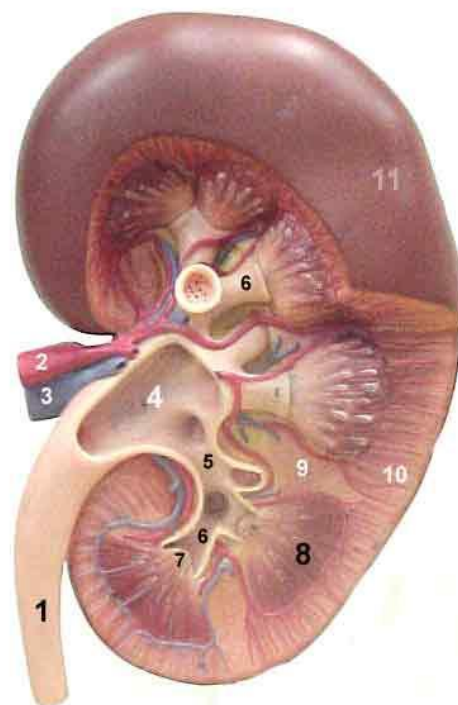


Острый и хронический гломерулонефрит у взрослых и детей. Лечение

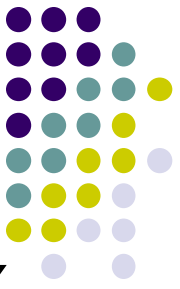


710 ВОП
Барақова Жазира

Основные мероприятия при острых гломерулонефритах у взрослых



Варианты ОГН	Основные лечебные мероприятия
ОГН неосложненный	Постельный режим, бессолевая диета с ограничением жидкостей, лечение стрептококковой инфекции, нормализация АД, фурасемид 80-120 мг/сут
ОГН с затяжным течением, нефротическим синдромом	Добавление преднизолона в дозе 1 мг/кг/сут
ОГН с хронизацией,	Добавление к лечению преднизолона в дозе 1 мг/кг/сут
ОГН, Осложненный ОПН	Введение больших доз фурасемида(до 1г/сут), при неэффективности - гемодиализ
ОГН, осложненный отёком лёгких	Введение лазикса в больших количествах, кислород
ОГН, осложненный почечной эклампсией	Лечение АГ(с осторожностью инг. АПФ), лазикс, противосудорожные препараты.



Лечение

- **Лечение ОГн проводится только в условиях специализированного стационара**

Режим: постельный на протяжении 2 – 4 – 6 недель до исчезновения отеков и нормализации давления крови

Диета № 7а.

Цель проведения медикаментозной терапии – выздоровление больного



- Антибактериальная терапия
- Симптоматическое лечение
- Мембраностабилизирующая терапия
- Патогенетическая терапия

Глюкокортикостероиды

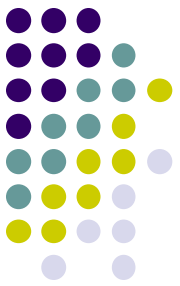


- преднизолон в дозе 1 мг/кг веса тела в сутки на протяжении 4 – 6 недель с последующим медленным по 2,5 мг каждые 5 – 7 дней снижением дозы и отменой препарата.
- при высокой активности процесса - пульс-терапия метилпреднизолоном (метипредом, солу – медролом) по 1000 мг 3 дня с последующим переходом на дозу, которую больной получал до пульс-терапии

Цитостатики



- циклофосфан (1,5 - 2 мг/кг/сутки), имуран (2 - 3 мг/кг/сутки), лейкеран, хлорбутин (0,2 мг/кг/сутки), сандимун (циклоспорин А), микофенолата мофетил и другие на протяжении 4-6 недель в стационаре и 4-6 месяцев в амбулаторных условиях. *Под еженедельным контролем общего анализа крови.*
- В условиях специализированного стационара рекомендуют пульс-терапию цитостатиками: в/в введение 1000-1200 мг циклофосфана 1 раз/месяц, всего проводят 5-6, иногда больше курсов.



