

Рекомендації Міжнародної асоціації дитячої нефрології з діагностики та ведення дітей із стероїдо- резистентним нефротичним синдромом (СРНС)

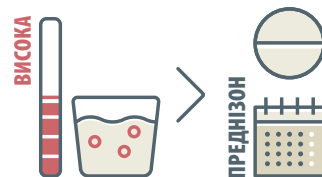


Матеріал для пацієнта, створений за підтримки Nephcure Kidney International



Visit IPNA: www.theipna.org
Freely accessible at the IPNA website: www.theipna.org/resources/guidelines

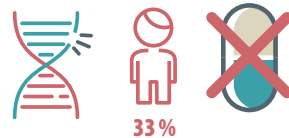
1 Діагностика



Стероїдрезистентний нефротичний синдром (СРНС) - збереження білка в сечі після 4 тижнів лікування преднізолоном / преднізоном. Це може призвести до зниження функції нирок та / або ниркової недостатності.

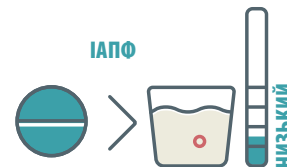


Генетичне дослідження та біопсію нирки слід розглядати для всіх дітей із СРНС без чітко визначеної причини.



Генетичні причини виявляються приблизно у 1/3 дітей. Якщо виявлено генетичну причину, ліки, що діють на імунну систему, неефективні і їх слід відмінити.

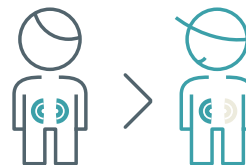
2 Лікування



Після підтвердження діагнозу СРНС рекомендується використовувати ліки, що зменшують кількість білка в сечі та захищають нирки.

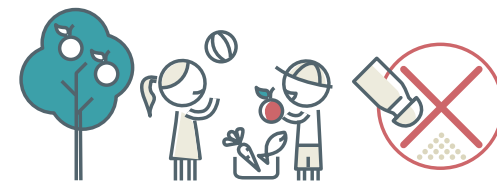


Після підтвердження діагнозу СРНС слід розпочати лікування циклоспорином або такролімусом (або альтернативними лікарськими засобами) принаймні протягом 6 місяців. Якщо через 6 місяців відповіді не буде, їх слід припинити. Можуть використовуватися ліки для терапії хронічної хвороби нирок.



Трансплантація нирки рекомендується всім дітям з термінальною ХНН, приймаючи до уваги, що існує ризик рецидиву нефротичного синдрому в трансплантованій нирці. Перед трансплантацією може знадобитися видалення однієї або обох нирок у пацієнта.

3 Загальні заходи



Заохочуйте до фізичної активності та здорового харчування. Слід уникати надмірного вживання солі.



Слід проводити планові щеплення, включаючи щорічну вакцину проти грипу. Живі вірусні вакцини вимагають обережності у дітей, які приймають імунодепресивні препарати. Поговоріть зі своїм лікарем перед щепленнями.



Для компенсації втрати білків с сечею можуть знадобитися різні ліки (гормони, вітаміни, кальцій).