболевания почек обменного генеза (сахарный диабет, подагра с мочекислрой нефропатией, первичный гиперпаратиреозидизм).



# Классификация

- Латентная стадия.
- Компенсированная.
- Интермиттирующая.
- Терминальная.



# Клиника

- Быстрая утомляемость.
- Вялость.
- Снижение аппетита.
- Диспепсия.
- Головная боль.
- Отеки конечностей и лица.
- Ограниченность движений.
- Замедленные эмоциональные реакции.







# Симптоматика

- Кожные покровы – бледно – желтого цвета с иктеричным, сухие, теряют эластичность, понижение потоотделения, сильный зуд.
- Подкожная клетчатка и мускулатура – атрофичные, явления геморрагического диатеза.
- Органы дыхания – fluid lung “водяное легкое”, скопление жидкости в плевральных полостях.
- Сердечно-сосудистая система – артериальная гипертензия, гипертрофия и дистрофия сердечной мышцы, застой крови по малому и большому кругу кровообращения.
- Желудочно-кишечный тракт – тошнота, рвота, потеря аппетита, привкус во рту, язвенный стоматит, гипертрофия сосочков языка, уремический гастроэнтероколит, желудочно-кишечные кровотечения.
- Костно-суставной аппарат – отложение в суставах мочевой кислоты (вторичная подагра) и пирофосфата (псевдоподагра), фибринозный остеит, остеопороз, остеофиброз.
- Нервно-психическая сфера – икота, мышечные подергивания, судороги, псевдотетания, психические нарушения.
- Кроветворная система – анемия, гипокоагуляция, метаболический ацидоз.





# Диагностика

- Общий анализ крови.
- Биохимический анализ крови.
- Общий анализ мочи.
- УЗИ.
- Обзорная рентгенография.
- КТ.
- Радиоизотопные методы исследования.

