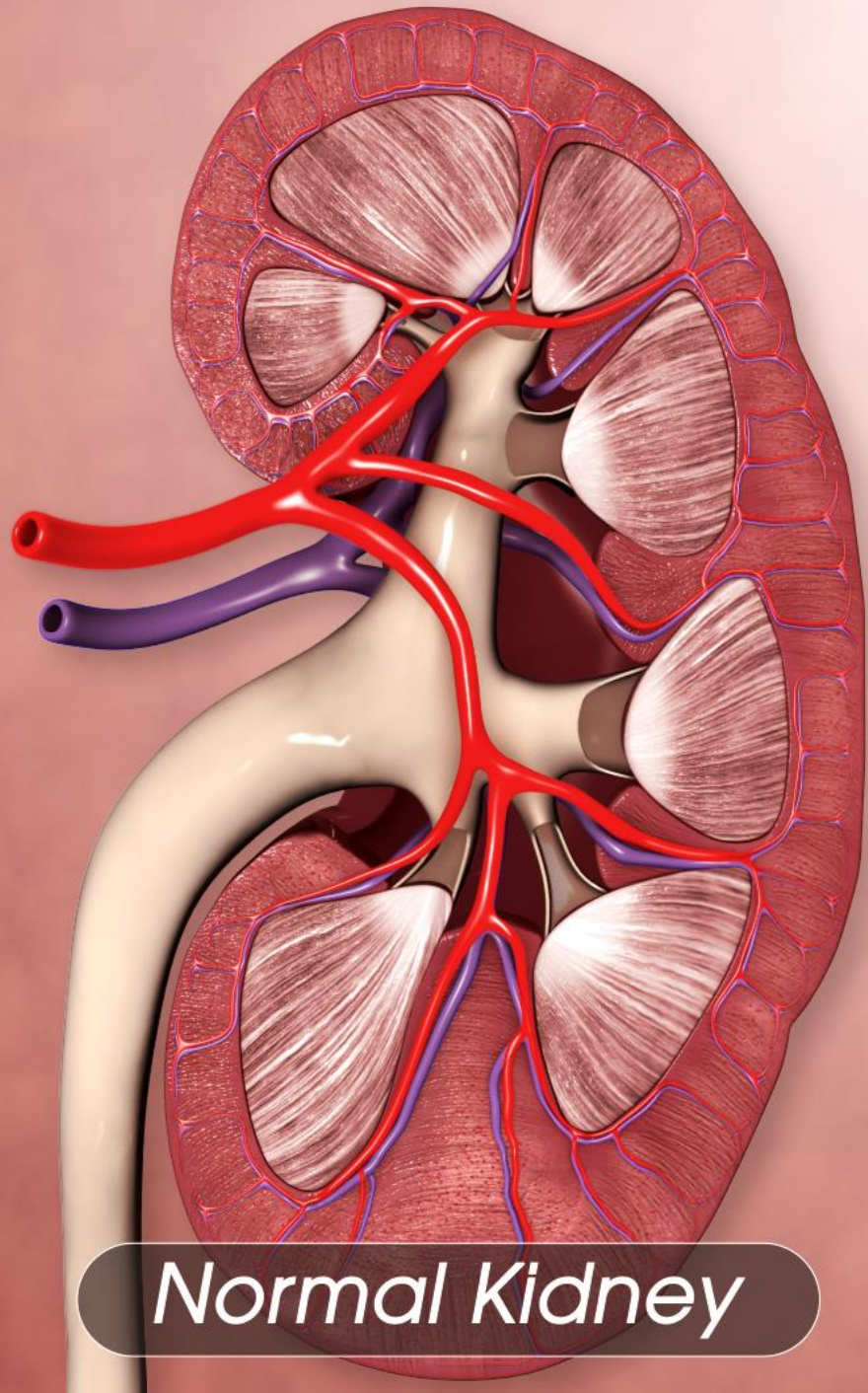
