

Akutní poškození ledvin-komunitní, nozokomiální

Akutní poškození ledvin= AKI (Acute Kidney Injury)

2 kritéria- změny koncentrací sérového kreatininu a pokles diurézy

vzestup sérové koncentrace kreatininu o více než 26,5 $\mu\text{mol/l}$ během 48 hodin nebo vzestup kreatininu na více než 1,5 násobek hodnoty známé nebo předpokládané v posledních 7 dnech nebo pokles diurézy pod 0,5ml/kg/hodinu po dobu šesti hodin

prerenální- snížena perfuze ledvin krví

snížení efektivního intravaskulárního objemu- krevní ztráty, zvýšené ztráty tekutin, redistribuce tekutin (sepsa, pankreatitida)

snížení srdečního výdeje- srdeční selhání, IM, masivní plicní embolizace

renální

akutní tubulární nekróza

kontrastní látkou indukované akutní poškození ledvin

postrenální

anamnéza

fyzikální vyšetření se zaměřením na hydrataci (kožní turgor, stav sliznic, pocení)

laboratoř- renální parametry, mineralogram, moč CH+S

SONO břicha se zaměřením na ledviny

KOMUNITNÍ AKI

PRERENÁLNÍ

AKUTNÍ TUBULÁRNÍ NEKRÓZA

NOZOKOMIÁLNÍ AKI

ISCHEMICKÁ ATN

TOXICKÁ ATN

AKUTNÍ TUBULÁRNÍ NEKRÓZA

=přímé poškození parenchymu ledviny

ISCHEMICKÁ- snížení funkce ledvin způsobené ischemickým poškozením tubulů jako následek

hypoperfúze ledvin-nejčastěji při šokových stavech

NEFROTOXICKÁ

exogenní vlivy-ATB-aminoglykosidy

sulfonamidy

tetracykliny

kontrastní látky

těžké kovy-Hg, Pb

chemoterapeutika-metotrexát

imunosupresiva-cyklosporin

organická rozpouštědla-etylenglykol

endogenní vlivy-intratubulární precipitace hemoglobinu a myoglobinu-rhabdomyolýza, crush

syndrom, ketoacidóza, infekce

průběh-3 fáze

1. INICIÁLNÍ fáze

2. fáze-oligourie s rizikem hyperhydratace, iontové dysbalance, zejména ve smyslu hyperkalémie, acidóza, uremický syndrom

3. fáze REPARACE -obnovuje se průtok tubuly, POLYURICKÁ fáze

terapie-postrenální-obnovení drenáže moči- močový katétr, stent

renální-léčba vyvolávající příčiny

obnovení diurézy při oligoanurii

furosemid v maximální dávce do 500mg i.v.

při crush syndromu manitol

kontinuálně dopamin → vazodilatace v ledvinách

hyperkalémie

nejúčinnější akutní hemodialýza

kalcium gluconicum-inhibice membránového účinku K

infúze glukózy s inzulinem