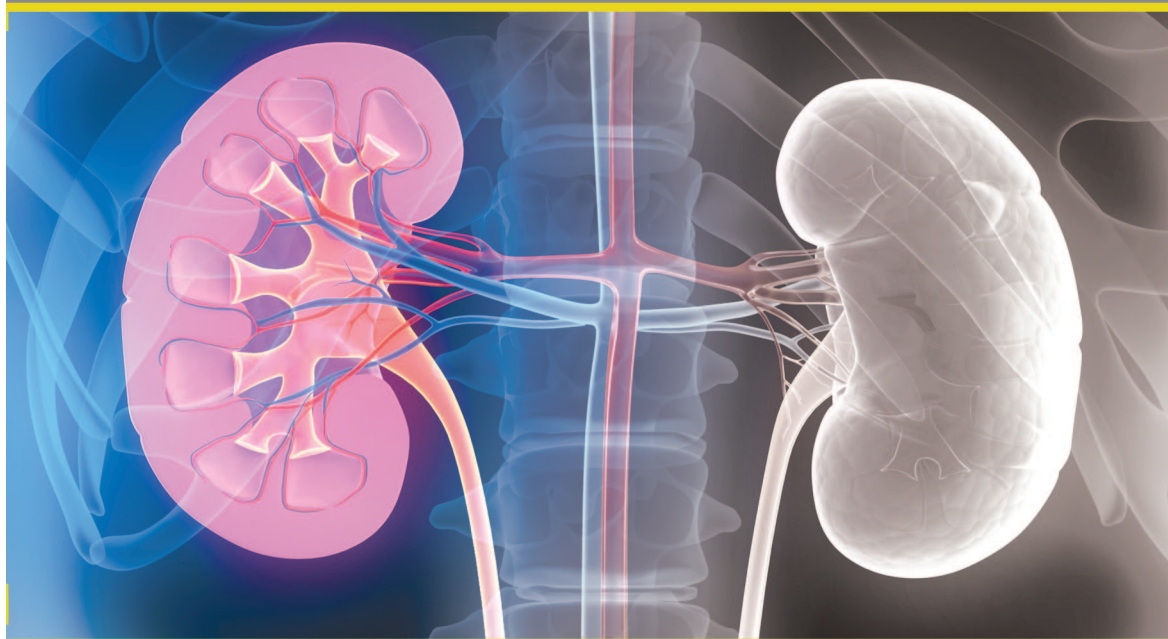


МИФЫ И ФАКТЫ



О БОЛЕЗНЯХ ПОЧЕК

МИФ

Все болезни почек неизлечимы.

ФАКТ

Нет, не все болезни почек неизлечимы. При ранней диагностике и лечении множество болезней может быть излечено. Во многих других случаях лечение помогает замедлить или остановить прогрессирование болезни.

МИФ

Почечная недостаточность может наступить даже при поражении одной почки.

ФАКТ

Нет, почечная недостаточность наступает при поражении обеих почек. Обычно, даже если полностью поражена одна из почек, люди не имеют проблем, и в таких случаях уровни креатинина и мочевины в анализах крови нормальные.

Но если одновременно поражены обе почки, продукты обмена накапливаются в организме и повышенные уровни креатинина и мочевины в крови дают возможность предположить почечную недостаточность.

МИФ

При болезнях почек наличие отеков указывает на почечную недостаточность.

ФАКТ

Нет. При некоторых болезнях почек отеки присутствуют, но почечная функция сохранена (например, при нефротическом синдроме).

МИФ

Отеки присутствуют у всех пациентов с почечной недостаточностью.

ФАКТ

Нет. Отеки есть у большинства больных с почечной недостаточностью, но не у всех. У некоторых пациентов нет отеков даже при терминальной стадии почечной недостаточности. Таким образом, отсутствие отеков не исключает почечную недостаточность.

МИФ

Все пациенты с почечной недостаточностью должны пить большое количество воды.

ФАКТ

Нет. Сниженный диурез приводит к отекам и является важной особенностью многих заболеваний почек. Таким образом, ограничение объема выпитой жидкости необходимо для поддержки водного баланса у таких пациентов. Однако пациентам, страдающим от мочекаменной болезни или инфекциями мочевыводящих путей с нормальной почечной функцией, действительно рекомендуется много пить.

МИФ

Я чувствую себя хорошо, значит и с почками у меня все в порядке.

ФАКТ

Большинство пациентов не имеют никаких симптомов на ранних стадиях хронических болезней почек. Отклонения в анализах – единственный показатель болезни на данном этапе.

МИФ

Я чувствую себя хорошо. Мне не нужно продолжать лечение.

ФАКТ

Многие пациенты с хронической почечной недостаточностью (ХПН) чувствуют себя очень

хорошо при правильно подобранном лечении. Решив, что они выздоровели, они прекращают лечение и не соблюдают диету. Однако, прекращение лечения при ХПН может быть опасным. Это может быстро привести к ухудшению течения ХПН за короткий промежуток времени, что повлечет за собой необходимость в диализе или трансплантации почки.

