

Перитонеальный Диализ

Выбор метода



Оценка исходных данных пациентов для выбора вида ПД

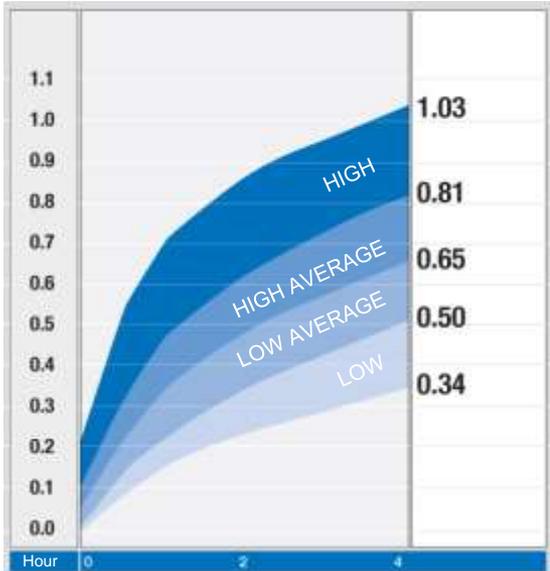


ТИПЫ ТРАНСПОРТНЫХ СВОЙСТВ ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ

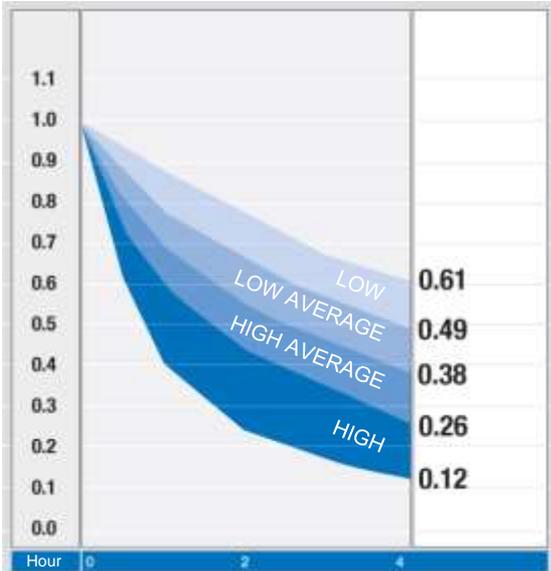
Оценка транспортных свойств брюшины важна для индивидуального подхода к выбору вида ПД. Для оценки транспортных свойств брюшины используется Тест Перитонеального Равновесия - The Peritoneal Equilibration Test (PET).

По скорости выравнивания концентрации креатинина и глюкозы в диализирующем растворе и в крови, а также снижению концентрации глюкозы в диализирующем растворе **выделяют 4 типа перитонеальной мембраны**

D/P Креатинин



D/D. Глюкоза



| Типы мембранного транспорта | 4-ч Диализат/Плазма Креатинин |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ВЫСОКИЙ | .82 - 1.03 |
| СРЕДНЕВЫСОКИЙ | .65 - .81 |
| СРЕДНЕНИЗКИЙ | .50 - .64 |
| НИЗКИЙ | .34 - .49 |

Для обозначения “низкий” и “высокий” транспортные типы мембран также используют термины «медленный” и «быстрый” .

Permission to use chart: Twardowski ZJ, Clinical Value of Standardized Equilibration Test in CAPD Patients, Current Concepts of CAPD, Blood Purif 1989;7:95-108.

ДОСТИЖЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОГО КЛИРЕНСА НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ РАСТВОРЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

