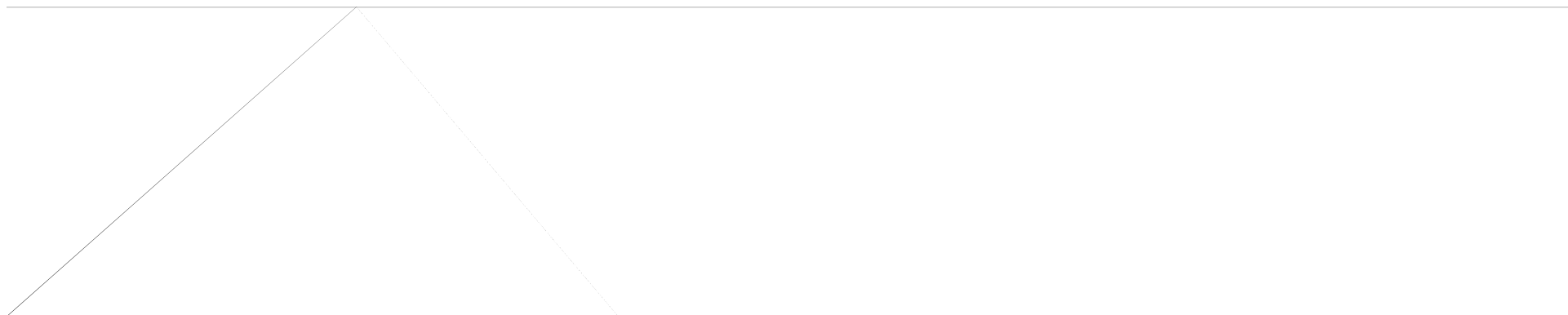


ĐIỀU TRỊ HC THẬN HƯ – VIÊM CẦU THẬN CẤP

PGS.TS VŨ HUY TRỤ

HỘI CHỨNG THẬN HƯ :



NHẮC LẠI CHẨN ĐOÁN :

1. Chẩn đoán xác định:

♦ Phù

♦ Đạm máu $\downarrow < 55$ g/l, Albumin máu $\downarrow < 25$ g/l

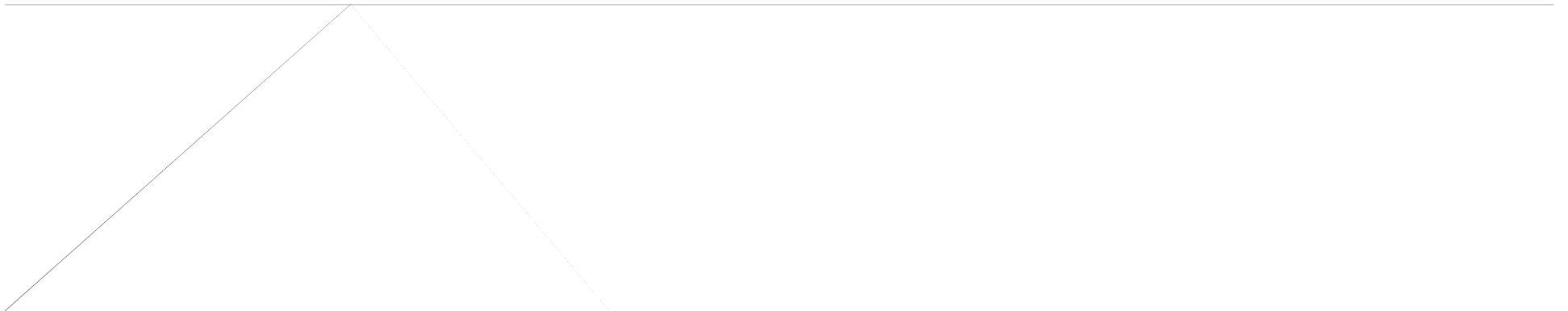
♦ Cholesterol máu $\uparrow > 2,2$ g/l

♦ Đạm niệu/ 24 giờ : > 50 mg/kg/ ngày,

hay Protein niệu/ Creatinine niệu > 2 (mg/mg).

2. THỨ PHÁT?

3. THỂ TỐI THIỂU ?



ĐIỀU TRỊ

Điều trị lần đầu: HCTH NGUYÊN PHÁT NGHI TỐI THIỂU:

Phác đồ 4-8-6

♦ 4 tuần tấn công: Prednisone 2mg/kg/ngày

Chia 1 lần sáng uống sau ăn.

