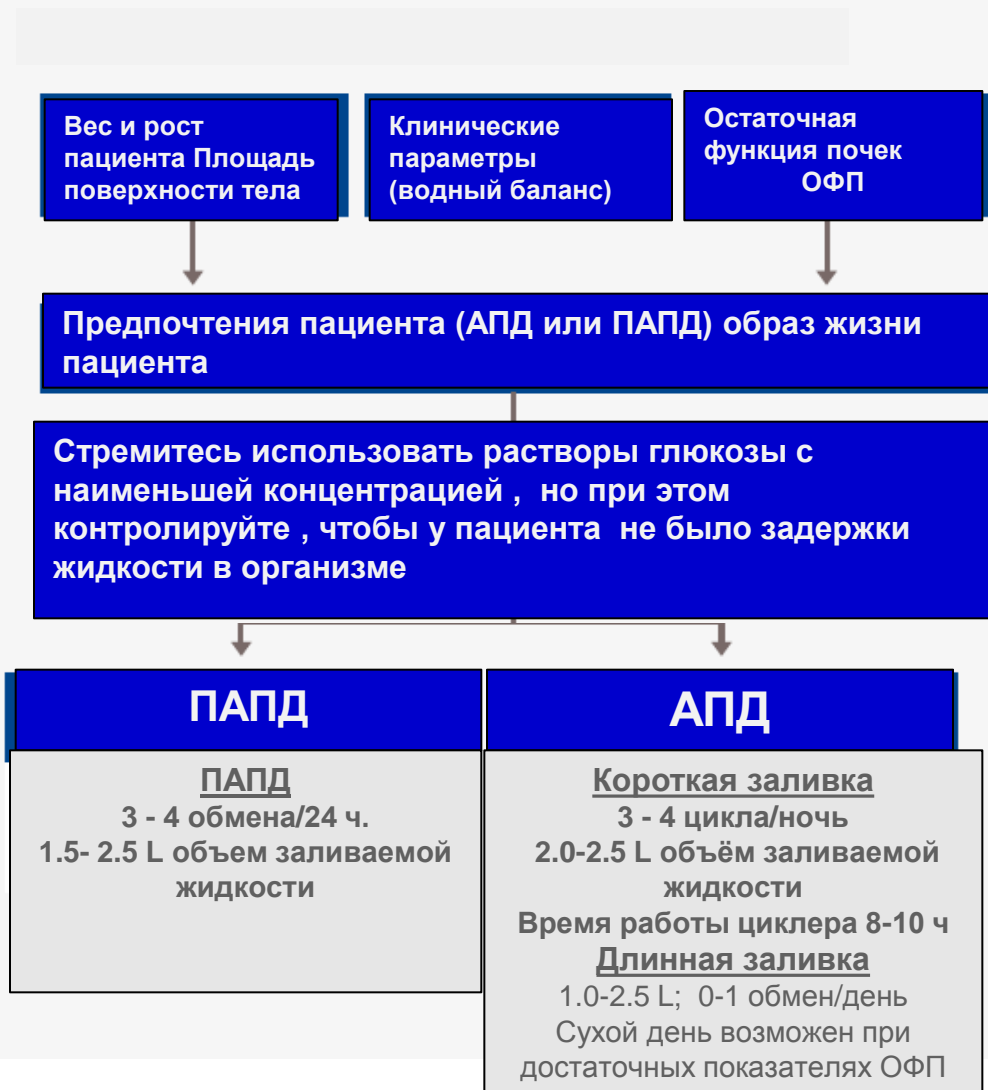


Перитонеальный Диализ

Выбор метода



Оценка исходных данных пациентов для выбора вида ПД

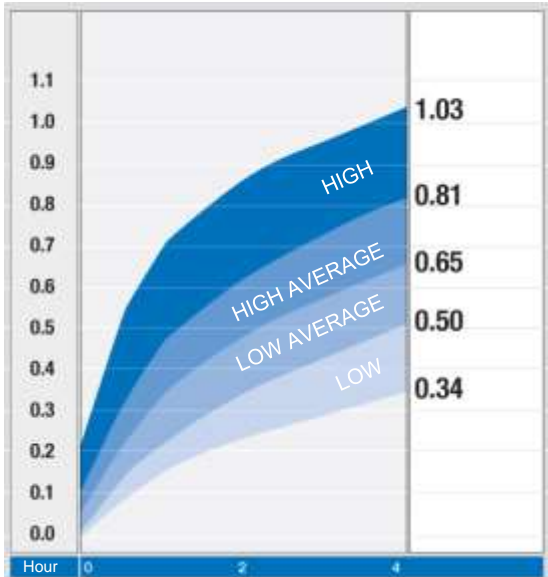


ТИПЫ ТРАНСПОРТНЫХ СВОЙСТВ ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ

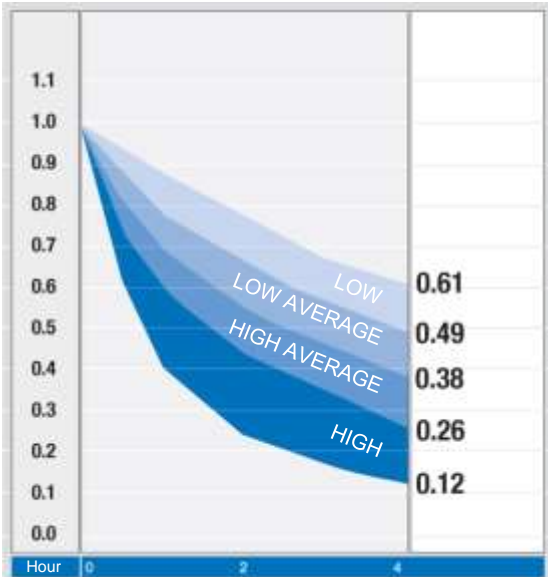
Оценка транспортных свойств брюшины важна для индивидуального подхода к выбору вида ПД. Для оценки транспортных свойств брюшины используется Тест Перитонеального Равновесия - The Peritoneal Equilibration Test (PET).

