ВИДЫ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ

Перитонеальный диализ

Гемодиализ

Трансплантация почки

ПАПД постоянный амбулаторный перитонеальный диализ

Диализ выполняет пациент в дневное время. Очищение крови от токсинов происходит в брюшной полости через перитонеальную мембрану. Диализирующий раствор заливается внутрь через перитонеальный катетер. Токсины из крови попадают в брюшную полость и выводятся наружу с использованным раствором. Обмен растворов повторяется 4–5 раз в день.



АПД автоматизированный перитонеальный диализ

Диализ выполняет аппаратциклер, который регулирует заливку и замену диализного раствора в брюшной полости. Диализ происходит в ночное время. Днем пациент свободен. Циклер – переносной аппарат, размерами с небольшой чемоданчик. Размещается в спальне. Циклер можно брать с собой в поездки.



Очищение крови происходит в диализаторе, с помощью синтетического фильтра. Кровь поступает из организма пациента в диализатор по системе кровопроводящих магистралей. Для того чтобы кровь могла быть легко выведена из организма и возвращена в сосудистое русло, необходимо сформировать сосудистый доступ.



Пересадка почки – это хирургическая операция, во время которой здоровую почку одного человека пересаживают в брюшную полость больного. Пересаженная здоровая почка начинает выполнять работу, с которой не справляются больные почки. После трансплантации необходимо постоянно принимать иммуно-супрессивные препараты.



За дополнительной информацией обращайтесь в Школы додиализных пациентов