



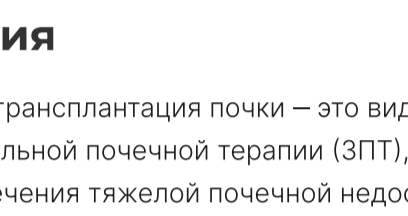
ВЫБОР МЕТОДА ДИАЛИЗА

Перитонеальный диализ или гемодиализ?



Хроническая болезнь почек

Значение почек для организма человека огромно: они фильтруют кровь, очищая ее от излишка токсинов – продуктов обмена веществ, образующихся в нашем теле ежедневно, регулируют водно-солевой обмен, участвуют в контроле артериального давления, кроветворении, помогают поддерживать нормальную плотность и состав костей скелета, участвуют в регуляции многих гормонов.



Различные заболевания могут приводить к поражению почек и развитию, так называемой хронической болезни почек (ХБП).

Последняя, 5 стадия ХБП является финальной стадией почечной недостаточности, при которой в организме накапливаются опасные для жизни уровни токсических веществ, воды и электролитов (таких как калий, фосфор и другие).

При 5 стадии ХБП требуется проведение заместительной почечной терапии.

Заместительная почечная терапия

Диализ и трансплантация почки – это виды заместительной почечной терапии (ЗПТ), то есть методы лечения тяжелой почечной недостаточности.

Трансплантация почки – это на сегодня единственный вид ЗПТ, при котором возможно замещение всех утраченных функций почек.

Диализ берет на себя часть функций отказавших почек по удалению жидкости и отработанных продуктов. Для замещения других функций почки во время диализа проводится дополнительная лекарственная терапия.

Существует два вида диализа: гемодиализ и перитонеальный диализ.

Гемодиализ: кровь очищается вне тела пациента с использованием аппарата «искусственная почка». Требуется регулярно посещать специализированные центры, где процедуры гемодиализа выполняются подготовленным медицинским персоналом.

Перитонеальный диализ: метод, при котором кровь пациента очищается внутри его тела – в брюшной полости. Лечение проводится самим пациентом в домашних условиях ежедневно по индивидуальной программе.

Важные факторы, которые необходимо учесть при выборе метода диализа

Сколько времени вы готовы уделять лечению?

Планируете ли вы работать или учиться, находясь на диализе?

Есть ли у вас сопутствующие заболевания (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания)?

Как часто вы путешествуете?

Готовы ли вы проводить процедуры диализа самостоятельно или вам потребуется помощь?

Насколько легко вам выходить из дома, добираться до диализного центра?

Настроены ли вы в дальнейшем на трансплантацию почки?

Перитонеальный диализ

Если вам удобнее:

- Проводить процедуры дома
- Продолжать работу, учёбу, занятия спортом
- Выполнять процедуры ежедневно самостоятельно или с помощью родственников
- Проводить диализ через катетер, расположенный в брюшной полости с помощью портативного аппарата (циклера) или ручным способом
- Строго соблюдать несложные правила проведения процедур
- Соблюдать умеренные диетические ограничения
- Посещать клинику лично не чаще одного раза в месяц, оставаясь на связи с лечащим врачом

И, если ваш доктор подтвердил, что у вас отсутствуют противопоказания для проведения перитонеального диализа, он может стать вашим выбранным методом.

Гемодиализ

Если вам удобнее:

- Проводить процедуры в диализном центре
- Выделять в своём графике для диализа несколько полных дней еженедельно
- Доверить выполнение процедуры медицинским специалистам
- Проводить диализ на стационарном аппарате «искусственная почка», который будут подсоединять с помощью иглы к венам вашей руки
- Соблюдать строгие диетические ограничения по потреблению натрия, калия и фосфора

И, если ваш доктор подтвердил, что у вас отсутствуют противопоказания для проведения перитонеального диализа, он может стать вашим выбранным методом.

Какое лечение лучше всего подходит для меня?

На этапе подготовки к диализу пациент и его лечащий врач принимают совместное решение для выбора оптимального варианта лечения с учётом факторов, важных для пациента.

Необходимо обсудить с вашим лечащим врачом все возможные варианты лечения и заранее начать планомерную подготовку к началу одного из видов диализа.

Выбор между двумя видами диализа обычно основывается на совокупности факторов и обстоятельств, включая Ваши предпочтения, образ жизни, домашние условия и основные медицинские проблемы. Вам следует начать с того вида диализа, который Вы и Ваш врач считаете оптимальным для Вас.

С течением времени, по мере изменения различных обстоятельств или Ваших предпочтений, вид диализной заместительной почечной терапии может быть изменен.

Важно помнить, что трансплантация почки является лучшим методом лечения хронической болезни почек 5 стадии и при Вашем согласии на выполнение пересадки почки, целесообразно обсудить с врачом наличие или отсутствие противопоказаний и ограничений для выполнения этой операции в вашем случае.

Где можно получить дополнительную информацию

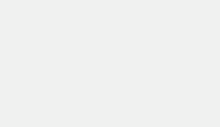
Сайт



ВКонтакте



Telegram



YouTube

