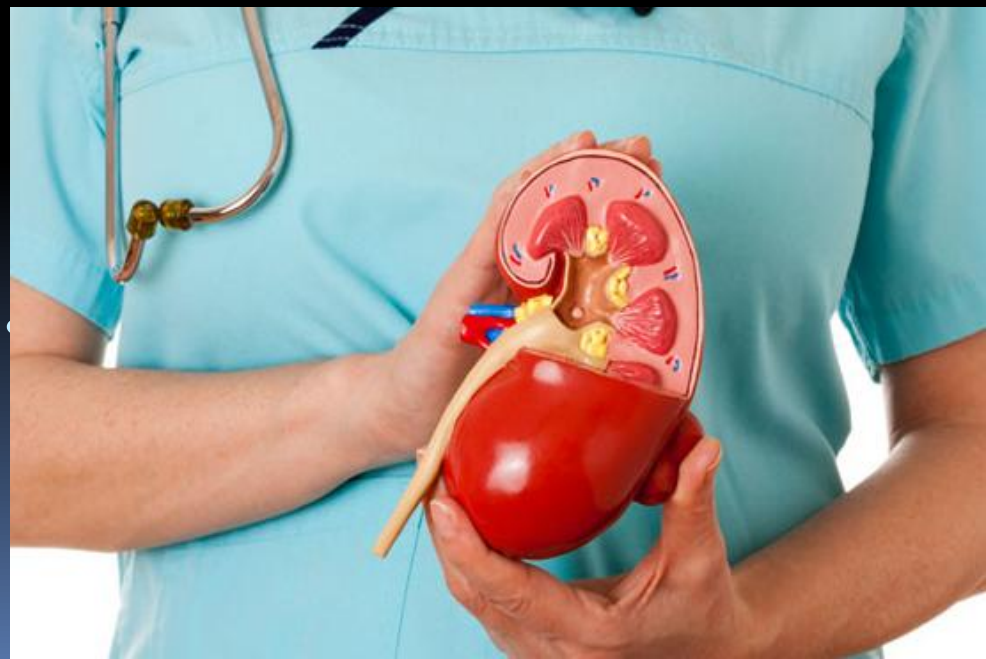


СРС НА ТЕМУ: ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ. ГЕМОДИЛИЗ

подготовил: Курмангали А.А.
4 к Ом. группа 63-01.
проверил: Эшанкулов Х.С.

Заместительная почечная терапия (ЗПТ) — это комплекс разнородных по своей структуре и основополагающим принципам мероприятий, проводимых для поддержания жизни пациента с необратимо утраченными функциями собственных почек.

ТСХПН



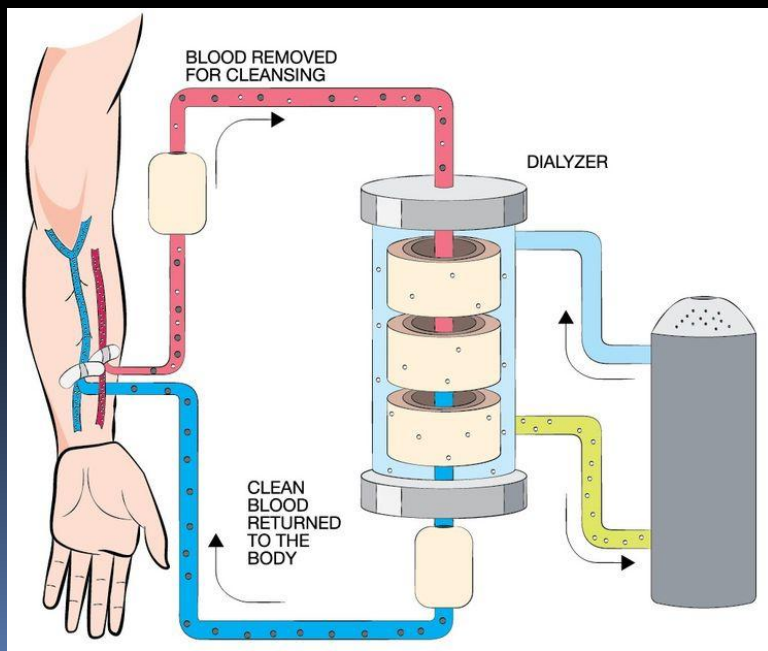
Признаками ТСХПН являются:

Увеличение мочевины - 30 ммоль/л
(180мг/дл)

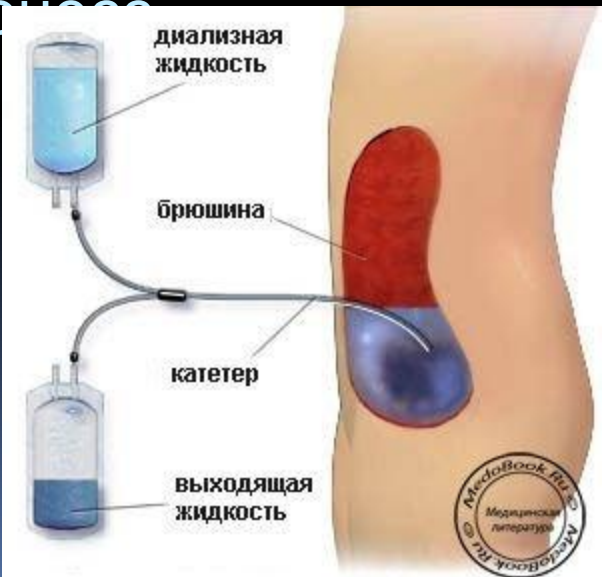
креатинина >600 мкмоль/л

СКФ менее 15 мл/мин/1,73 м²,

К методам ЗПТ относятся
программный (хронический)
гемодиализ (ПГ),
перитонеальный диализ (ПД)
и трансплантация почки (ТП)



Покров брюшной полости называется перитонеальная мембрана. Он используется для фильтрации крови. Моющий раствор, который называется **диализат**, вводится в брюшную полость через трубку. Жидкости, отходы и химические вещества переходят из крошечных кровеносных сосудов брюшной мембраны в диализат. Диализат сливается через несколько часов. Могут быть добавлены новые порции диализата, чтобы повторить процесс.



Есть три типа перитонеального диализа:

Постоянный амбулаторный перитонеальный диализ (ПАПД) – наиболее распространенный тип перитонеального диализа. Диализат вводят в брюшную полость через трубку, которая называется катетер. Он остается там в течение 3-6 часов, после чего сливается. Живот наполняется новым раствором. Таким образом, кровь всегда очищается.

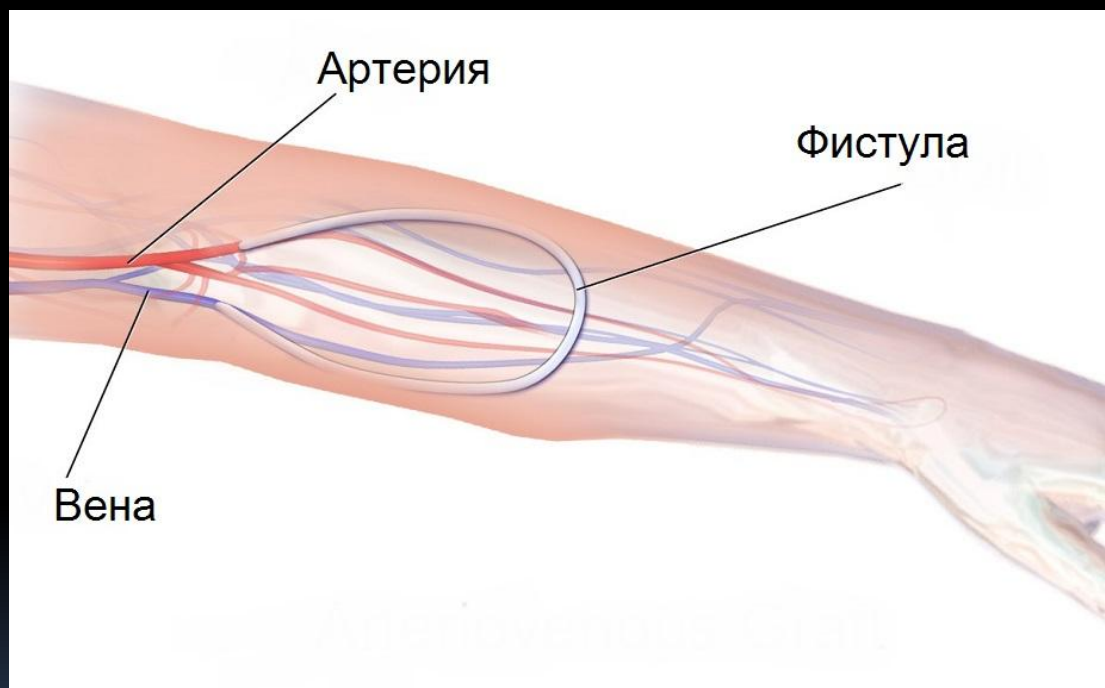
Постоянный циклический перитонеальный диализ (ПЦПД) – вливание и повторное заполнение брюшной полости диализатом выполняется с помощью специального аппарата. Проводится ночью, во время сна.

