

Renální selhání

Z. Rozkydal

Funkce ledvin:

Hospodaření s vodou, minerály
a eliminace metabolických produktů

Diuréza: norma 700–2000 ml/den

Polyurie: nad 2500 ml/den

Oligurie: pod 400 ml/den

Anurie: pod 50 ml/den

Akutní selhání ledvin

Stav s narůstající azotémií s oligurií nebo bez ní.

Příčiny:

Prerenální: snížená perfuze - nedostatek vody a iontů
hypovolemie (krvácení, popáleniny,
šokové stavy)

levostranné selhání srdce,

systemová vazodilatace

při septickém nebo anafylaktickém šoku.

Renální: poškození tubulů - glomerulonefritis,
trombóza cév, intersticiální nefritis.

Postrenální: urolitiáza, tumory,
hypertrofie prostaty, striktura uretry

Symptomy:

únava, malátnost, anorexie,
nauzea, zvracení,
otoky víček i končetin, poruchy hydratace,
hypertenze, křeče, anémie,
šedožlutá barva kůže,
změny na očním pozadí (hemoragie, edém papily),
exantém, projevy metabolické acidózy,
sopor, kóma (uremické kóma).

Další příznaky prerenálních
nebo postrenálních stavů

Chronické selhání ledvin

Uremie neboli chronická renální insuficience

Porucha exkretorické a regulační funkce ledvin

Nefrotický syndrom: zvýšená propustnost glomerulů
pro bílkoviny

Symptomy:

nechutenství, únava, pachuť v ústech,
bolesti břicha, úbytek svalové hmoty,
svalové záškuby, křeče, zvracení,
tetanie, svědění po těle,
generalizované otoky, anasarka, ascites,
pleurální výpotek, otoky víček,
snížená duševní aktivita,
městnavá srdeční slabost, hypertenze,
na kůži žlutohnědé skvrny, uremická jinovatka
anémie, šedavé zbarvení kůže,
vaskulitis, karbunkly,
změny na očním pozadí.

Léčba:

dieta – snížit množství bílkovin, zvýšit příjem cukrů
bilance tekutin, korigovat acidózu bikarbonátem
korigovat anémii erythropoetinem
léčba hypertenze, podpora srdeční činnosti
dialýza
transplantace ledvin
léčba renální osteopatie – vitamín D3,
zvýšit příjem kalcia