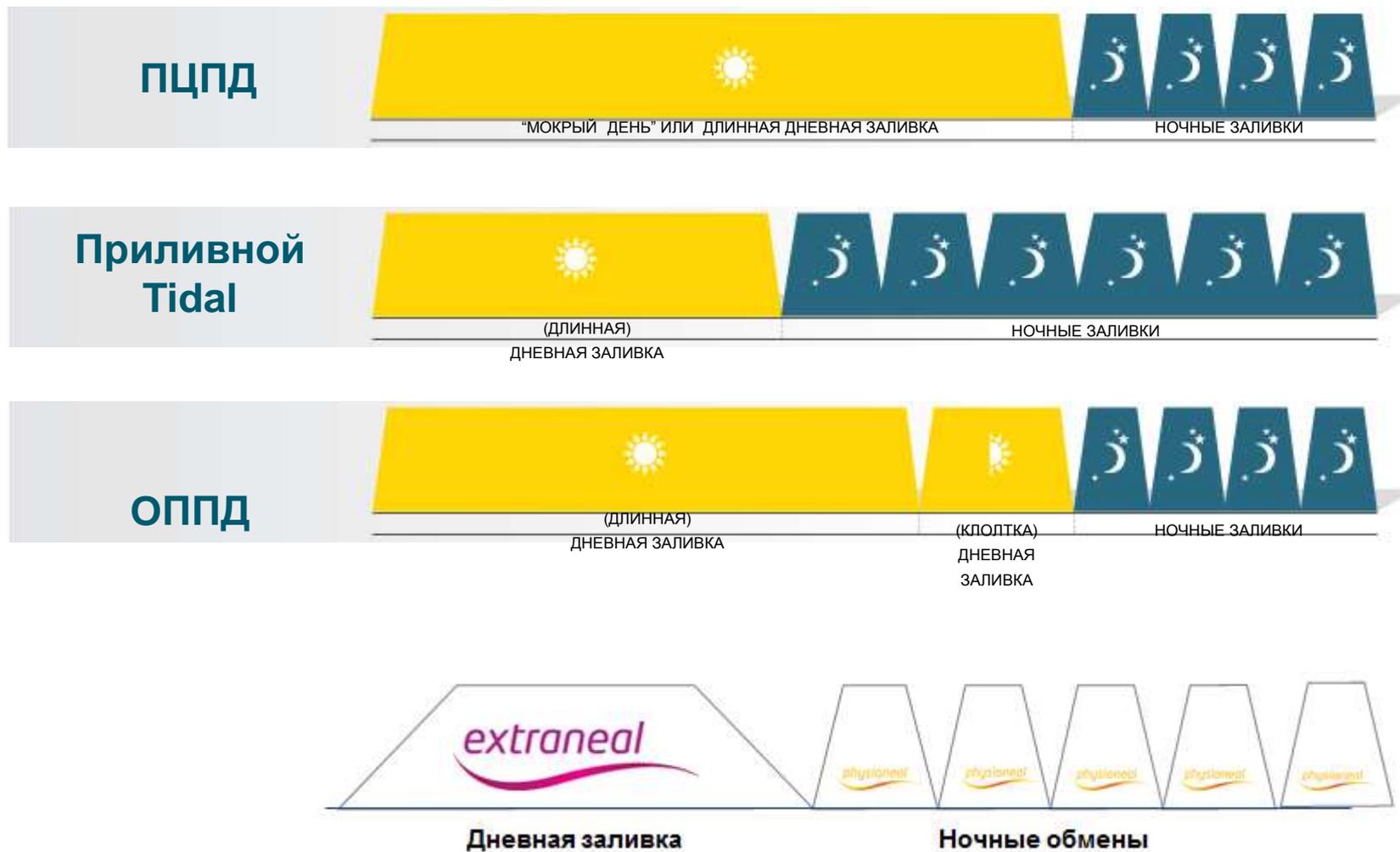
- Если в результате использования текущего терапевтического режима значение клиренса мочевины ниже требуемого или расчетного показателя, необходимо убедиться, что забор материала для анализов был сделан правильно. Только после этого в текущий режим ПД могут быть внесены изменения.
- Общая рекомендация: если недельный клиренс мочевины Kt/V не достигает целевых показателей необходимо увеличить клиренс растворенных веществ.



