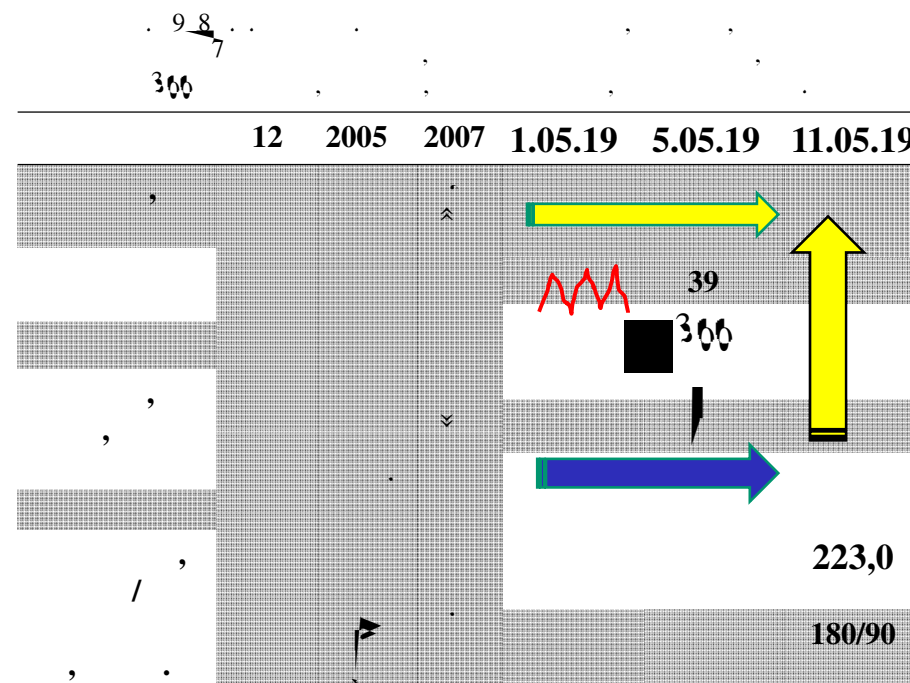


# Диагностика и лечение острых болезней почек с позиции доказательной нефрологии

Проф., д.м.н. Калиев Р.Р.