Лечение ХГ

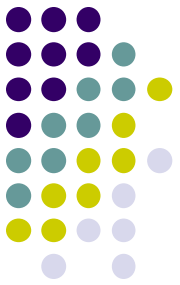
Цель:

- достижение ремиссии,
- снижение темпов прогрессирования в стадию ХПН,
- предупреждение и ликвидация осложнений

Лечение проводится в специализированном стационаре

- Режим при обострении постельный или полупостельный
- Диета, преимущественно, отвечает столу №7

Медикаментозная терапия ХГн



- *Глюкокортикостероиды (А)*
- *Цитостатики*
- *Антикоагулянты и антиагреганты*
- *Симптоматическая терапия:*
- Мочегонные препараты
- Гипотензивные препараты (ингибиторы АПФ (А), пролонгированные антагонисты кальциевых каналов, при неэффективности препаратов базисного ряда применяют агонисты имидазолиновых рецепторов (моксонидин) др.)
- Гиполипидемические препараты (статины (С) и др.)
- *На стадии ХГН* показаны дезинтоксикационная терапия, коррекция электролитного гомеостаза, кислотно – щелочного равновесия, энтеросорбция, симптоматическая терапия, гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки.



- **Фитотерапия**

Применяют отвары шиповника, черноплодной рябины

- **Физиотерапевтические процедуры** – не показаны

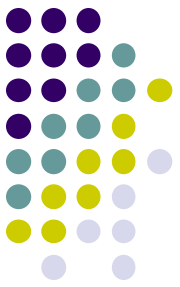
- **Санаторно – курортное лечение**

Рекомендуются санатории Южного берега Крыма (Ялта), полупустынь (Байрам – Али)

Показания: мочевого и нефротический синдромы в догипертензивной и гипертензивной стадиях

Противопоказания: ХГн с гематурическим компонентом, высокая степень гипертензии, выраженная декомпенсация сердечно – сосудистой системы, полостные отёки, значительная анемия, гипопротейнемия, поражение почек при ревматических заболеваниях

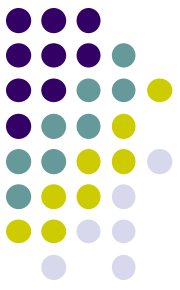
Лечение гломерулонефрита у детей



- Ребенок с острым воспалением или рецидивом хронического гломерулонефрита проходит лечение только в стационарных условиях. Больному предписан постельный режим и строгий режим питания. В основе диеты при гломерулонефрите у детей:
- отварные протертые овощи;
- фрукты и сухофрукты;
- каши;
- молоко, добавленное в каши, чай;
- небольшое количество сливочного масла.