График демонстрирует необходимость увеличения количества обменов при повышении концентрации D/P креатинина и увеличение объема заливаемой жидкости в зависимости от увеличения общей поверхности тела пациента

BSA – ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

ТУРАПЕВТИЧЕСКИЕ РЕЖИМЫ– АД



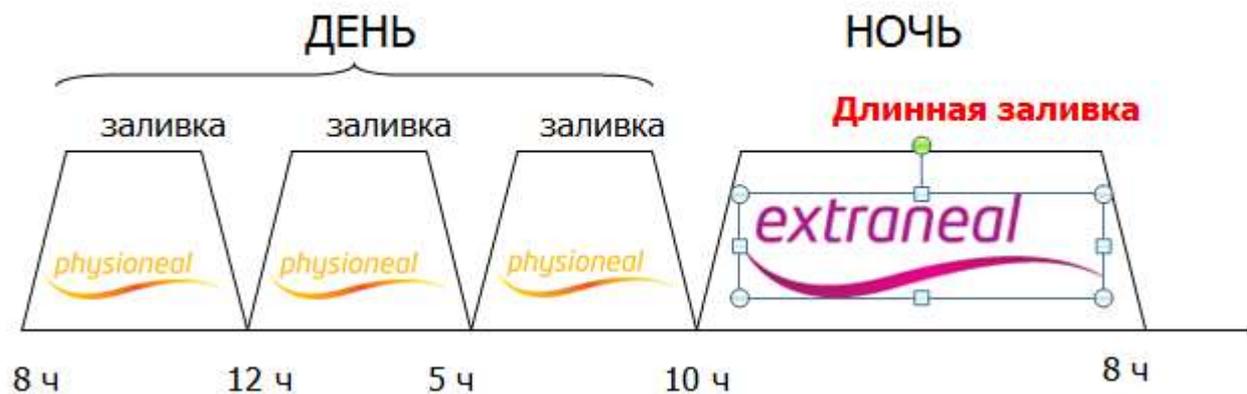
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ РЕЖИМЫ– ПАПД

ПАПД режимы

Объем заливаемого раствора, количество заливок и продолжительность каждой заливки может меняться в соответствии с состоянием пациента и его режимом его деятельности.



ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ РЕЖИМЫ – ПАПД



ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ

ПАПД

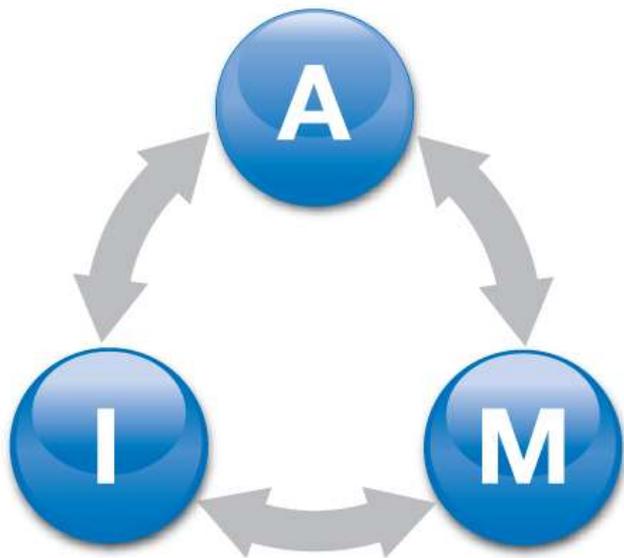
- Увеличить объем заливки
- Для пациентов без остаточной функции почек, большого ИМТ или высокой транспортёра возможно назначение 5 обмена
- Высокие транспортеры требуют назначения Икодекстрина для повышения УФ во время длинной заливки или 2 коротких заливок в дневное время в течение 4-6- ч.
- Высокие транспортеры улучшат показатели при использовании АПД

АПД

- Добавить дневную заливку (1-2.5L) или увеличить объем заливки
- Увеличить объем заливки на циклере
- Увеличить время процедуры обмена на циклере
- Увеличить количество циклов без удлинения длительности времени на циклере
- Добавить дневной обмен и (4-6 ч) чтобы увеличить клиренс
- Высокие транспортеры требуют назначения Икодекстрина для повышения УФ во время длинной заливки или 2 коротких заливок в дневное время в течение 4-6- ч.