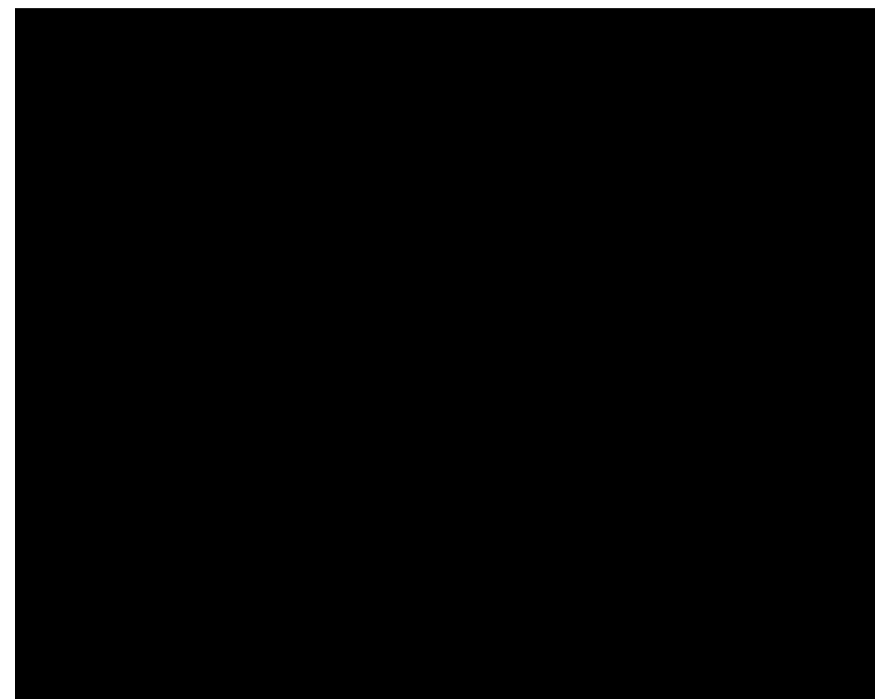
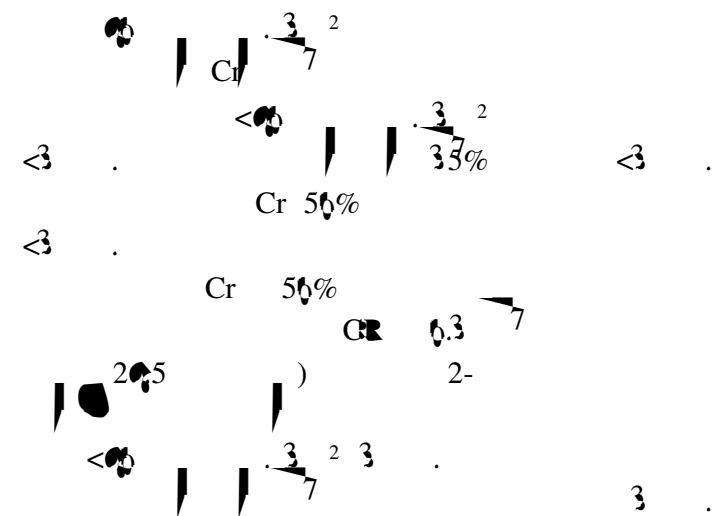
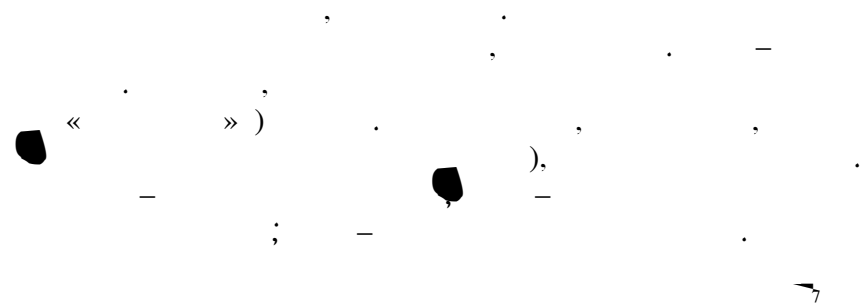
Бишкек - 2019 г.

