
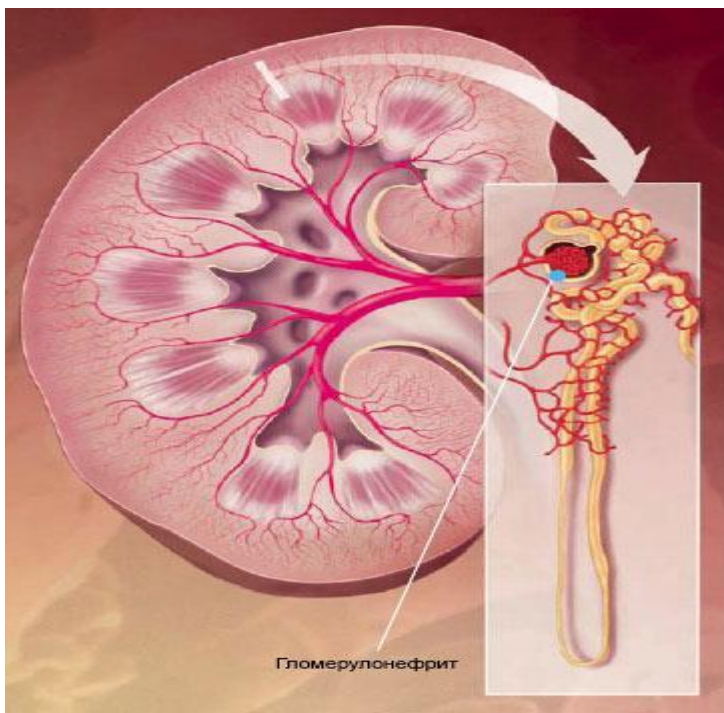




ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

Презентация по терапии
Преподаватель Пануева Е. А.
ОГБПОУ Кинешемский
медицинский колледж

- 
- **Острый первичный гломерулонефрит** - диффузное двустороннее токсико-иммунологическое повреждение клубочков, проявляющееся нарушением почечного кровотока.





характеризуется

- олиго-анурией,
- гематурией,
- протеинурией,
- повышением АД,
- отеками



АНАМНЕЗ

- бактериальная инфекция (стрептококковая)
- вирусные инфекции (в том числе вирус гепатита В);
- вирусно-бактериальные инфекции;
- переохлаждение;
- наличие хронических очагов инфекции;
- вакцинация, введение белковых препаратов;



классификация

Острый гломерулонефрит:

**- с нефритическим
синдромом;**

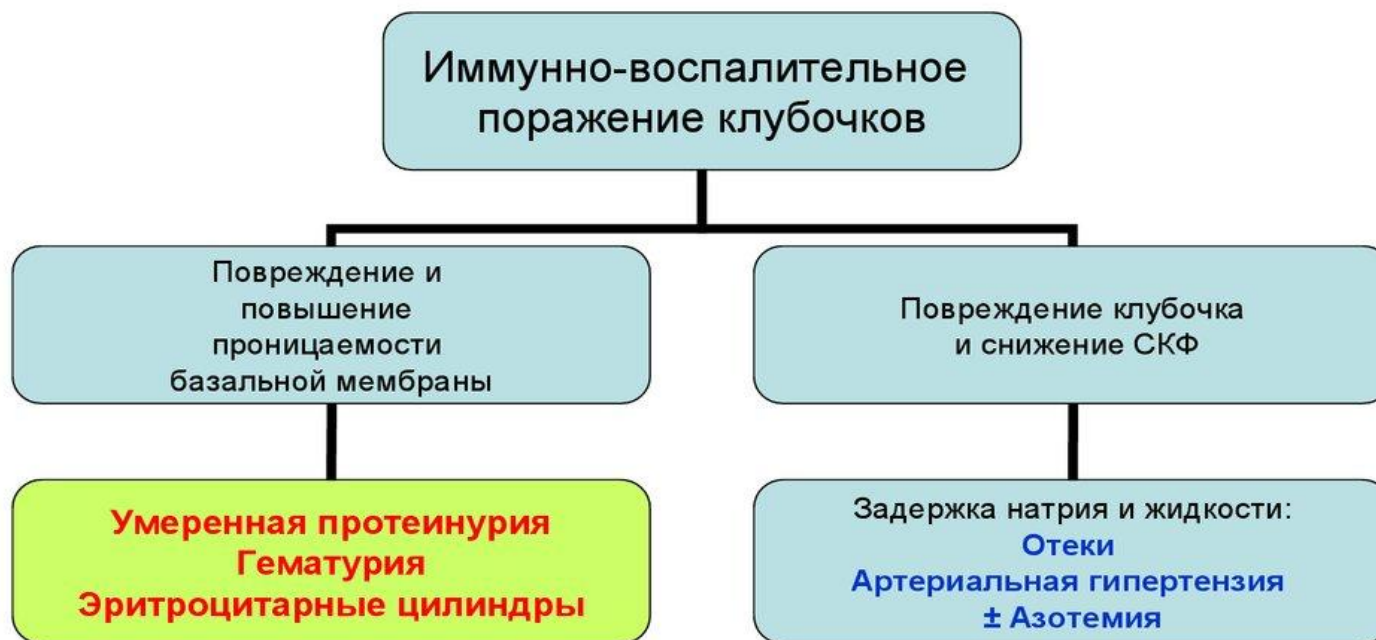
**- с нефротическим
синдромом;**

**- с изолированным
мочевым
синдромом**

**- с нефротическим
синдромом**

гематурией и гипертонией

Нефритический синдром



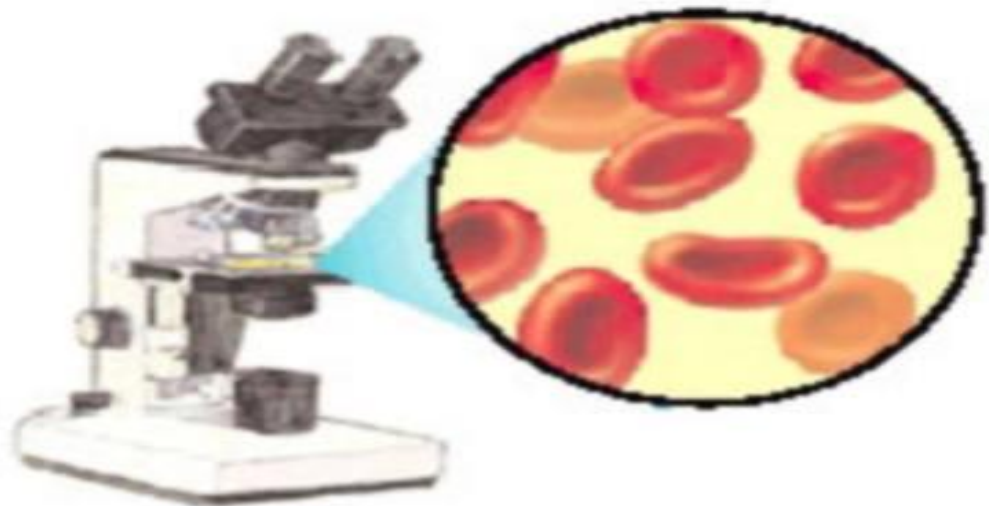
гематурия



макрогематурия
(моча
приобретает
красный цвет)



микрогематурия (клетки крови видны
под микроскопом)