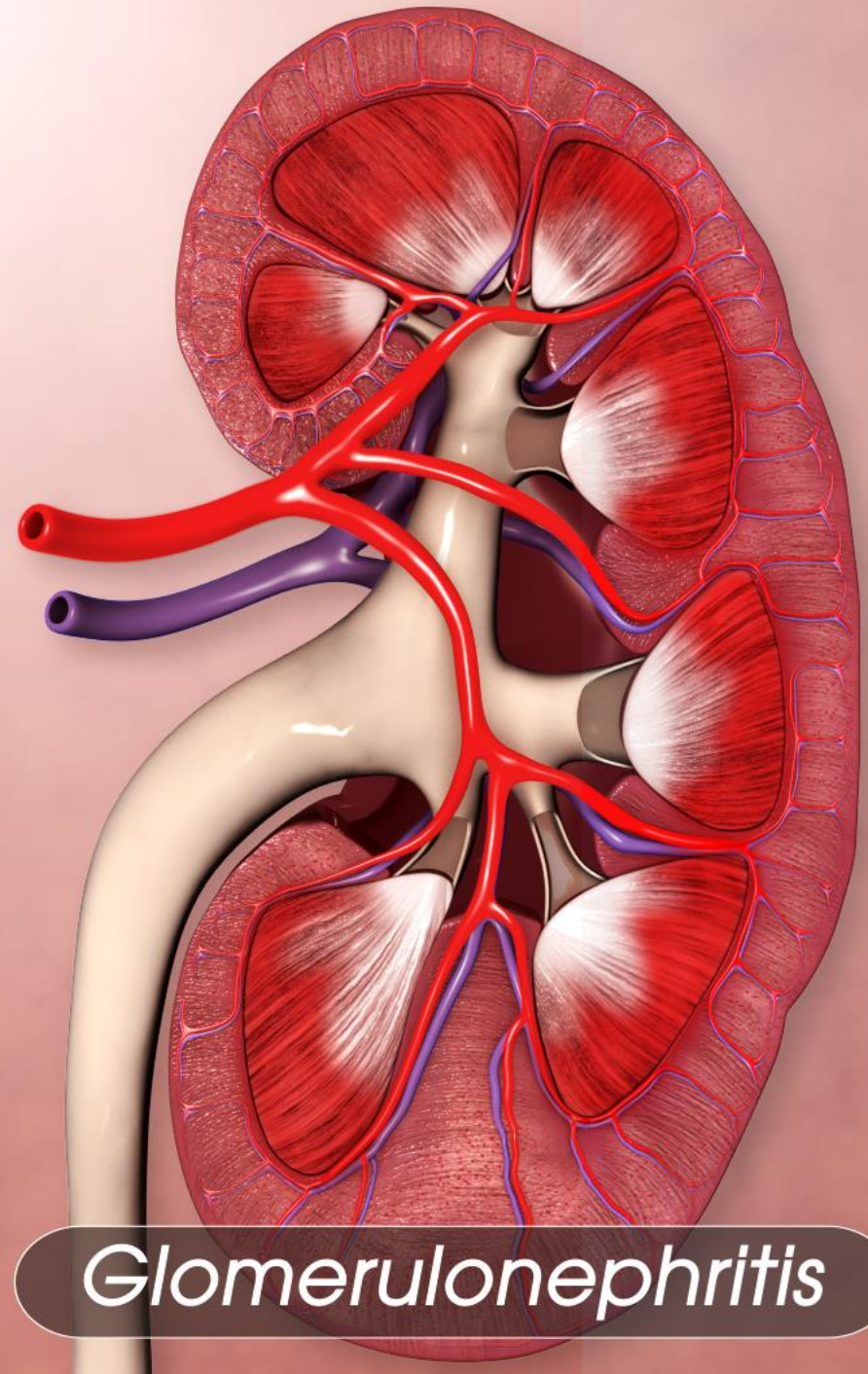






