



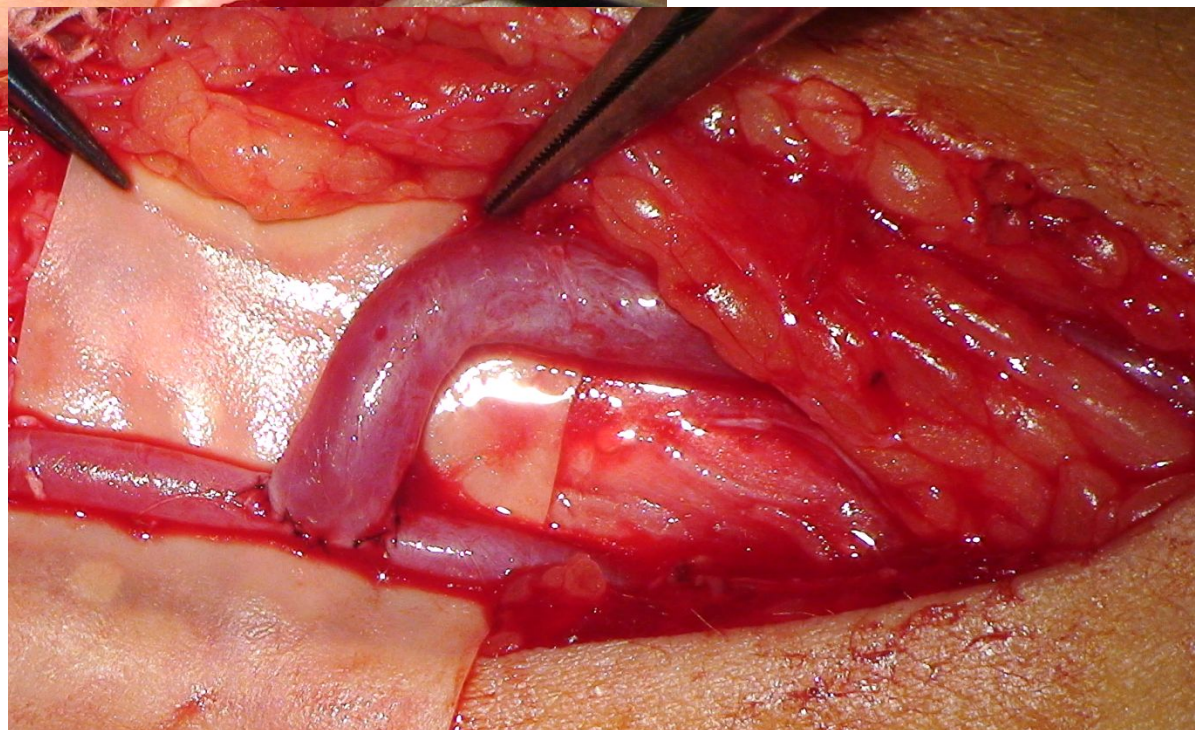
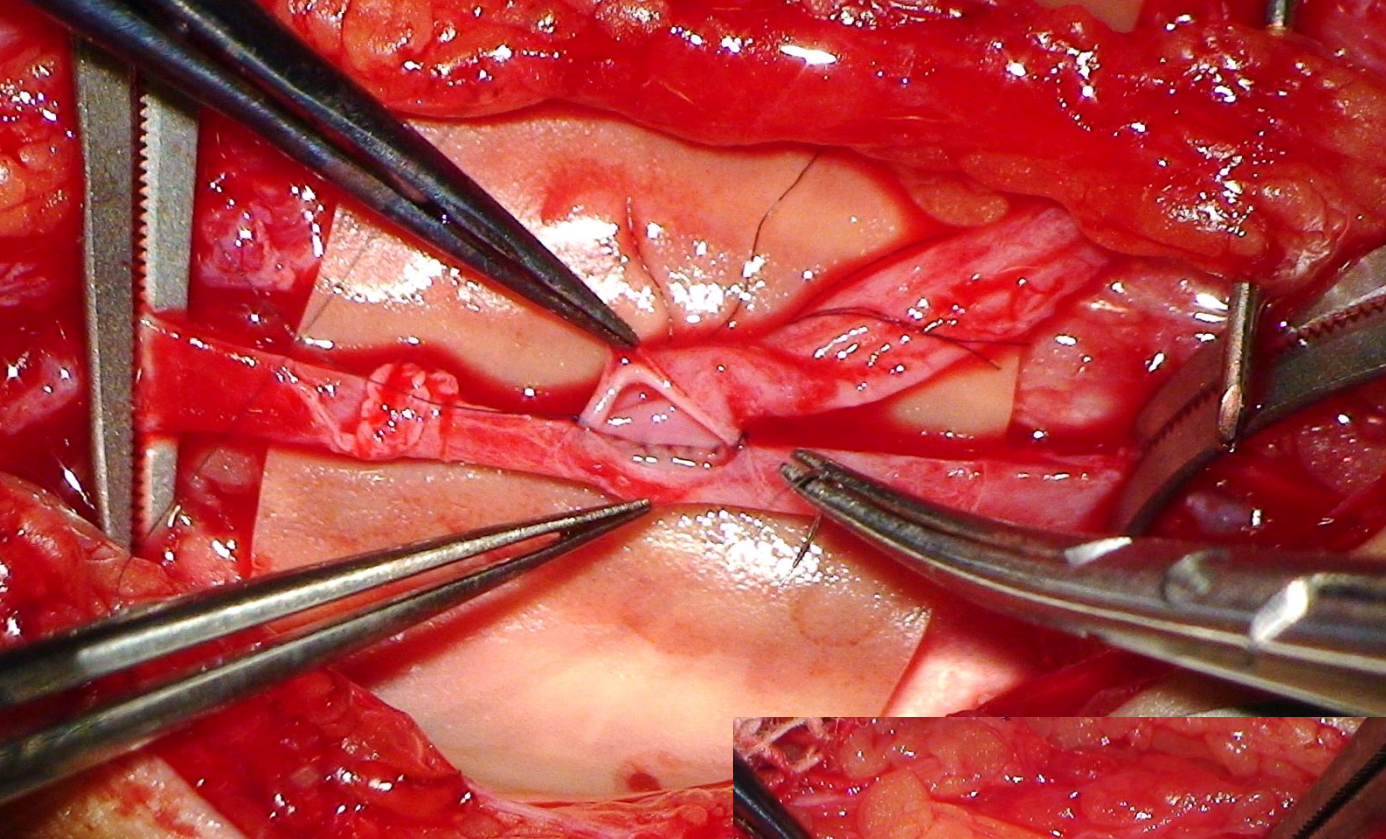
Постоянный сосудистый доступ для гемодиализа

Выполнил студент 3 курса международного факультета
Копеев Андрей Олегович

Научный консультант
Смолянкин Александр Анатольевич

Клинический случай

- Больной Я. 14 лет, вес 23,5 кг.
- Врожденный нефротический синдром (неуточненного типа).
- На протяжении 2013-2014 г. отмечено постепенное падение скорости клубочковой фильтрации, креатинин 261 мкмоль/л => 386 мкмоль/л.
- Рекомендована подготовка к трансплантации почки.
- 03.03.15 перенес грипп, ухудшение состояния, госпитализирован по месту жительства креатинин 1106 мкмоль/л, проведено 2 сеанса постоянной вено-венозной гемодиафильтрации =>
- 06.04.15 креатинин 665 мкмоль/л, госпитализирован в отделение гемодиализа ДГКБ №13, с целью проведения планового гемодиализа.
- 06.04.15 белок 6,94г/л (протеинурия)
- Проведена операция по формированию постоянного сосудистого доступа для проведения гемодиализа





Через 2 недели после
операции