Прерывистый перитонеальный диализ (ППД) – используется тот же аппарат, что и при ПЦПД. Он, как правило, проводится в больнице и часто занимает больше времени, чем ПЦПД.

Гемодиализ - метод внепочечного очищения крови. Также называется аппарат искусственной почки. при этом сама процедура называется программным гемодиализом, которая проводится в специализированном диализном центре, как правило, по четыре часа три раза в неделю



Артериовенозная фистула
позволяет предотвратить повторные
пункции крупных кровеносных сосудов.
Над фистулой может выслушиваться шум.



Фистуле, возможно, потребуется около 2-3 месяцев, чтобы полностью зажить, прежде чем она может быть использована. Как правило, они создаются за несколько месяцев до начала гемодиализа.

Подготовка к процедуре

Как правило, перед первым гемодиализом в крупную вену вводится трубка, чтобы облегчить кровоток из организма в машину для диализа и обратно.

Другие процедуры, которые выполняются перед гемодиализом:

Будут измерены вес, кровяное давление и температура;
Местный анестетик – обычно применяется если необходимо введение иглы;

Гепарин – предоставляется чтобы предотвратить свертывание крови. Перед процедурой предоставляется местный анестетик.

Диализный раствор, содержит в нужном соотношении глюкозу, катионы натрия, калия, кальция и магния, анионы хлора, фосфата и гидрокарбоната.

Минусы диализа

Понижение количества эритроцитов, что вызывает анемию, особенно при хронической почечной недостаточности;

Мышечные судороги;

Тошнота, рвота;

Головные боли;

Чувство жара, потливость, слабость и/или головокружение;

Инфекция органов брюшной полости;

Воспаление сердечного мешка (перикардит);

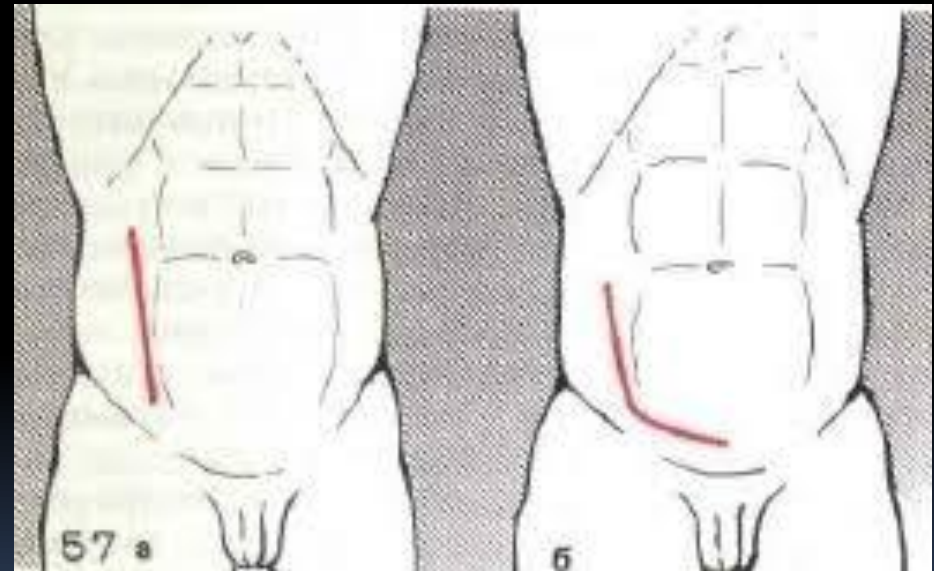
Неврологические проблемы;

Нарушение баланса кальция и фосфора, что приводит к ослаблению костей.

ТП

В настоящее время выполнение операций ТП возможно в двух вариантах – пересадка почки от умершего донора и пересадка почки от живого донора.

Важна совместимость по антигенам АВО (группа крови), а также степень совпадения главного комплекса гистосовместимости (МНС), влияющего на частоту отторжения

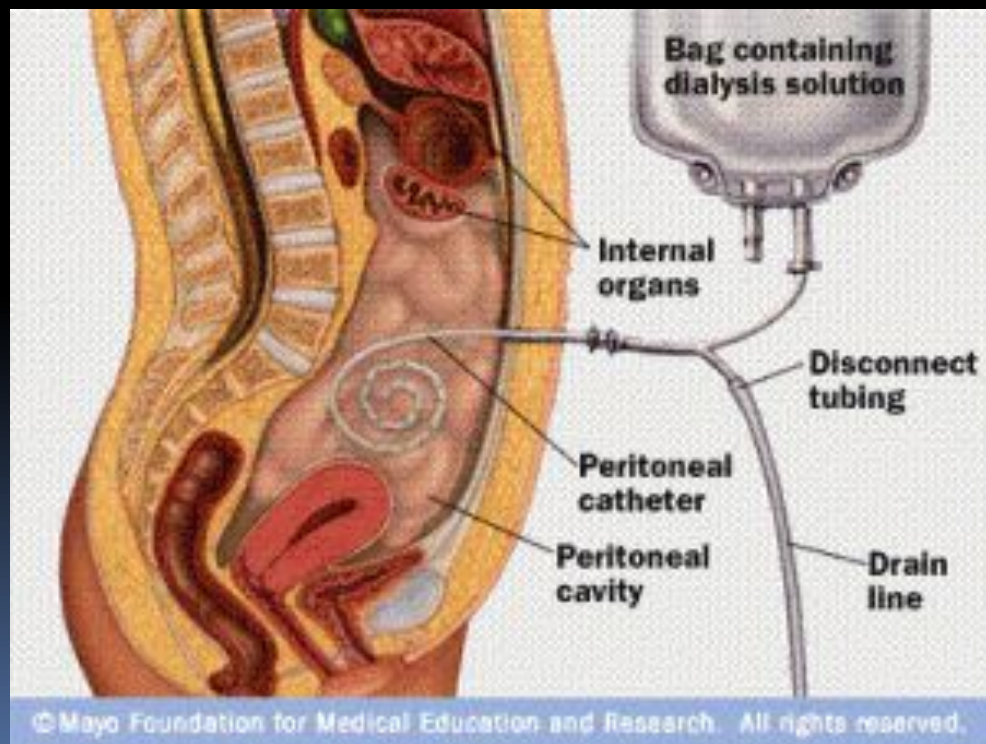


По анатомическим соображениям правая почка донора пересаживается слева, а левая справа.