Normal Kidney



Glomerulonephritis

Σπειραματονεφρίτιδες

- Φλεγμονή των σπειραμάτων
- Οδηγεί σε διαταραχή της λειτουργίας του σπειράματος
- Η καταστροφή των σπειραμάτων οδηγεί σε νεφρική ανεπάρκεια



Σπειραματονεφρίτιδες

Ανάλογα με την αιτιοπαθογένεια διακρίνονται σε:

A

- Πρωτοπαθείς: Άγνωστη αιτία

B

- Δευτεροπαθείς : Λόγω άλλης νόσου π.χ. λοίμωξη, Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος κ.ά.

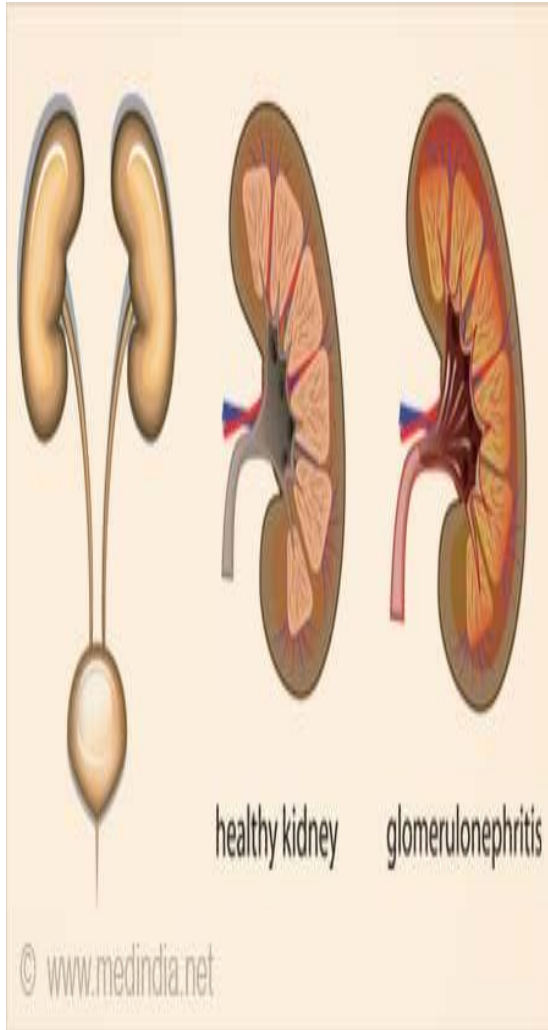
Σπειραματονεφρίτιδες

Οξεία σπειραματονεφρίτιδα

Η οξεία φλεγμονή του αγγειώδους σπειράματος
Συνήθως εκδηλώνεται λίγες βδομάδες μετά από στρεπτοκοκκική
λοίμωξη και λοίμωξη της αναπνευστικής οδού

Χρόνια σπειραματονεφρίτιδα

- Στους περισσότερους τύπους, το 25-50% θα έχει μια αργά εξελισσόμενη νεφρική ανεπάρκεια
- Σε μακροχρόνια παρουσία της, οι νεφροί θα εμφανίζονται ρικνοί (:ζαρωμένοι) με ομαλό περίγραμμα

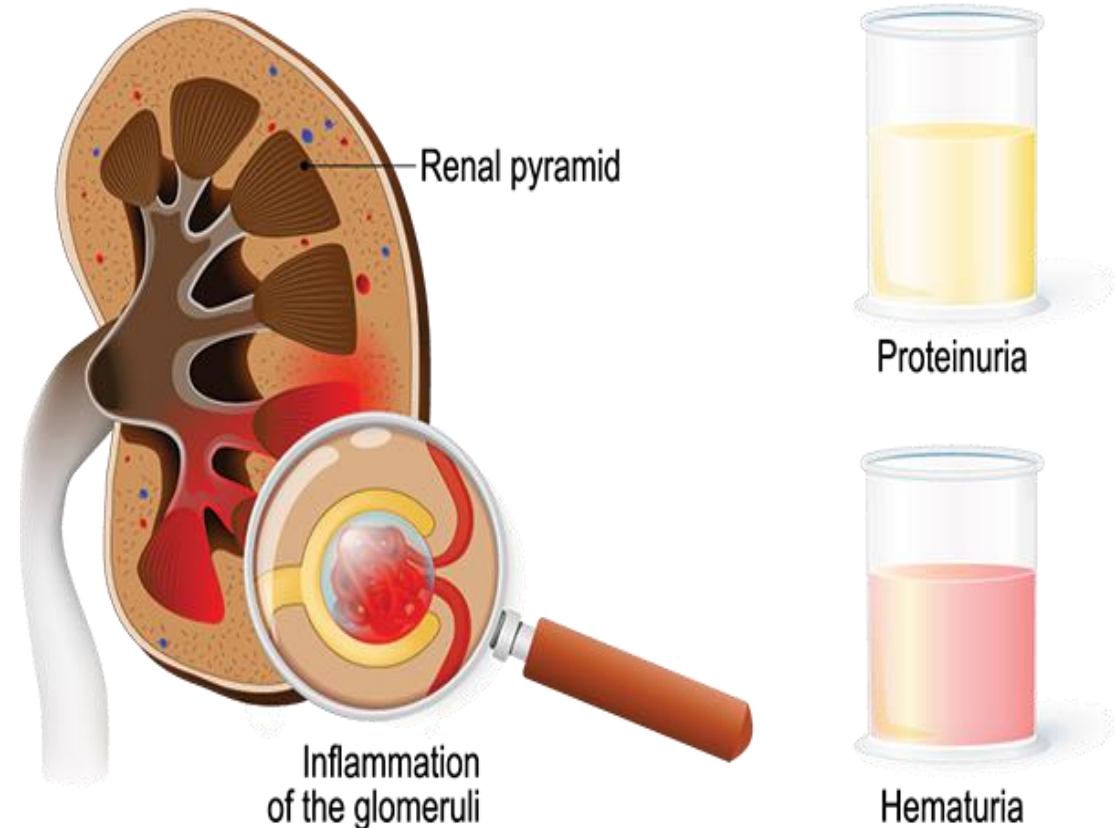


Σπειραματονεφρίτιδες-Διάγνωση

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- 1.παθολογική γενική ούρων που δείχνει
 - A. αίμα & αυξημένη πρωτεΐνη
 - B. αιματουρία ή αφρώδη ούρα
- 2.οιδήματα
- 3.υπέρταση

GLOMERULONEPHRITIS



Οξεία σπειραματονεφρίτιδα

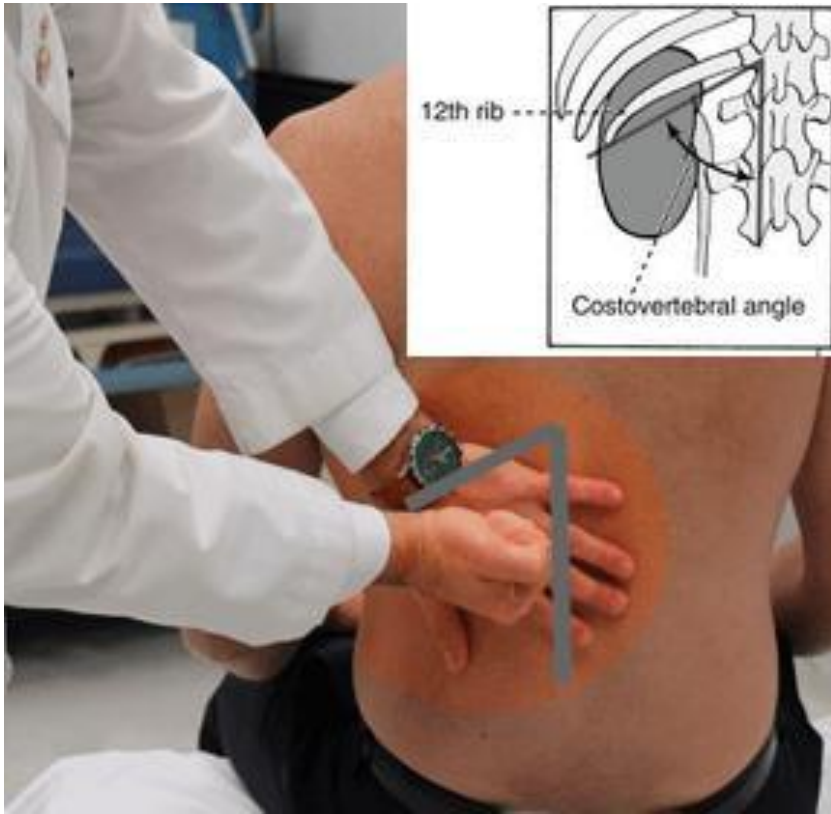
Τα συμπτώματά της περιλαμβάνουν:

- Πυρετός • Ρίγος
- Πλεονάζον υγρό στους πνεύμονες που προκαλεί βήχα
- Ταχυκαρδία και ταχύπνοια
- Πιο συχνή ενούρηση
- Υψηλή αρτηριακή πίεση
- Οίδημα
- Αίμα στα ούρα
- Ευαισθησία στην πλευροσπονδυλική γωνία
- Πρόσφατη κυστίτιδα ή θεραπεία για λοίμωξη του ουροποιητικού συστήματος

Χρόνια σπειραματονεφρίτιδα

Αναπτύσσεται σταδιακά με παρόμοια συμπτώματα με της οξείας ΣΝ, όπως:

- Θωρακικός πόνος
- Συχνή νυκτερινή ούρηση
- Υψηλή αρτηριακή πίεση
- Συχνή ρινορραγία
- Αίμα στα ούρα
- Πρωτεϊνουρία
- Ούρα με φυσαλίδες, εξαιτίας της ύπαρξης πρωτεϊνών
- Οίδημα στα σφυρά και το πρόσωπο
- Μειωμένη ικανότητα συμπύκνωσης ούρων, με αποτέλεσμα νυκτουρία •
Τάση ανάπτυξης υπερκαλιαιμίας και οξέωση



- Η αντικειμενική εκτίμηση περιλαμβάνει την επιθεώρηση των πλευρών και την ήπια ψηλάφηση της πλευροσπονδυλικής γωνίας.
- Επιθεωρήστε αμφότερες τις πλευροσπονδυλικές γωνίες για διεύρυνση, ασυμμετρία, οίδημα ή ερυθρότητα, τα οποία μπορεί να υποδηλώνουν φλεγμονή (Jarvis, 2019).
- Εάν δεν υπάρχει ευαισθησία στην ελαφριά ψηλάφηση σε καμία από τις δύο πλευροσπονδυλικές γωνίες, ο ιατρός στη πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη ασκεί ελαφρά πλήξη της πλευροσπονδυλικής γωνίας
- Η ευαισθησία ή η έλλειψη άνεσης υποδεικνύει λοίμωξη ή φλεγμονή

- • • Πόνος στα πλευρά, στην πλάτη ή στη μέση • Ευαισθησία στην πλευροσπονδυλική γωνία • Κοιλιακή, συχνά κολική, δυσφορία • Ναυτία και έμετος • Γενική κακουχία ή κόπωση • Αίσθημα καύσους, επείγουσα ή συχνή ούρηση • Νυκτουρία •

Συμπτώματα των Σπειραματονεφριτιδών

- Το βασικό χαρακτηριστικό είναι η **πρωτεϊνουρία** από **150mg έως 3gr/24ωρο**, με ή χωρίς αιματουρία, >2 ερυθρά αιμοσφαίρια ανά οπτικό πεδίο σε ίζημα δείγματος ούρων (τα ερυθροκύτταρα είναι συνήθως δύσμορφα)
- Μακροσκοπική αιματουρία :χαρακτηρίζονται από καφεοειδές ή σταχτί χρώμα ούρων τα οποία είναι λιγότερο κόκκινα ούρα (Το σκούρο χρώμα οφείλεται στην αποδόμηση της αιμοσφαιρίνης)

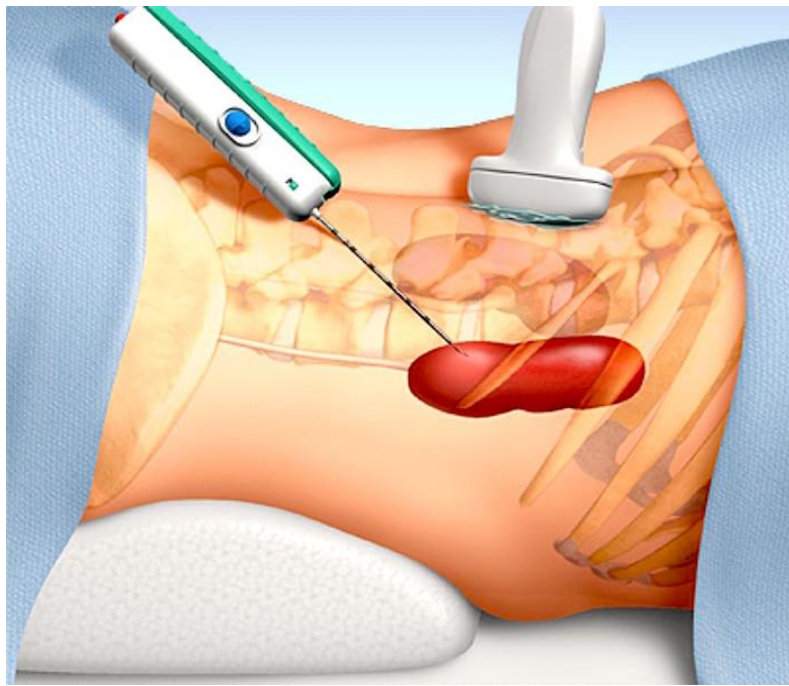


Σπειραματονεφρίτιδες

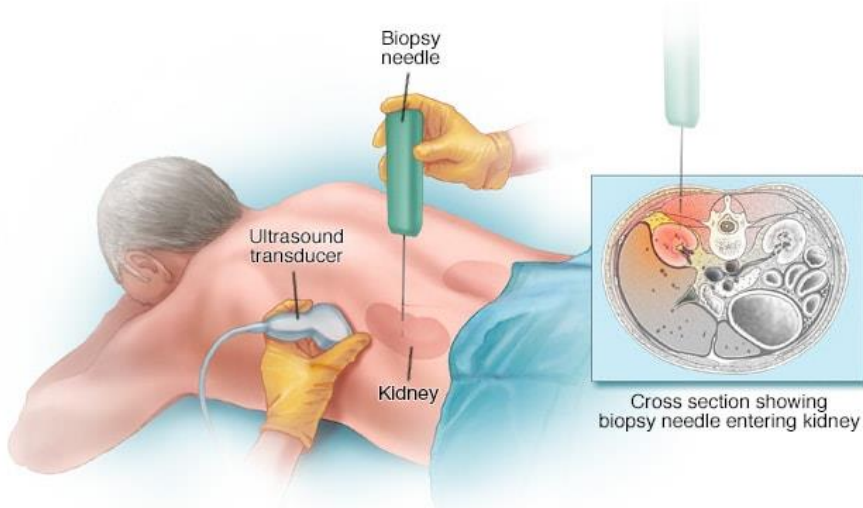
Υπάρχουν τρεις τύποι σπειραματικής νόσου:

- Εστιακή νεφριτιδική: Χαρακτηρίζεται **από την παρουσία αίματος στα ούρα** χωρίς την παρουσία πρωτεϊνουρίας ή με ήπια πρωτεϊνουρία και **χωρίς διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας**. Είναι συνήθως **ασυμπτωματική** και η διάγνωση τίθεται τυχαία σε γενική ούρων
- Διάχυτη νεφριτιδική: Χαρακτηρίζεται από **αιματουρία, πρωτεϊνουρία και επηρεασμένη νεφρική λειτουργία**. Μπορεί να υπάρχει οίδημα ή αρτηριακή υπέρταση
- Νεφρωσική: Χαρακτηρίζεται από **πρωτεϊνουρία** χωρίς ή με λίγη αιματουρία. Η νεφρική λειτουργία συνήθως είναι καλή αλλά μπορεί να επιδεινωθεί.