♦ 8 tuần cách ngày: Prednisone 1,5mg/kg/ cách ngày

Uống 1 lần duy nhất vào buổi sáng sau ăn.

♦ 6 tuần duy trì: Giảm liều dần 0,5 mg/kg/cách ngày mỗi 2 tuần.

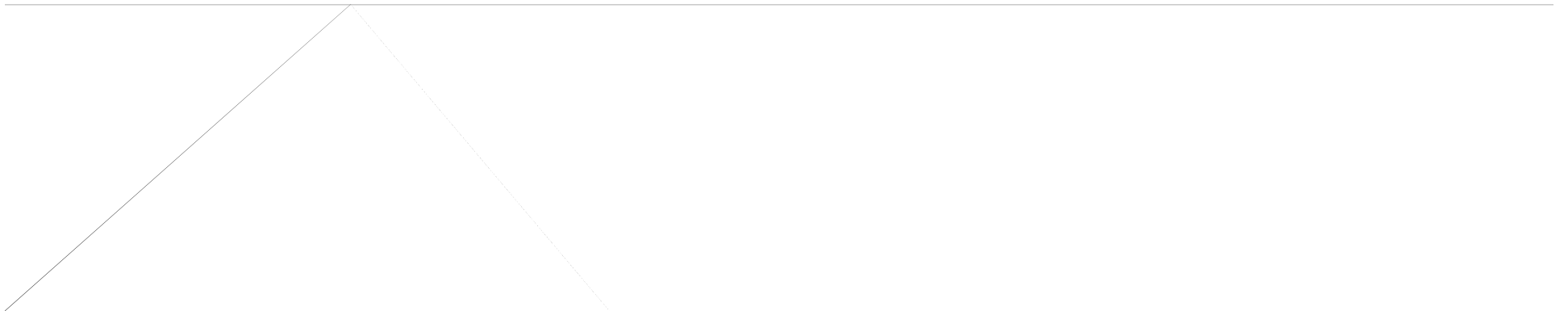
Uống 1 lần duy nhất vào buổi sáng sau ăn.

ĐIỀU TRỊ TÁI PHÁT

Tái phát lần đầu:

**Prednisone 2mg/kg/ngày cho đến khi đạm niệu
(-) 3 ngày liên tiếp, tối thiểu 14 ngày .**

**Sau đó: Prednisone 1,5 mg/kg/cách ngày, trong
8 tuần.**



ĐIỀU TRỊ TÁI PHÁT

Tái phát thường xuyên, hoặc lệ thuộc corticoid:

**Prednisone 2mg/kg/ngày cho đến khi đạm niệu (-)
3 ngày liên tiếp**

Sau đó : Prednisone 1,5 mg/kg/ cách ngày, trong 8 tuần

**Tiếp theo giảm liều dần, rồi duy trì: 0,1-
0,5mg/kg/cách ngày trong 6-12th**

♦ Nếu lúc giảm liều bị tái phát với liều prednisone > 0,5 mg/kg/ cách ngày → Cho thêm: Levamisole 2,5 mg/kg/cách ngày, trong 4 - 12 tháng.

ĐIỀU TRỊ TÁI PHÁT

- ♦ Nếu lúc giảm liều bị tái phát với liều prednisone > 1mg/kg/ cách ngày; hay: prednisone > 0,5 mg/kg/cách ngày + Độc tính corticoid (dạng cushing, cao huyết áp, đục thủy tinh thể, và/hoặc chậm phát triển), hay có yếu tố nguy cơ (lùn, tiểu đường, thường tái phát trong bệnh cảnh nặng)→ Thêm: Cyclophosphamide 2,5 mg/kg/ ngày, trong 8 – 12 tuần.
-

ĐIỀU TRỊ THỂ KHÁNG CORTICOID :

Thể kháng corticoid:

**Dùng thử Methylprednisolone: $1\text{g}/1,73\text{m}^2$ da/ ngày
x 3 lần (cách ngày).**

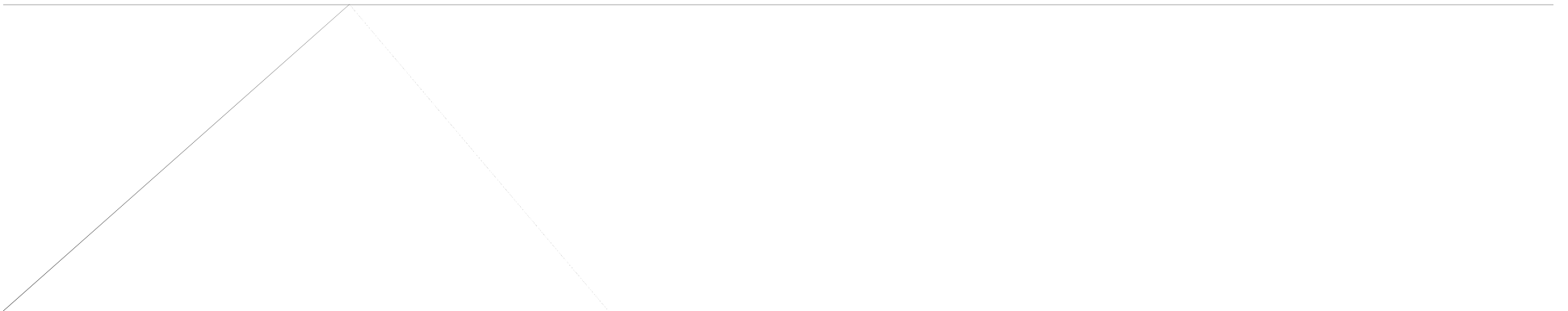
**Hoặc sinh thiết thận ngay không cần 3 liều
Methylprednisone. Sau đó tùy vào dạng sang
thương.**

MCNS, MESP-GN, FSGS :

Cylosporine: 5mg/kg/ngày

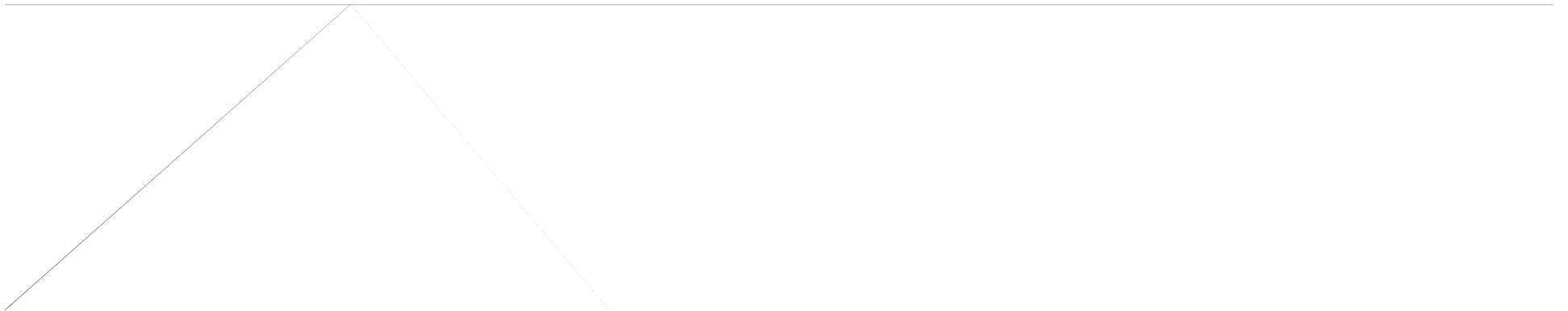
Prednisone: 1mg/kg/ngày x 1 tháng

Sau đó 1mg/kg/cách ngày x 5 tháng



- ♦ **Nếu không có Cylosporine có thể dùng:
Cyclophosphamide 2,5 mg/kg/ ngày, trong 12 tuần.**
- ♦ **Sang thương tối thiểu hay tăng sinh trung mô lan tỏa có thể cho:
Cyclophosphamide và Prednisone**

VIÊM CẦU THẬN CẤP :



NHẮC LẠI CHẨN ĐOÁN :

1. HC VCTC ?

2. VCTC DO SAU NHIỄM TRÙNG ?

3. NẾU KHÔNG NGHI SAU NT, XEM XÉT C :

- C_3 GIẢM
- HAY C_3 BÌNH THƯỜNG

ĐIỀU TRỊ : VCTC SAU LIÊN CẦU:

KS

HA CAO :

VỮA : FUROSEMIDE, ỨC Ca

CC : PIV NICARDIPINE, LABETALOL, HYDRALAZINE

SUY TIM , PHÙ PHỔI CẤP :

SUY THẬN CẤP :

VCT TIẾN TRIỂN NHANH : MP ± ĐỘC TẾ BAO