МИФ

Мой уровень креатинина в крови немного выше нормы. Но я отлично себя чувствую, мне не о чем беспокоится.

ФАКТ

Даже небольшое увеличение уровня креатинина говорит о серьезном ухудшении почечной функции и требует внимания. Множество разных болезней может повредить почкам.

Так что консультация нефролога необходима как можно скорее. Необходимо понимать важность повышенного уровня креатинина (даже небольшого) на разных стадиях болезней почек. На ранних стадиях ХПН (ХБП 3-4 ст) болезнь обычно никак не проявляется, и только по повышенному уровню креатинина можно сказать, что с почками что-то не так. Уровень креатинина 150 мкмоль/л указывает на то, что уже более 50% почечной функции потеряно.

Выявление ХБП и начало надлежащей терапии на этом этапе является наиболее целесообразным. Лечение под наблюдением нефролога на данном этапе болезни почек помогает сохранить функцию почек на очень долгое время.

Когда уровень креатинина достигает 450 мкмоль/л у пациента с массой тела примерно 70 кг, это говорит,

что примерно 80% почечной функции потеряно. Такое значение указывает на серьезное ослабление почечной функции. Должная терапия на этой стадии полезна для сохранения остаточной функции почек. Но важно помнить, что это поздняя стадия хронической болезни почек и возможность получить оптимальный результат от лечения, к сожалению, потеряна.

Когда уровень креатинина более 900 мкмоль/л, это означает, что 90% почечной функции потеряно и это говорит о терминальной стадии почечной недостаточности. На этой стадии возможность лечить с помощью лекарств практически потеряна. Большинство пациентов поможет только диализ.

МИФ

Диализ, выполненный однажды человеку с почечной недостаточностью, далее будет обязательно нужен на постоянной основе.

ФАКТ

Нет. Насколько долго будет необходим диализ, зависит от типа почечной недостаточности. Острая почечная недостаточность – это временное и обратимое состояние. Некоторые пациенты с острой почечной недостаточностью нуждаются в диализе лишь на короткий период времени. С должным лечением и несколькими сеансами диализа почечная функция обычно полностью восстанавливается.

Если отложить диализ из-за страха попасть на постоянные процедуры, последствия могут быть опасными для жизни. Хроническая почечная недостаточность – прогрессирующая и неотвратимая болезнь. Терминальная стадия почечной недоста-

точности (конечная стадия болезни почек) действительно требует регулярного, поддерживающего, пожизненного диализа.

МИФ Диализ лечит почечную недостаточность.

ФАКТ Нет, диализ не лечит почечную недостаточность. Диализ - это эффективное лечение, направленное на замещение утраченной функции почек, сохраняющее жизнь, во время которого удаляются отходы организма из крови, лишняя вода, корректируются электролиты и кислоты. Диализ берет на себя функцию почек, которую они уже не в состоянии выполнять. Диализ оберегает пациента от проявления симптомов ужасной болезни, поддерживает здоровье, несмотря на тяжелое заболевание.

МИФ При трансплантации почки мужчины и женщины не могут передать орган друг другу.

ФАКТ Мужчины и женщины могут передавать почки друг другу, так как строение и функции почки одинаковы.

МИФ Донорство почки влияет на здоровье и сексуальную функцию.

ФАКТ Донорство безопасно и не влияет на здоровье и сексуальную функцию. Доноры почки живут нормальной жизнью, включая брак и рождение детей.

МИФ Возможно купить почку для трансплантации.

ФАКТ Покупка или продажа почки является серьезным преступлением в РФ. Помните, что почка, пересаженная от неподходящих доноров, несет гораздо более высокий риск отторжения, чем родственная почка или тщательно подобранный орган от умершего человека.

МИФ Сейчас мое кровяное давление нормальное. Я больше не нуждаюсь в препаратах, снижающих давление. Я чувствую себя лучше и не люблю принимать таблетки. Так зачем продолжать?

ФАКТ Многие пациенты перестают принимать таблетки от давления после его стабилизации или, когда они начинают лучше чувствовать себя. Но неконтролируемая гипертензия – это «тихий убийца», который за долгое время может привести к серьезным проблемам, например сердечному приступу, почечной недостаточности и инсульту.

Таким образом, для защиты жизненно важных органов важно регулярно принимать лекарства и тщательно контролировать свое кровяное давление, даже если нет симптомов, и человек чувствует себя лучше.

Из книги: Валерий Шило, Иван Драчев, Санджей Пандья.
Сохраните Ваши Почки.

Полный текст <http://kidneyeducation.com/Russian/>

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
«ЗДОРОВЫЕ ПОЧКИ ДЛЯ ВСЕХ»

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ:
информация, представленная в данном издании, дана исключительно в образовательных целях. Пожалуйста, не пытайтесь установить диагноз и не занимайтесь самолечением. Вы должны всегда консультироваться с врачом или другим медицинским работником по всем вопросам своего лечения.

МОСКВА
МООНП «НЕФРО-ЛИГА»

www.nephroliga.ru