Σπειραματονεφρίτιδες-Διάγνωση



- Βιοψία νεφρού & ιστολογική εξέταση
- Επειδή οι σπειραματονεφρίτιδες έχουν κοινά συμπτώματα, είναι απαραίτητη για να εντοπιστεί το ακριβές είδος
- 1^η ένδειξη σπειραματικής νόσου μπορεί να είναι μια παθολογική γενική ούρων
- Αιματολογικές εξετάσεις για προσδιορισμό της νεφρικής λειτουργίας καθώς και για τον εντοπισμό συστηματικών παθήσεων (όπως ο διαβήτης και ο ερυθηματώδης λύκος)



Σπειραματονεφρίτιδες

- Η θεραπεία που θα εφαρμοστεί εξαρτάται από το είδος:

Γενική θεραπεία : στοχεύει στη ρύθμιση της υπέρτασης και στη μείωση της λευκωματουρίας ή οποιασδήποτε άλλης επιπλοκής

Ειδική θεραπεία: στοχεύει στη μείωση της διεργασίας που προσβάλλει το σπείραμα στο νεφρό και εξαρτάται από την αιτιοπαθογένεια της νόσου, τη βαρύτητά της και αν είναι οξεία ή χρόνια

Σπειραματονεφρίτιδες

- ✓ Η φαρμακευτική αγωγή, ανάλογα με το είδος της Σπειραματονεφρίτιδας, περιλαμβάνει φάρμακα όπως π.χ. διουρητικά, ορισμένα αντιυπερτασικά, στατίνες, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα (κορτικοειδή, αζαθειοπρίνη, κυκλοφωσφαμίδη)
- ✓ Οι θεραπείες των Σπειραματονεφριτιδών διαρκουν από μερικούς μήνες έως χρόνια και σε μεγάλο ποσοστό είναι ιάσιμες
- ✓ Ειδική διατροφή, περιορισμένη σε πρωτεΐνες
- ✓ Παρ' όλα αυτά, επειδή υπάρχει ο κίνδυνος υποτροπής
- ✓ Ο ασθενής να παρακολουθείται από τον ιατρό ακόμη και μετά το πέρας της θεραπείας

Παρέμβαση Σπειραματονεφρίτιδες-1

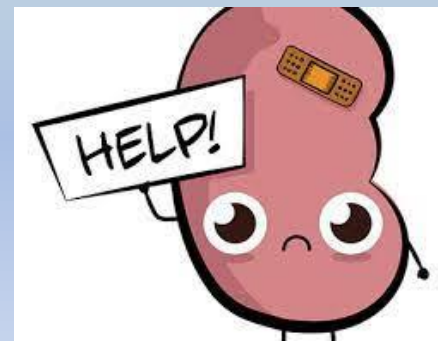
1. Εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος
2. Ανάπαυση στην οξεία φάση
3. Μέτρηση και εκτίμηση Ζ.Σ
4. Εάν είναι κλινήρης: Αλλαγή θέσης, ενθάρρυνση και εκτέλεση παθητικών & ενεργητικών ασκήσεων πλήρους τροχιάς
5. Υπο πρωτεϊνούχος διατροφή ανάλογα με την τιμή της ουρίας και μειωμένο κάλιο –νάτριο. Προτιμάται διατροφή με υδατάνθρακες (παρέχουν ενέργεια & μειώνουν τον καταβολισμό των πρωτεϊνών)