2



3

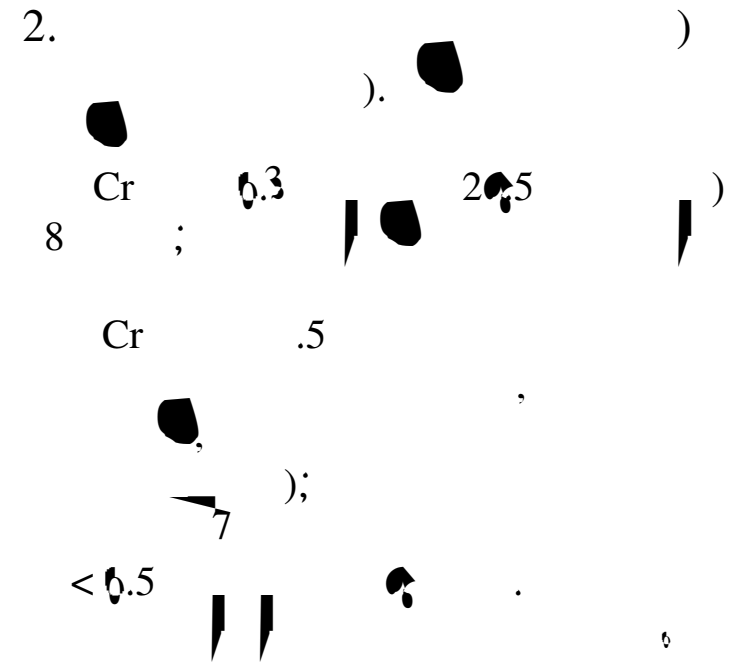
5



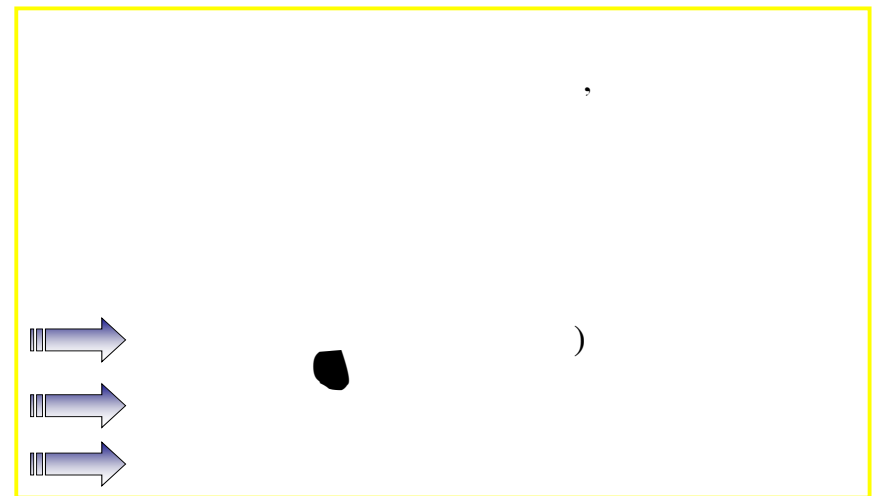
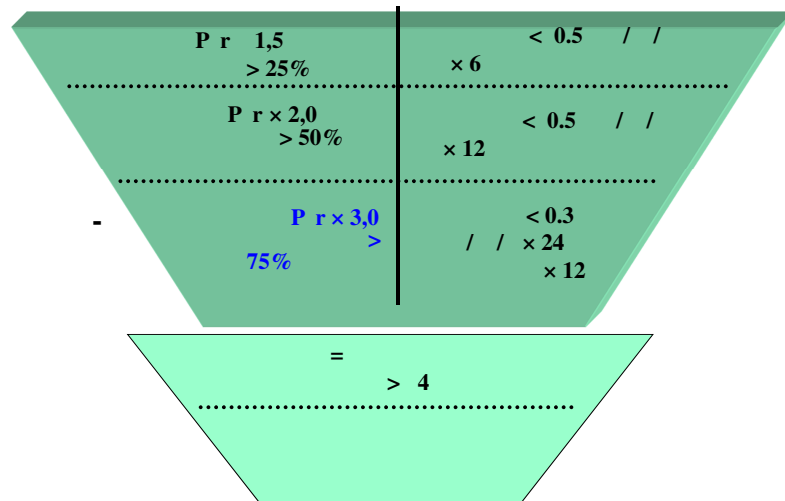


9

2.1.1:



LE.



2

2. 3.

, )

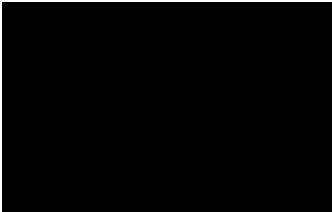


\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_J

	Зарегистрировано больных <u>ВСЕГО</u>							
	взрослые				дети до 14 лет			
	Абс. число		на 100 тыс нас.		Абс. число		на 100 тыс нас.	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
Кыргызская Республика	219	216	5,7	5,6	3	3	0,2	0,2

« » )

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 



« »

•

95.6 μ o J)

•

•

7 9 9



22

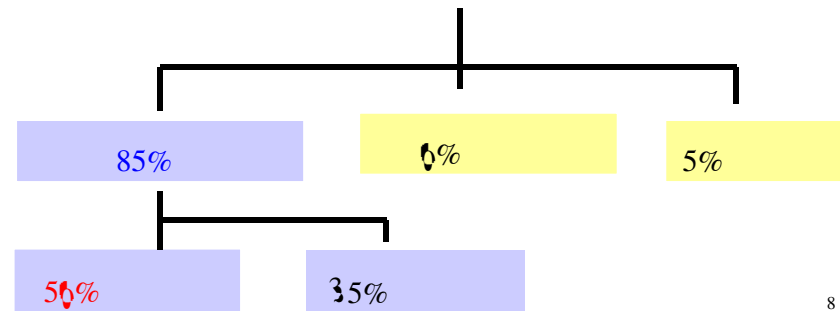
5. g d )