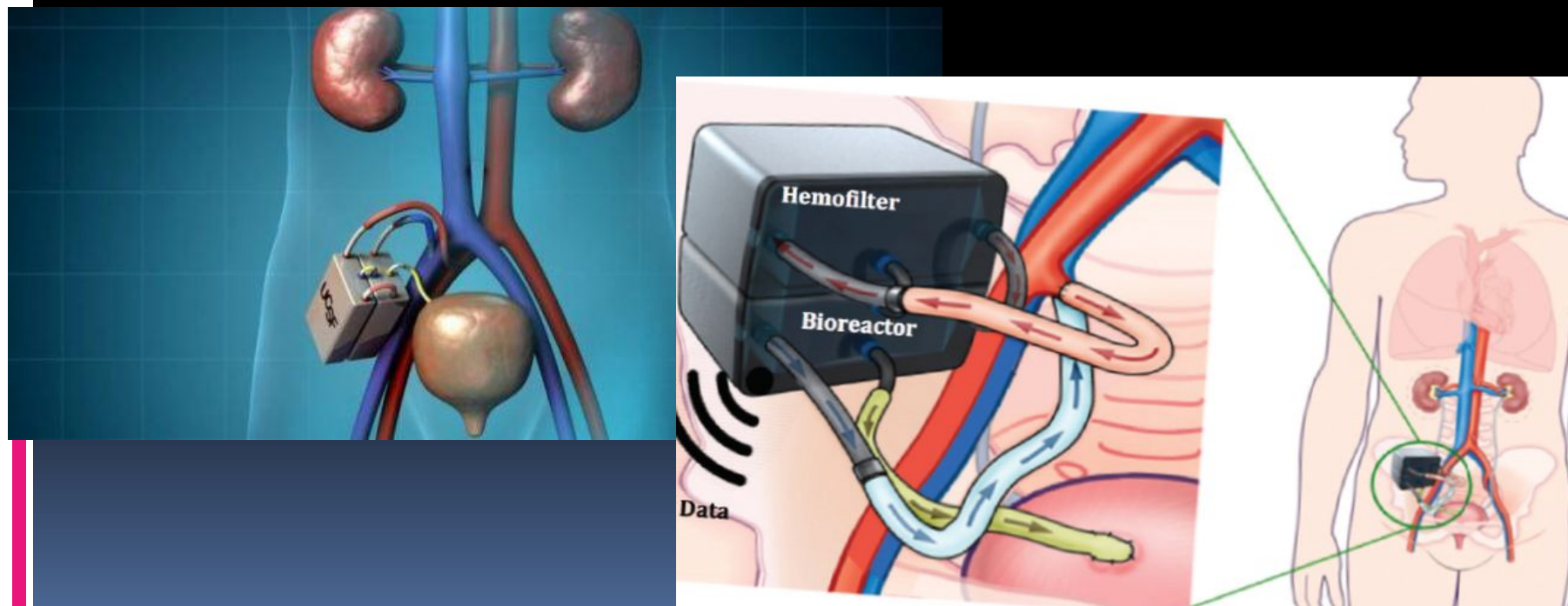
Донорская почка помещается в подвздошную ямку или в брюшную полость у маленьких детей. Мочеточник должен быть направлен к мочевому пузырю. Почечная вена присоединяется к подвздошной вене непрерывным швом. Почечная артерия соединяется к внутренней или наружной подвздошной артерии. Мочеточник донорской почки пересаживается в верхне-боковую стенку мочевого пузыря. Здоровая донорская почка уже через несколько минут после восстановления в ней кровообращения начинает производить мочу.



Кишечный диализ – процедура, при которой внутренняя поверхность толстого кишечника используется в качестве мембраны естественного диализирующего аппарата



Имплантируемая искусственная почка
профессора Вильяма Фисселла. Это устройство
использует в своей работе фильтры из
микрочипов и живые клетки почки, а питание
получает за счет биения сердца пациента.



ИСТОЧНИКИ

<http://surgeryzone.net/info/informaciya-po-nefrologii/zamestitelnaya-pochechnaya-terapiya.html>

<http://gidmed.com/nefrologiya/lechenie-pochek/protsedury/zamestitelnaya-pochechnaya-terapiya.html>

<https://mhealthrussian.wordpress.com/2016/07/24/%D0%B8%D0%BC%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%B8%D1%80%D1%83%D0%B5%D0%BC%D0%B0%D1%8F-%D0%B8%D1%81%D0%BA%D1%83%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D1%87%D0%BA%D0%B0/>

<http://mfvt.ru/zamestitelnaya-pochechnaya-terapiya/>

<http://gidmed.com/nefrologiya/lechenie-pochek/protsedury/zamestitelnaya-pochechnaya-terapiya.html>