OVERVIEW OF THE PRESCRIPTION MANAGEMENT PROCESS

Основа оптимизации лечения – повысить качество жизни пациента



| | |
|----------|---|
| A | Оценить первоначально назначенное лечение |
| I | Индивидуализировать назначение , с учетом ИМТ, ОФП, Типа транспорта брюшины + качество жизни пациента |
| M | Регулярно наблюдать пациента, чтобы вовремя изменить режим лечения |

PERITONEAL MEMBRANE TRANSPORT TYPE

Оценка теста перитонеального равновесия (PET) 4 часа

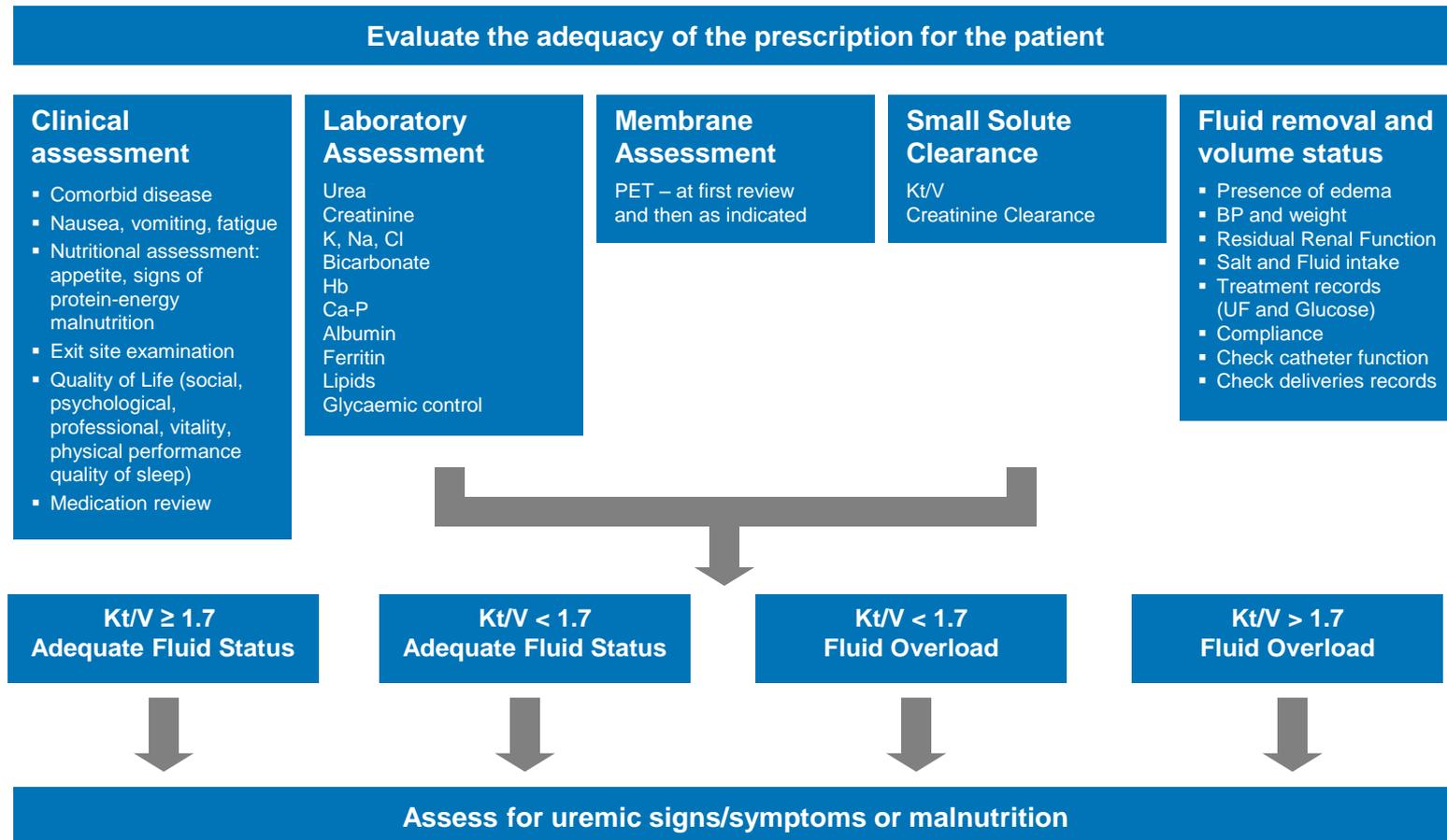
- PET должен быть проведен на 4-8- неделе после начала ПД.
- PET должно быть проведен, через 4 - 8 недель после разрешения перитонита
- PET может быть проведен после использования заливки 2 л. раствора глюкозы 2,27% или 3,86 (ПАПД или АПД), но не после икодекстрина.
PET оценивает как клиренс креатинина, так и ультрафильтрацию

PET Результаты

- PET определяет транспортные свойства брюшины (на основе содержания креатинина в диализате и крови) и возможность УФ.
- Возможность УФ помогает определить нарушение УФ и в течение 4 часов д.б :
 - 2L 2.27% > 200 mL
 - 2L 3.86% > 400 mL
- Результаты PET теста д.б. оценены и внесены в карту пациента для сравнения результатов во времени.

CLINICAL REVIEW VISIT

Clinical Review Visit

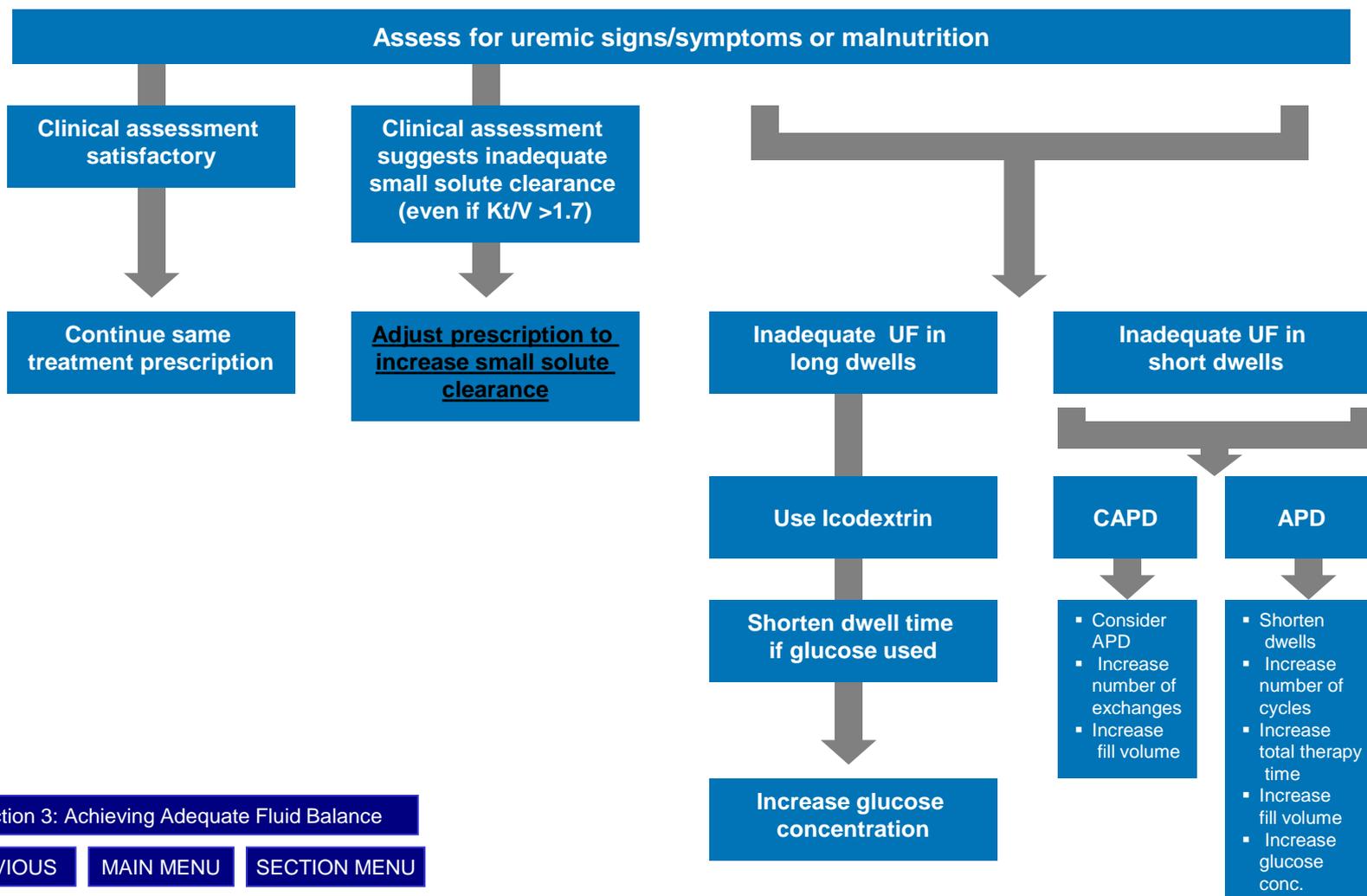


PREVIOUS