Нефротический синдром

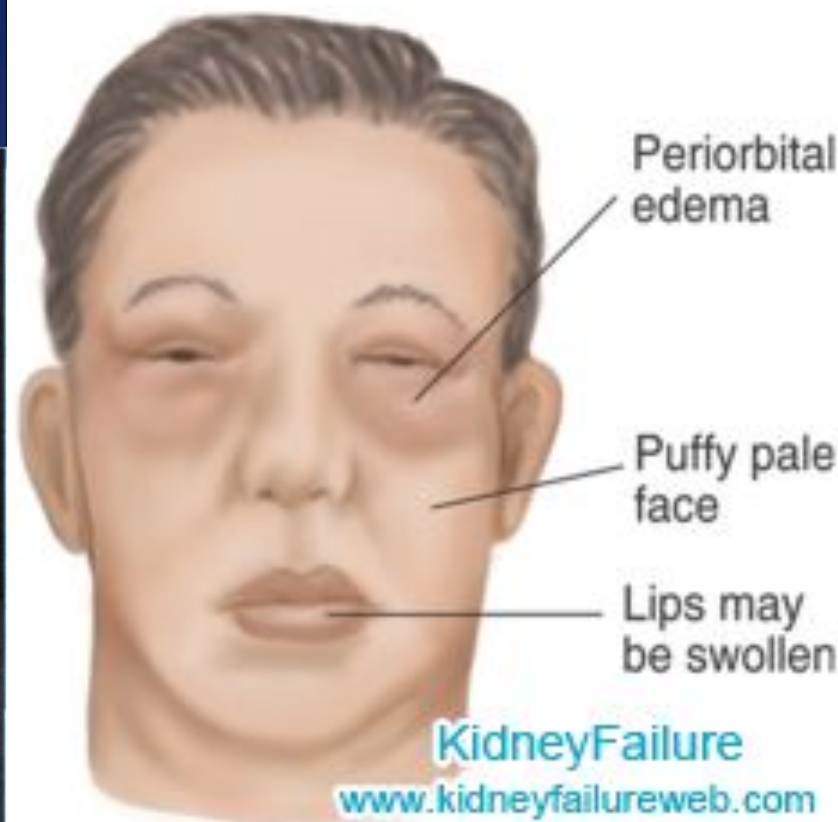
- Протеинурия более 3-3,5г/сутки у взрослых.
- Нарушение белкового, липидного, водно-солевого обмена с гипопротеинемией (гипоальбуминемией), диспротеинемией, гиперлипидемией(холестерин, ТГ).
- Отеки до степени анасарки с водянкой серозных полостей.




- Отеки — один из наиболее ранних и частых симптомов многих заболеваний почек.

- Лицо почечного больного (*fades nephritica*): заметна одутловатость лица, отечность век, бледность кожи

ОСМОТР





Сравнение нефритического и нефротического синдромов

Признак	Нефритический синдром	Нефротический синдром
Протеинурия	От + до +++	+++ (более 3,5 г/сутки)
Гипоальбуминемия	+	++
Отеки	От + до ++	++
Гематурия	Имеется (эритроциты и эритроцитарные цилиндры в моче)	Отсутствует
Олигурия	++	Отсутствует
Гиперлипидемия	Отсутствует	+
Липидурия	Отсутствует	+
Артериальная гипертензия	+	Отсутствует

Изолированный мочево синдром

- Бессимптомная гематурия
- Бессимптомная протеинурия
- Отсутствие жалоб
- Отсутствие отеков, АГ



**Бимануальная пальпация
почки в положении
больного лежа на спине**





Общий клинический анализ крови

- Лейкоцитоз
- увеличивается СОЭ
- количество эритроцитов и уровень гемоглобина могут быть снижены



Биохимический анализ крови

- гипопроотеинемия
- гипергаммаглобулинемия
- увеличивается концентрация мочевины, креатинина и остаточного азота в крови, гиперкалиемия



Анализ мочи

Принята _____

От больного Котова И.И.

По назначению _____

I. Общие свойства

Цвет красный прозрачность мутная

Уд. вес 1020 реакция кислая

Осадок — Урет. нити —

II. Химич. состав

Белок 0,099 г/л сахар отр. Гемоглобин —

Желч. пигм —

III. Микроскопия

Лейкоциты покрывают 2-4 в п/зр

Эритроциты измененные 6-8 в п/зр

Эпителий 1-2 в п/зр

Слизь нет

Цилиндры гиалиновые 1-2 в п/зр

Соли —

Туб. палочки отриц.

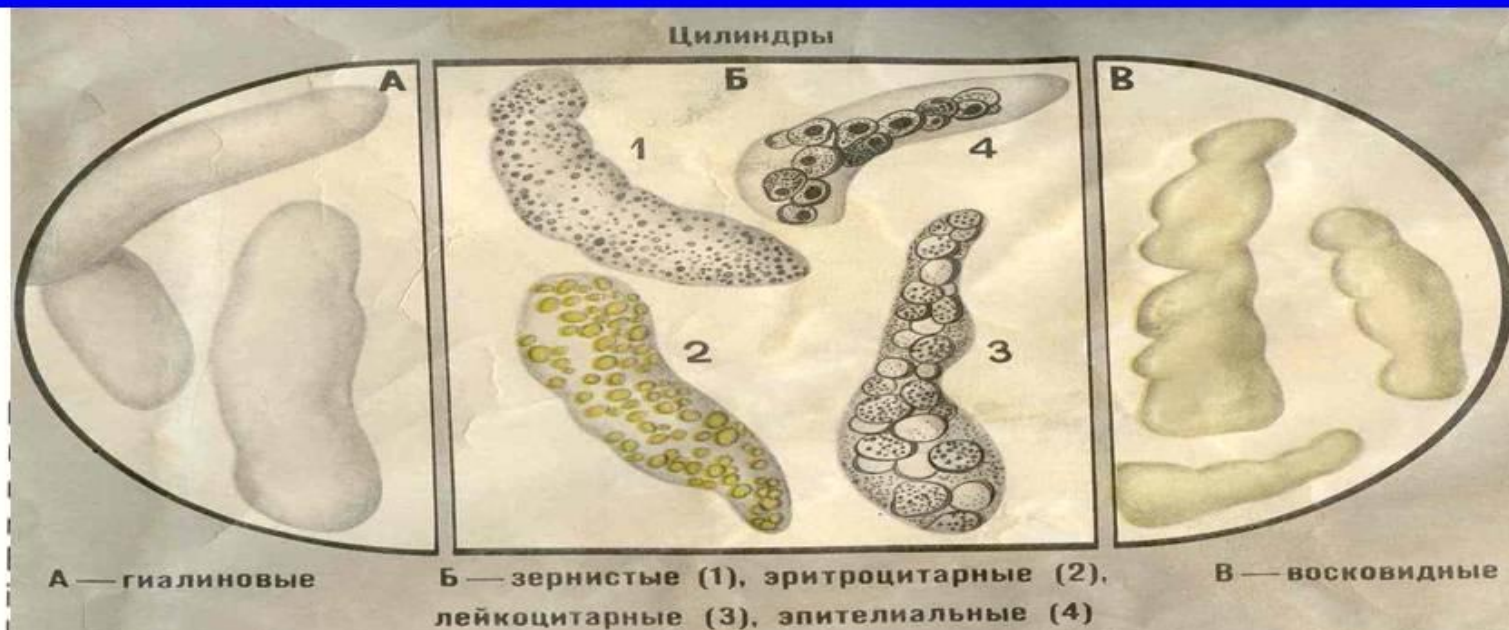
Бактерии не обнаружены

Исследовал _____



Leukocytes

**Цилиндрурия –
появление цилиндров в моче.
Цилиндры – слепки почечных
каналцев.**





Лаборатория

Свид. об аттестации № ПЧ-069/2007 от 31.05.2007



Анализ мочи по Нечипоренко

Регистрационный №

Ф.И.О

Муж/жен Возраст _____

Исследуемый показатель	Нормальные значения	Результаты исследования
Количество лейкоцитов	до 4000 в 1 мл	750
Количество эритроцитов	до 1000 в 1 мл	—
Количество цилиндров	отсутствуют	—

*Результаты анализа не являются диагнозом и требуют консультации врача.