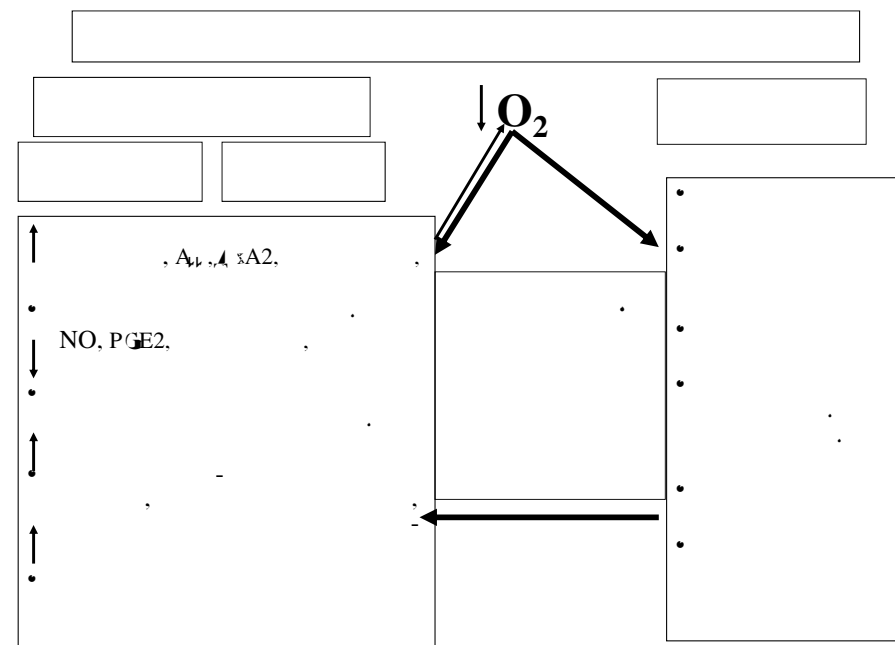
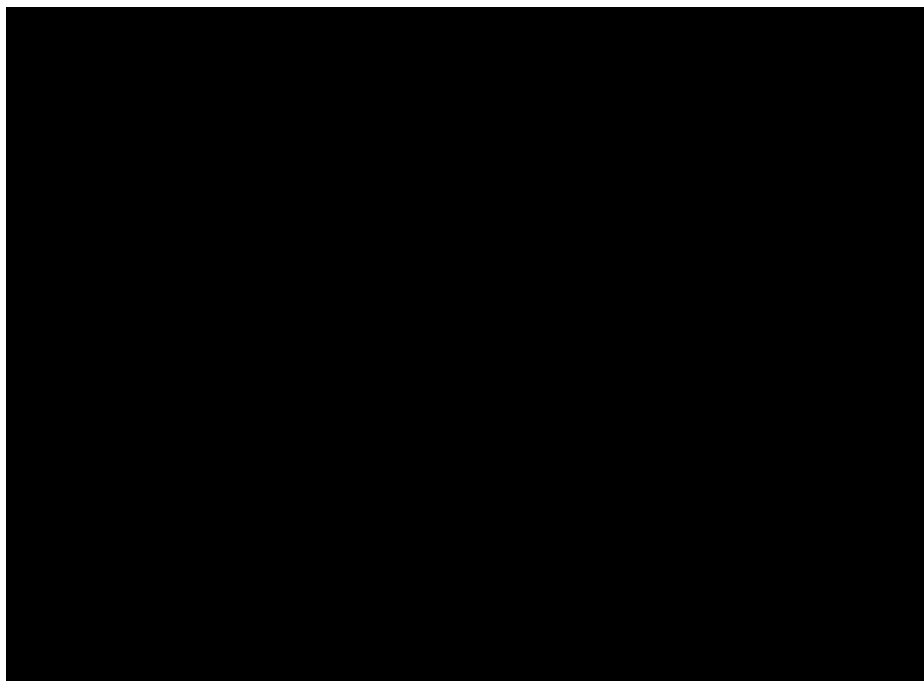
n= 30 no e a . AMA 2005