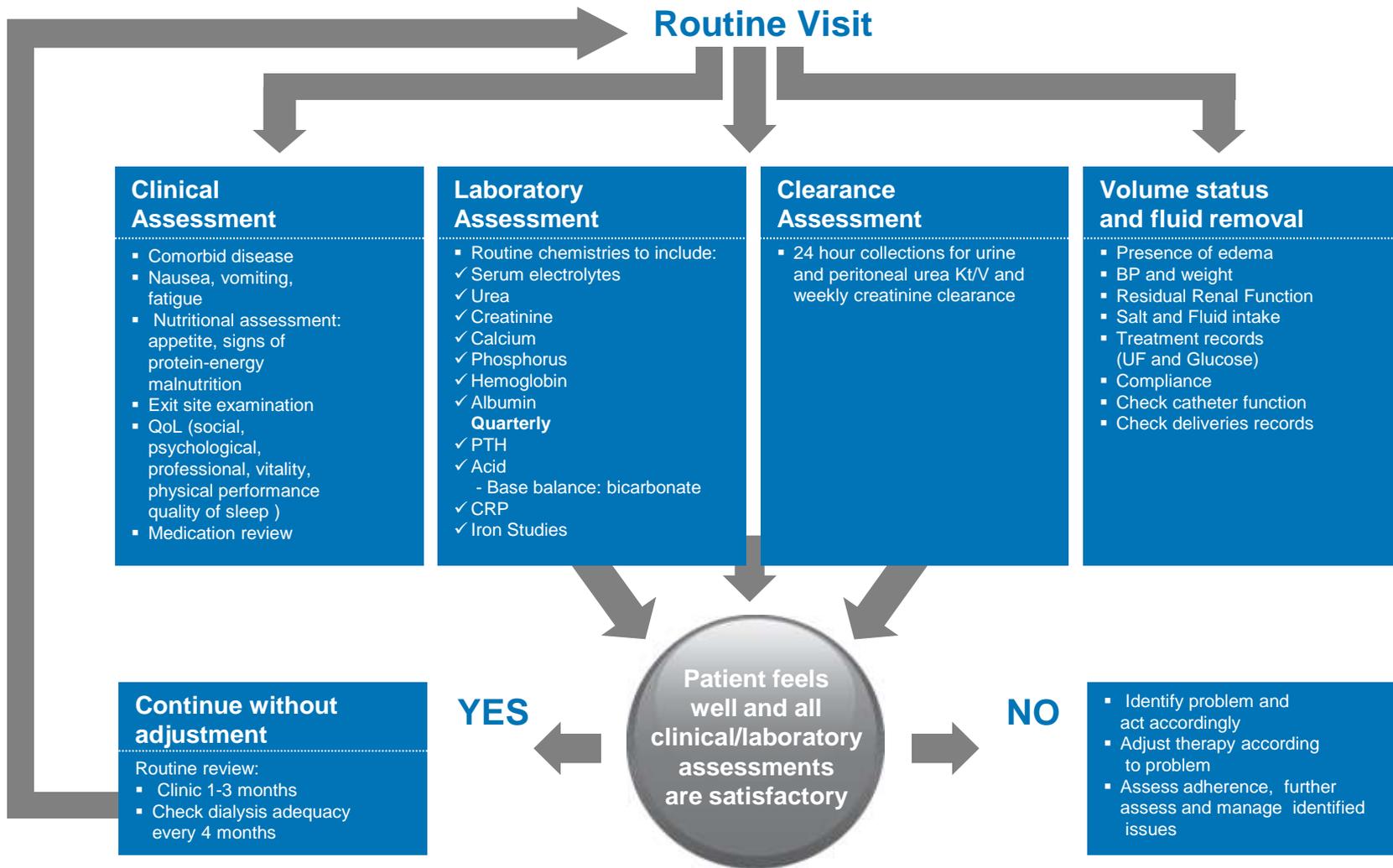
MAIN MENU

SECTION MENU

CLINICAL REVIEW VISIT

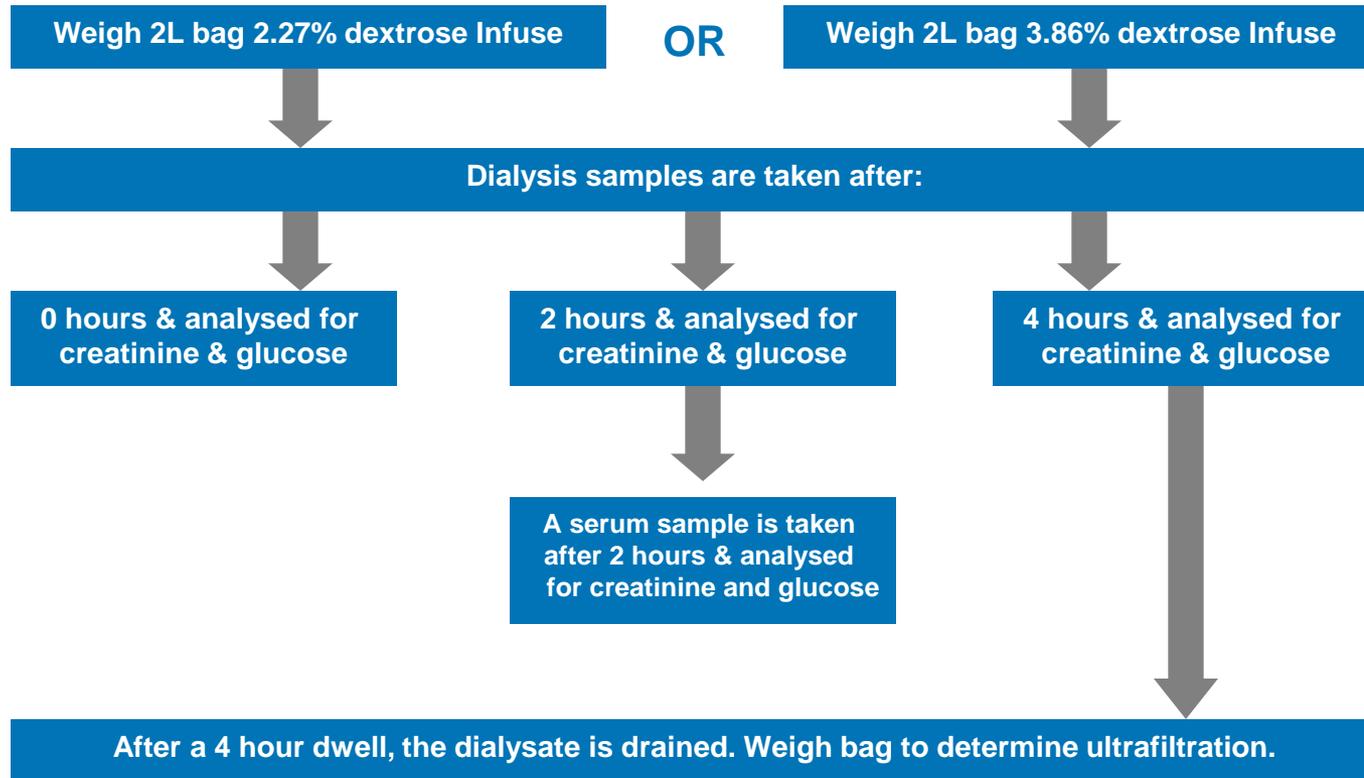


ROUTINE CLINICAL REVIEW



PET TEST PROCEDURE

Peritoneal Equilibration Test Procedure



PET ТЕСТ