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

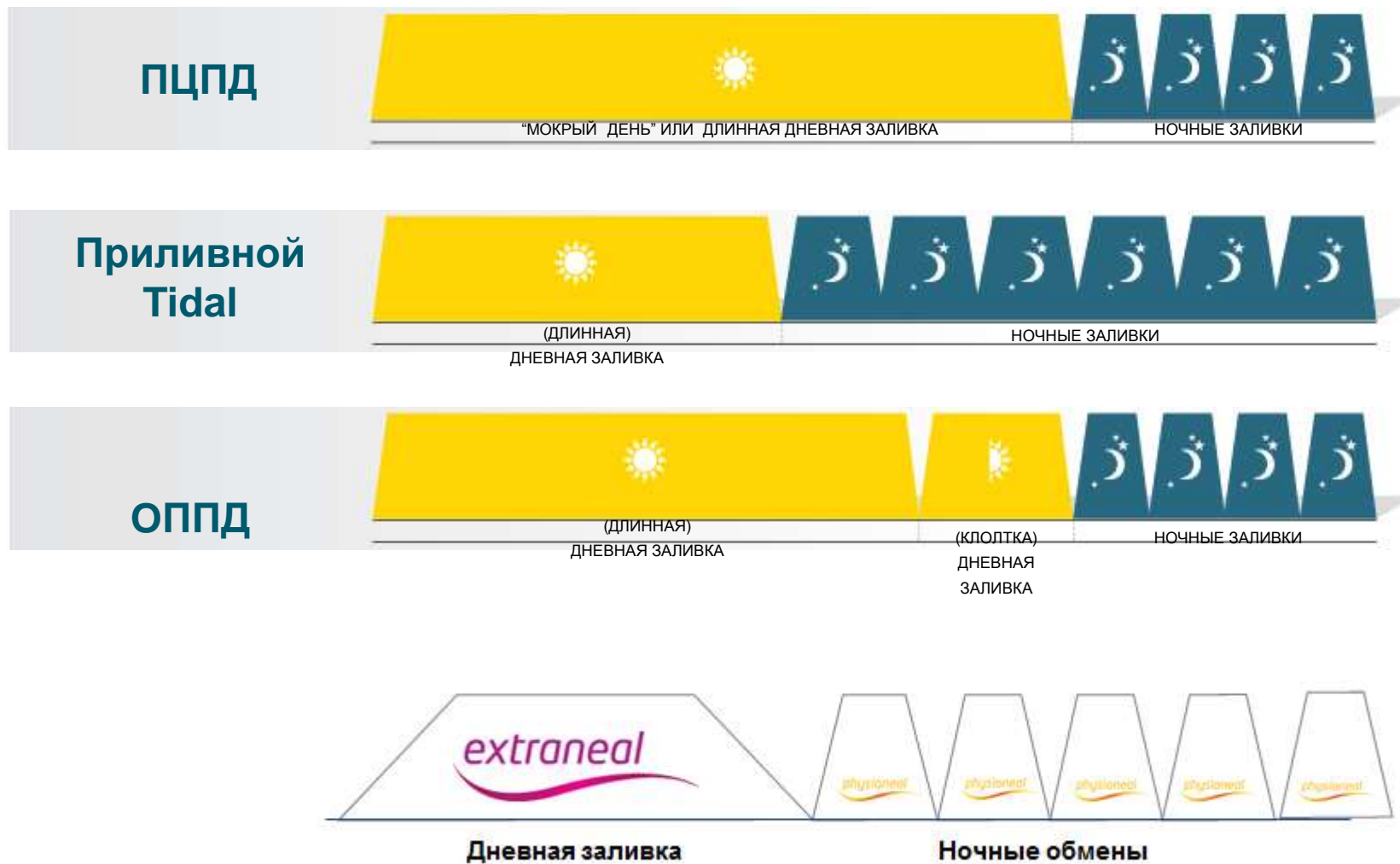
- Если в результате использования текущего терапевтического режима значение клиренса мочевины ниже требуемого или расчетного показателя, необходимо убедиться, что забор материала для анализов был сделан правильно. Только после этого в текущий режим ПД могут быть внесены изменения.
- Общая рекомендация: 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 объёма заливаемой жидкости в зависимости от увеличения общей поверхности тела пациента

BSA – ПЛОЩАДЬ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

ТУРАПЕВТИЧЕСКИЕ РЕЖИМЫ– АД



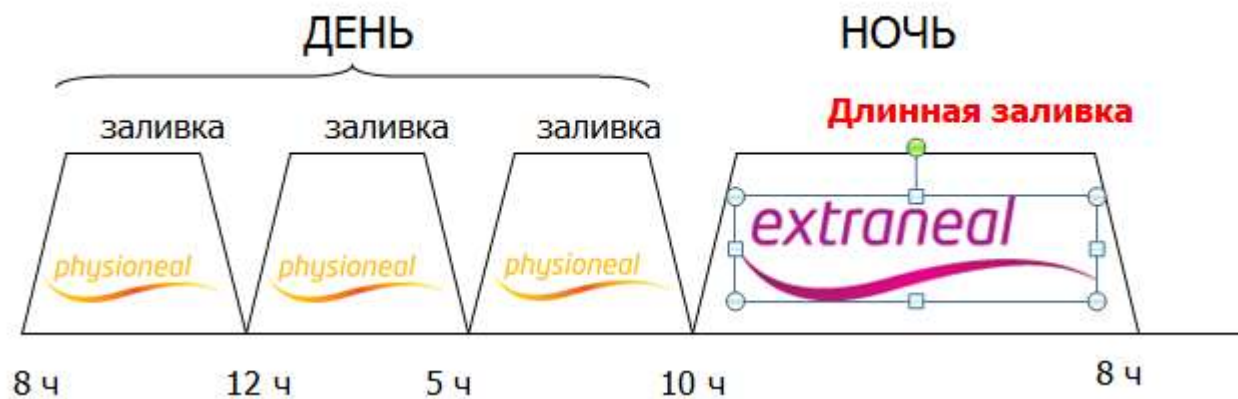
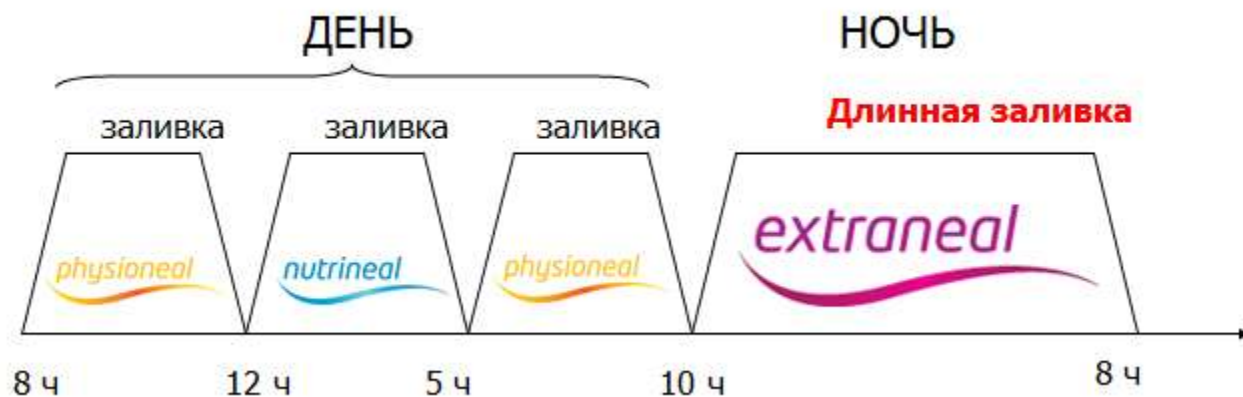
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ РЕЖИМЫ– ПАПД

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

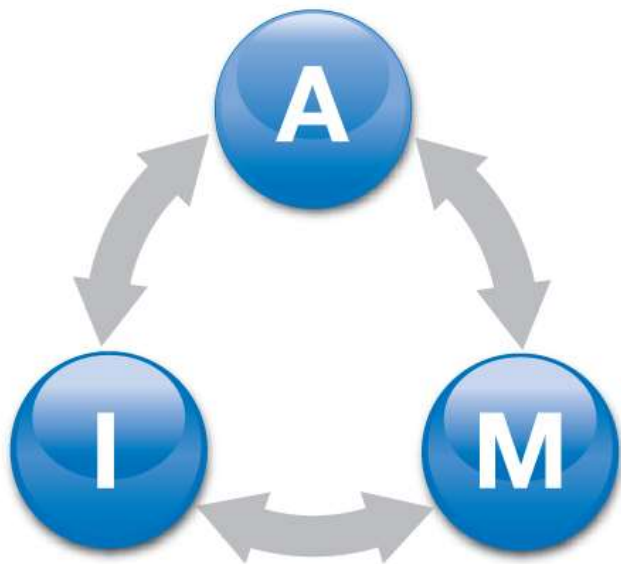
- Увеличить объем заливки
- Для пациентов без остаточной функции почек, большого ИМТ или высокой транспортёра возможно назначение 5 обмена
- Высокие транспортеры требуют назначения Икодекстрина для повышения УФ во время длинной заливки или 2 коротких заливок в дневное время в течение 4-6- ч.
- Высокие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

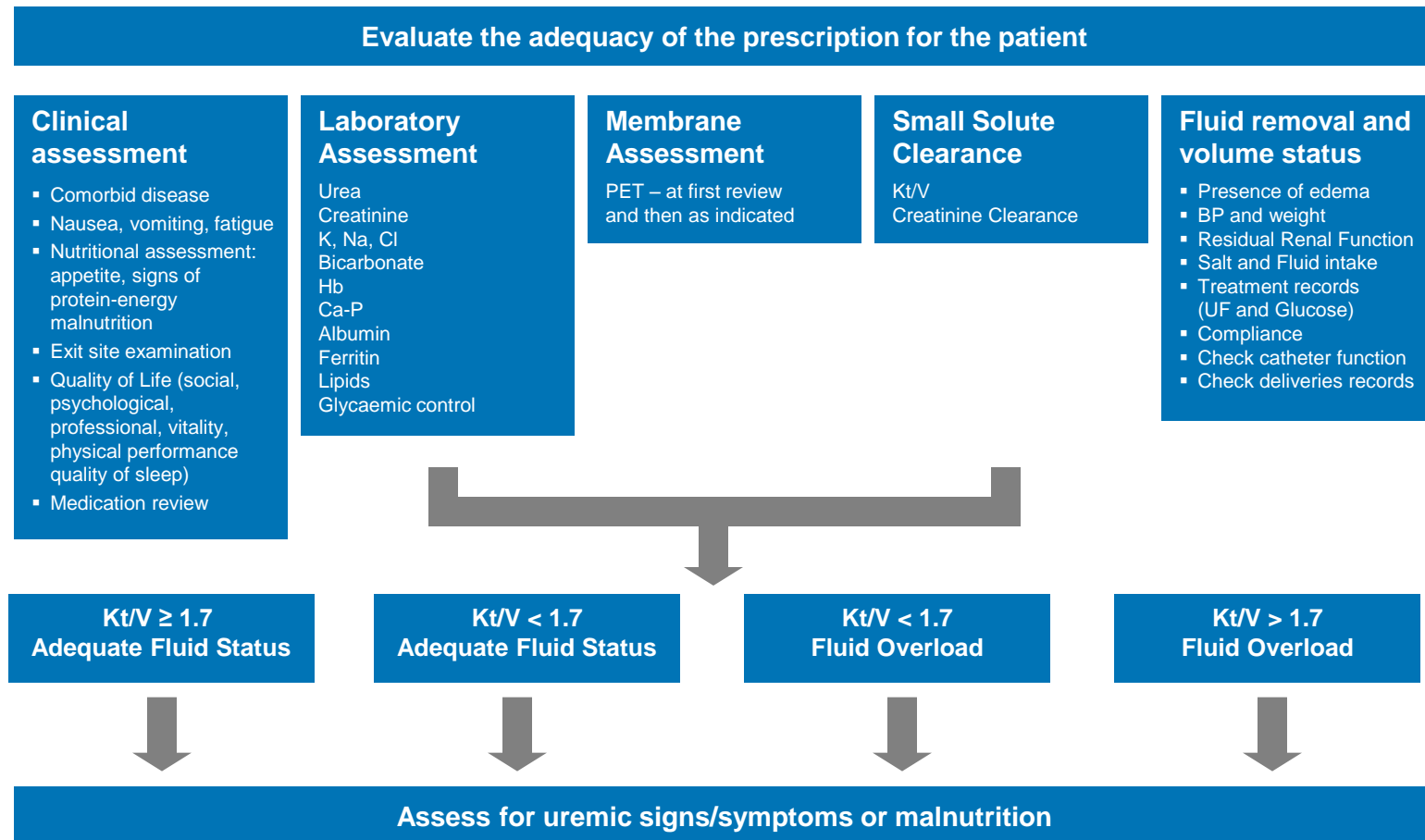
Оценка теста перитонеального равновесия (PET) 4 часа

- 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

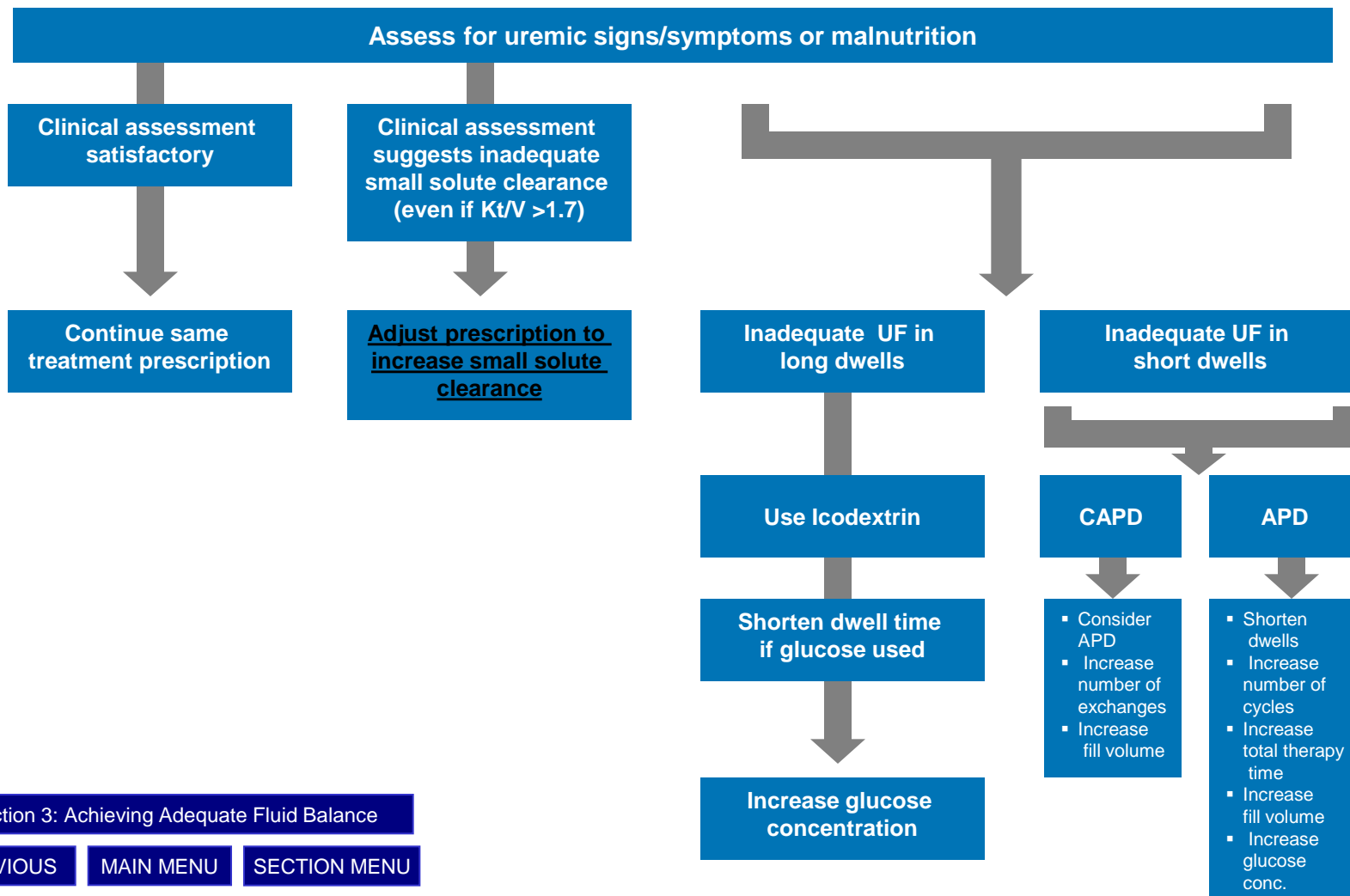
PET Результаты

- 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.