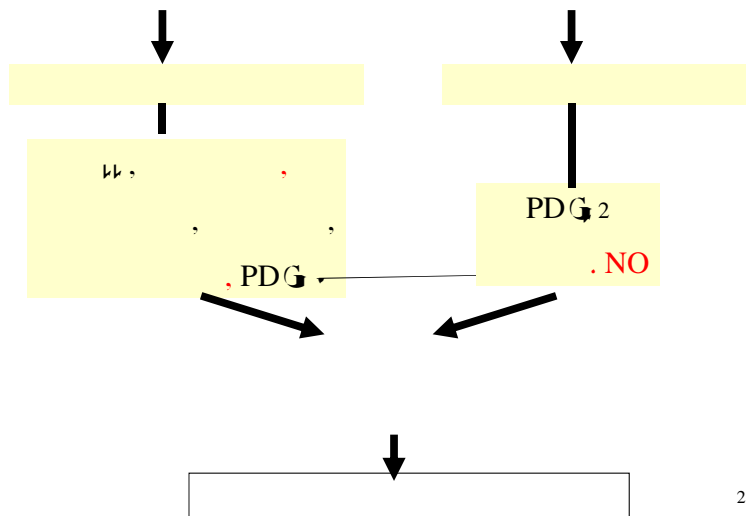
- 886 (5%)
- 592 (3,3%)
- 25 (2,9%)
- 2 (25%)
- 328 (9%)
- 99 (5,7%)
- 5 (2,7%)
- 2 (2,2%)

7



8



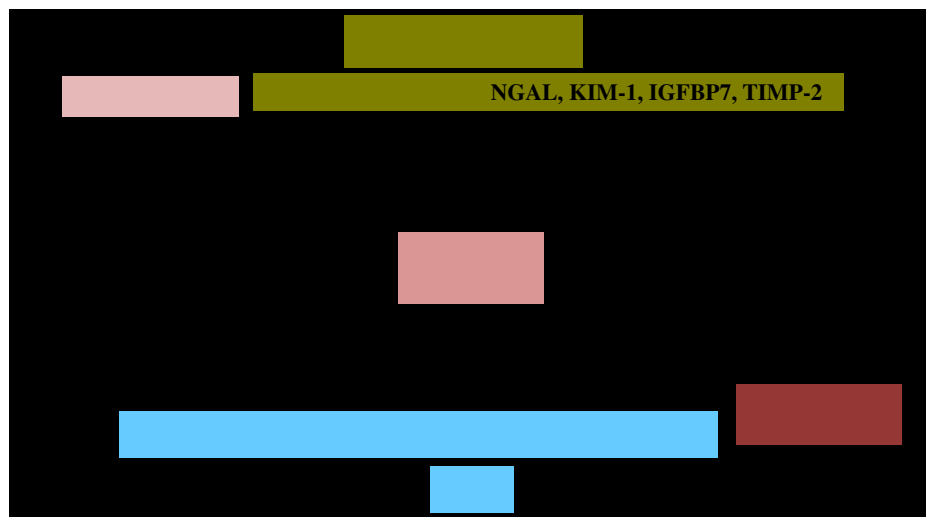


2



22

Концептуальная модель повреждения и функции при ОПП.  
Model 1].



23

2.2.1:

2.2.2:



2

2.2.3:

), Cr  
25

2.3.1:

2.3.2:  
Cr  
26

2.3.3:

)

Стадия	Креатинин плазмы	Объем выделяемой мочи
1	в 1.5-1.9 раза выше исходного или повышение на $\geq 0.3$ мг/дл ( $\geq 26.5$ мкмоль/л)	$<0.5$ мл/кг/час за 6-12 часов
2	в 2.0-2.9 раза выше исходного	$<0.5$ мл/кг/час за $\geq 12$ часов
3	в 3.0 раза выше исходного или повышение до $\geq 4.0$ мг/дл ( $\geq 353.6$ мкмоль/л) или начало заместительной почечной терапии или у больных $< 18$ лет, снижение рСКФ до $< 35$ мл/мин на $1.73 \text{ м}^2$	$<0.3$ мл/кг/час за $\geq 24$ часа или анурия в течение $\geq 12$ часов

27

2.3.4:

3  
DO  
5)  
7

•

,

,

,



3.3.1:

3.3.2:

3.3.3:

3.3.4:

3.3.5:



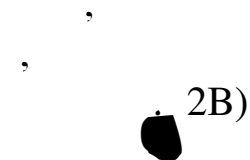
3.5.3:



3.6.1:



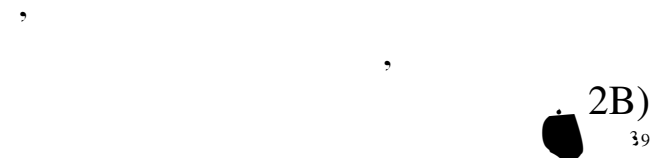
3.7.1:



3.8.1:



3.8.2:



3.8.3:



3.8.4:



2B)

2)

1

B,

A)

—

2C)

N- )

N-

2D)

N-

A)

3

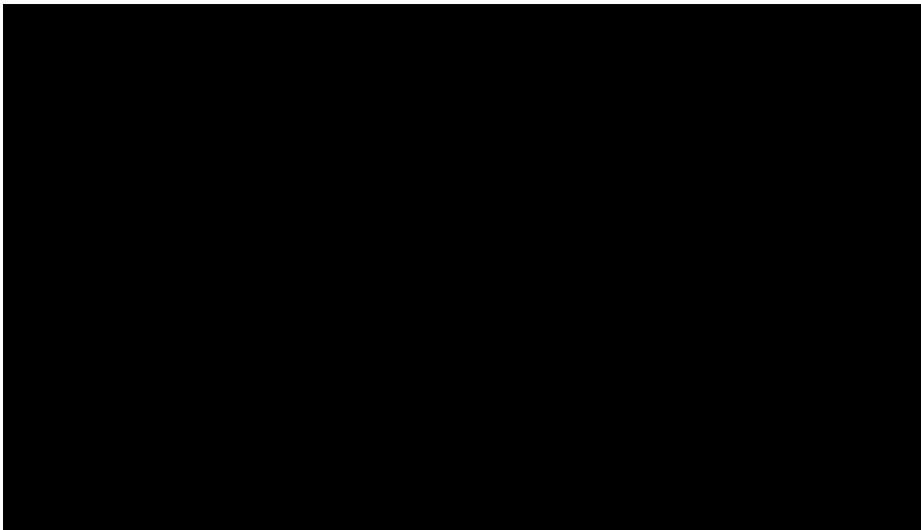


9

6

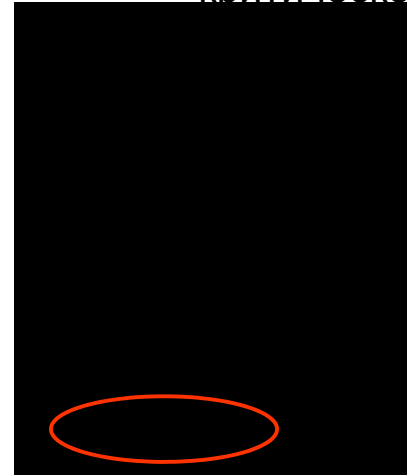


•

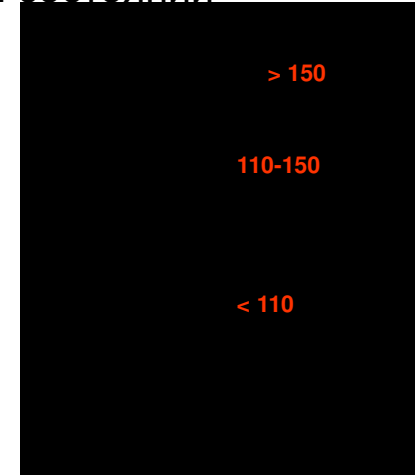


. Тактика ведения больных в зависимости от стадии ОПП.  
Штриховкой обозначен приоритет действия - интенсивность штриховки означает действия, необходимые для всех стадий, при этом градация интенсивности штриховки означает повышение приоритета. ОПП – острое почечное повреждение; ОИТ – отделение интенсивной терапии

## Значение контроля гликемии у больных в КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ



риска отд. осложнений  
за 5-дневный период в ОРИТ



Кумулятивный риск смерти  
За 5-дневный период в ОРИТ

### 5.1.1:

## 5.1.2:

## 5.2.1:

