

# Нефротический синдром

# Жалобы

- Отечность век, лица, поясничной области, нижних конечностей
- Жажда, сухость во рту
- Слабость, плохой аппетит
- Тошнота, рвота

# Анамнез

- Хронический гломерулонефрит
- Системные заболевания: СКВ, амилоидоз, ревматоидный артрит
- Сахарный диабет (гломерулосклероз)
- Лекарства

# Объективные данные

- Отечность век, лица, поясничной области, нижних конечностей
- Кожа бледная (перламутровая), сухая
- Волосы тусклые, ломкие
- В нижних отделах легких - тупой легочной звук, при аускультации в нижних отделах дыхание не прослушивается
- Верхушечный толчок смещен влево, при перкуссии увеличение левых границ сердца. Тоны сердца приглушены, тахикардия.
- Живот увеличен - асцит
- Олигурия

# Лабораторные данные

- ОАМ: массивная протеинурия  $> 3.5\text{г/сут.}$ ,  $\downarrow$ относит. плотности мочи
- БХАК:
  1. гипо- и диспротеинемия (общий белок  $< 60\text{г/л}$ , альбумины  $< 35\text{г/л}$ )
  2. Гиперхолестеринемия ( $>8\text{ммоль/л}$ ), триглицериды  $\uparrow$
  3.  $\uparrow$  фибриногена плазмы

# Инструментальные данные

- ЭхоКГ: признаки гидроперикарда
- УЗИ плевральных полостей, брюшной полости: Жидкость в плевральных полостях, в брюшной полости
- УЗИпочек: признаки гломерулонефрита

# Принципы лечения данного синдрома

- Дозированные физические нагрузки
- Бессолевая диета
- Белковые препараты
- Антиагреганты, антикоагулянты
- Диуретики (тиазидовые, петлевые и калийсберегающие)
- Лечение основного заболевания
- Контроль диуреза