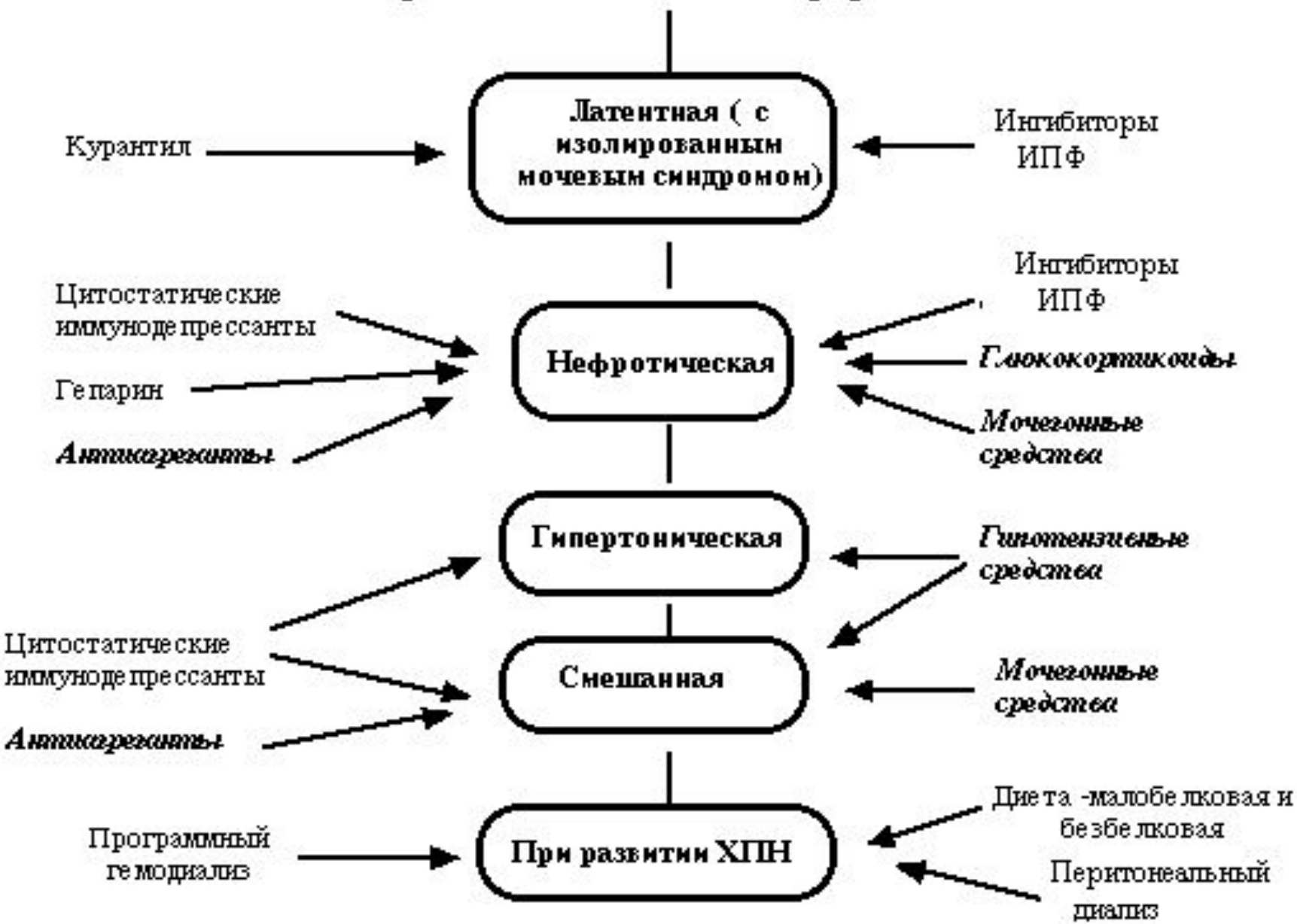
Медикаментозная терапия клубочкового нефрита у детей:

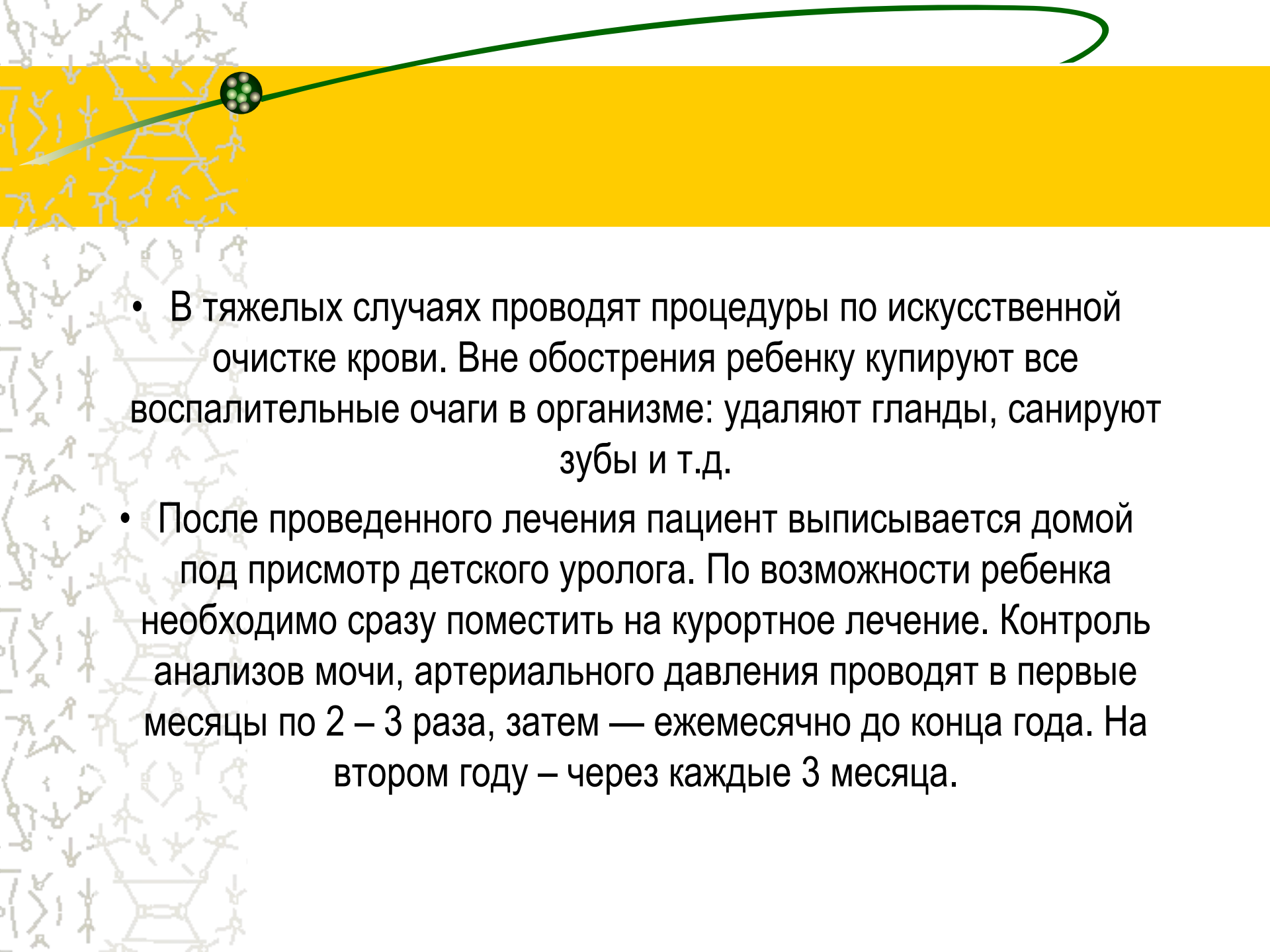


- мочегонные средства против отеков и давления (Фуросемид, Верошпирон);
- гипотензивные препараты (Эналаприл, Нифедипин, для подростков – Диован);
- антибиотики при бактериальной инфекции (Пенициллин, Эритромицин, Эмпиокс);
- глюкокортикостероиды с противовоспалительным действием (Преднизолон);
- при необходимости – цитостатики и иммуносупрессоры;
- лекарства, разжижающие кровь, — для профилактики тромбоза.



Патогенетическая и симптоматическая терапия в зависимости от формы ХГН



- 
- В тяжелых случаях проводят процедуры по искусственной очистке крови. Вне обострения ребенку купируют все воспалительные очаги в организме: удаляют железы, saniруют зубы и т.д.
 - После проведенного лечения пациент выписывается домой под присмотр детского уролога. По возможности ребенка необходимо сразу поместить на курортное лечение. Контроль анализов мочи, артериального давления проводят в первые месяцы по 2 – 3 раза, затем — ежемесячно до конца года. На втором году – через каждые 3 месяца.

Благодарю за внимание