Παρέμβαση Σπειραματονεφρίτιδες-2

1. Καθημερινή μέτρηση σωματικού βάρους
2. Μέτρηση ισοζυγίου
3. Μέτρηση ποσότητας και συχνότητας ούρων
4. Καθημερινή μέτρηση ειδικού βάρους των ούρων, ερυθρών και λευκώματος
5. Παρακολούθηση για συμπτώματα νεφρικής ανεπάρκειας: ναυτία, έμετοι, κόπωση
6. Αξιολόγηση ασθενή : α)υπερτασική εγκεφαλοπάθειας, β)πνευμονικό οίδημα

Επιπλοκές Σπειραματονεφρίτιδες

- **Οξεία νεφρική ανεπάρκεια**
- **Χρόνια νεφρική νόσος**
- **Υψηλή αρτηριακή πίεση:** Η βλάβη στα νεφρά και η συσσώρευση αποβλήτων στην κυκλοφορία του αίματος μπορεί να αυξήσει την αρτηριακή πίεση
- **Νεφρωσικό σύνδρομο:** Χαρακτηρίζεται από υπερβολική πρωτεΐνη στα ούρα, γεγονός που οδηγεί σε ανεπαρκή πρωτεΐνη στο αίμα



- ΝΕΦΡΩΣΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Νεφρωσικό σύνδρομο (ΝΣ)

- Ανοσολογική διαταραχή των νεφρών κατά την οποία αυξάνεται η σπειραματική διαπερατότητα, ώστε μεγαλύτερα μόρια να περνούν μέσω της μεμβράνης και στη συνέχεια να απεκκρίνονται στα ούρα.

Αυτή η διαδικασία προκαλεί:

1. μαζική απώλεια πρωτεΐνης στα ούρα
2. σχηματισμό οιδήματος και
3. μειωμένα επίπεδα λευκωματίνης στο πλάσμα.

Επιπλοκές Σπειραματονεφρίτιδες



- **Νεφρωσικό σύνδρομο:** Χαρακτηρίζεται από υπερβολική πρωτεΐνη στα ούρα που οδηγεί σε ανεπαρκή πρωτεΐνη στο αίμα.

Είναι κλινικό σύνδρομο με μια χαρακτηριστική **5άδα** ευρημάτων

- Πρωτεϊνουρία $> 3.5\text{gr}/24\text{ωρο}$ (αφρώδη ούρα)
 - Υποαλβουμιναιμία $< 3.5\text{gr}/\text{dl}$ και έξοδος υγρών (η αλβουμίνη διατηρεί το υγρό στον ενδα-αγγειακό χώρο)
 - Οίδημα
 - Υπερχοληστερολαιμία
 - Λιπιδουρία
- } Υπερλιπιδαιμία (: απάντηση ήπατος στην απώλεια της αλβουμίνης)

Στην απώλεια της πρωτεΐνης συμπεριλαμβάνεται η απώλεια της αντιθρομβίνης III με αποτέλεσμα θρομβοεμβολικά επεισόδια, πχ πνευμονική εμβολή

Σπειραματονεφρίτιδες

Νεφριτιδικό σύνδρομο

Ανοσοσυμπλέγματα εναντίον αντιγόνων και τριχοειδών

- Συσσώρευση λευκών αιμοσφαιρίων –Φλεγμονή
- Χαρακτηρίζεται από
- Αιματουρία, πρωτεϊνουρία (συνήθως $< 3\text{gr}/24\text{ωρο}$)
- Πυουρία κυρίως λόγω απώλειας λευκών αιμοσφαιρίων
- Υπέρταση λόγω της μειωμένης διήθησης
- Κοκκώδες κύλινδροι
- Η έναρξη είναι αιφνίδια

- Αύξηση πρωτεϊνών στα ούρα > 3gr το 24 ωρο
- Χωρίς ενεργό ίζημα
- Νεφρωσικό σύνδρομο

- Πρωτεΐνες 1-2gr το 24 ωρο στα ούρα & ερυθρά
- Φλεγμονώδη κύτταρα
- Νεφριτικό σύνδρομο