Дата _____ Подпись врача-лаборанта _____

Порция мочи № банки	Время (часов)	Количество мочи (мл)	Удельный вес	Диурез
1	9.00	100	1030	Дневной диурез ДД=700 мл
2	12.00	150	1020	
3	15.00	200	1016	
4	18.00	250	1020	
5	21.00	150	1018	Ночной диурез НД=500 мл
6	24.00	100	1016	
7	3.00	70	1020	
8	6.00	180	1028	
Анализ мочи по Зимницкому				Суточный диурез=1200 мл





При анализе мочи по Зимницкому смотрят три основные показателя:

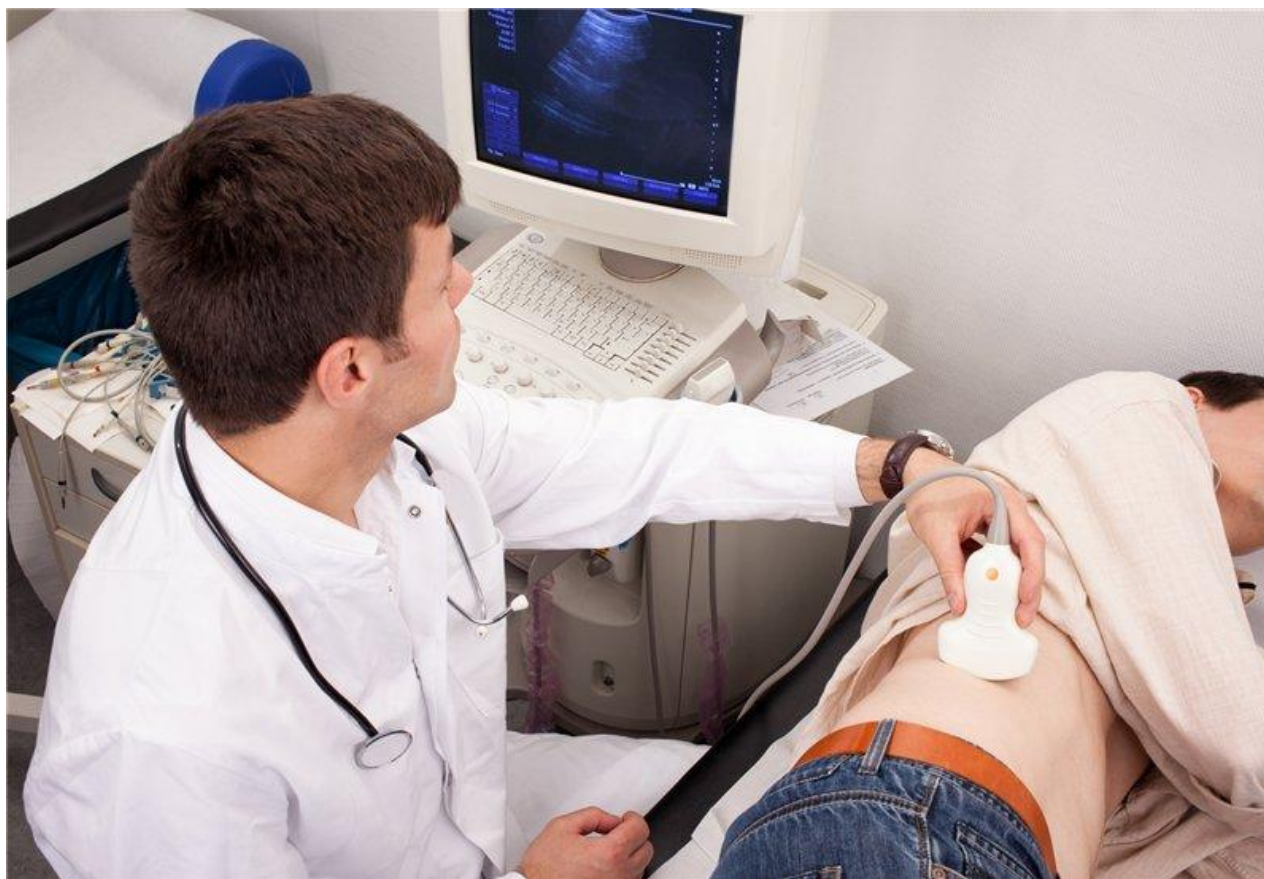
- удельный вес мочи каждой порции
- общее количество выделяемой мочи
- качество распределения мочи в течение суток





- доминирование количества выделенной мочи в дневное время над ночной (2/3 всего объема должна составлять дневная моча);
- спектр варьирования плотности мочи за период суток достигает 1,013-1,025;

УЗИ почек



Компьютерная томография почек