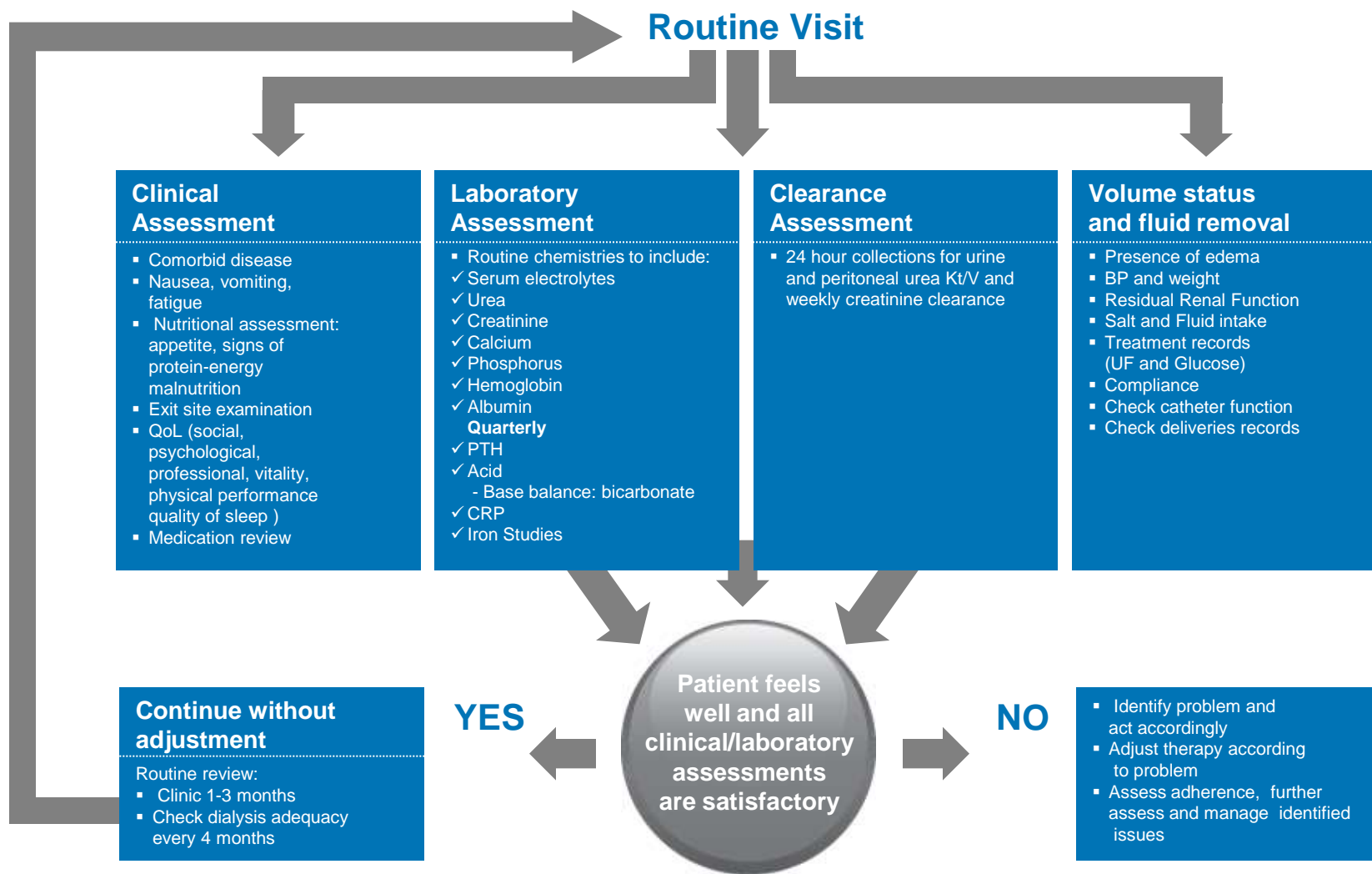
Clinical Review Visit



CLINICAL REVIEW VISIT

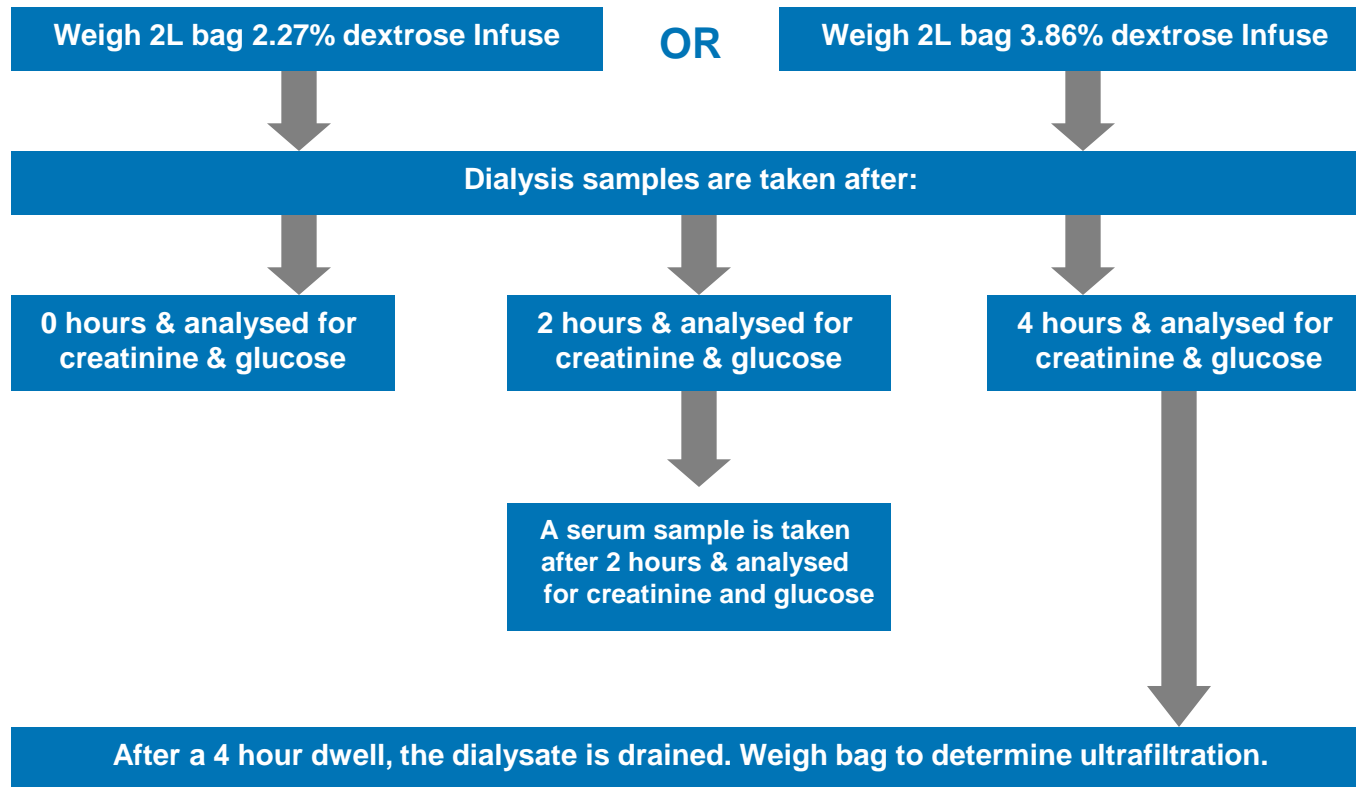


ROUTINE CLINICAL REVIEW



PET TEST PROCEDURE

Peritoneal Equilibration Test Procedure



PET ТЕСТ

