IDEXX SDMA® algorytm

Podwyższony poziom SDMA* odzwierciedla obniżony wskaźnik filtracji nerek (GFR). Zarówno pierwotne choroby nerek, jak i wtórne upośledzenie funkcji nerek w wyniku np. chorób współistniejących, mogą powodować podniesienie stężenia SDMA. Poniższy algorytm podpowiada jak postępować z pacjentem u którego stwierdzono podwyższone stężenie SDMA, a także jak diagnozować, kontrolować i monitorować wykrytą chorobę.

IDEXX SDMA — 14 — **PODWYŻSZONE**

Uwaga: zakres referencyjny dla szczeniąt 0–16 µg/dL

15–19 µg/dL

≥20 µg/dL

Wykonaj pełne badanie moczu

Inne wskazówki, że występuje obniżenie GFR lub choroba nerek?

- pozanormatywny ciężar właściwy moczu
- aktywny osad moczu
- białkomocz (osad nieaktywny)
- podniesiony poziom BUN, kreatyniny i/lub fosforu
- poziom kreatyniny wzrastający w ramach zakresu referencyjnego
- poliuria/polidypsja (PU/PD)
- anoreksja lub utrata wagi
- zmiany w nerkach wykrywalne w badaniu klinicznym lub w USG
- nadciśnienie

Nie

Tak

Ponów badania laboratoryjne po 2 - 4 tyg.
min. SDMA, BUN, kreatynina, fosfor, badanie moczu

Nie

Utrzymujące się podwyższone stężenie SDMA

Ponowna ocena stanu zdrowia pacjenta po 6 m-cach

Obniżony GFR: PODEJMIJ DZIAŁANIE

Wykrywaj choroby nerek wcześniej[1–3]

na przykład:

- przewlekłą chorobę nerek (CKD)
- zapoznaj się z wytycznymi Międzynarodowego Towarzystwa Nefrologicznego (IRIS)
- ostrą niewydolność nerek
- pyelonephritis

i/lub

Odkrywaj inne procesy chorobowe upośledzające czynność nerek[6]

na przykład:

- nadciśnienie
- poważne odwodnienie
- zatrucie (np. NLPZ, glikolem, liliami)
- nadczynność tarczycy (u kotów)

Na odwrocie zobacz informację diagnostyczną, metodę postępowania z pacjentem i monitorowanie pacjenta w przypadku upośledzonej filtracji nerkowej stwierdzonej podwyższonym stężeniem SDMA

IDEXX

Informacja diagnostyczna, metody postępowania z pacjentem, monitoring pacjenta w przypadku upośledzonej filtracji nerkowej stwierdzonej podwyższonym stężeniem SDMA.

Informacja diagnostyczna

Pierwotna przyczyna, dolegliwości, choroby współistniejące, przewlekła choroba nerek (CKD)

Przyczyna pierwotna

Zakażenie dróg moczowych/ odmiedniczkowe zapalenie nerek (pyelonephritis)

Zatrucie (np. NLPZ, glikol, lilie)

Ostra niewydolność nerek

Nadciśnienie systemowe

Przewlekła choroba nerek (CKD)

Rozważ wykonanie

Badanie bakteriologiczne moczu z protokołem MIC (minimalne stężenie hamujące)

Badanie w kierunku chorób zakaźnych

USG jamy brzusznej

Stosunek białko/ kreatynia w moczu (UPC) (białkomocz)

Pomiar ciśnienia krwi

Oceń choroby współistniejące

Stan nawodnienia

Choroby tarczycy (koty)

Metoda postępowania z pacjentem

Leczenie choroby pierwotnej, kontrolowanie upośledzonej czynności nerek, dostosowanie protokołów postępowania z pacjentem

Odpowiednie leczenie

Choroba pierwotna (np. pyelonephritis, ch. zakaźne)

Odwodnienie

Odstawienie leków nefrotoksycznych (np. NLPZ)

Nadciśnienie

Białkomocz

Wspomagająco

Dostęp do czystej wody

Dieta wspomagająca pracę nerek

Dobór protokołów anestezjologicznych

Płyny (dożylnie lub podskórnie)

Wspomaganie tlenem przed, w trakcie i po zabiegu

Kontrola bólu

Monitorowanie pacjenta

Monitorowanie pacjenta

Monitoruj biomarkery nerkowe

Seryjne badanie następujących parametrów:

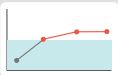
SDMA, BUN, kreatynina i fosfor

Badanie moczu

Pomiar ciśnienia krwi

Wynik

obniżenie GFR, stabilne



SDMA długotrwale podwyższone, ale stabilne

Filtracja nerkowa pozostaje upośledzona, ale stan stabilny

Rozważ diagnozę CKD, sprawdź wytyczne IRIS dot. klasyfikacji i leczenia

Zastosuj odpowiednie procedury wspomagające i kontrolne

obniżony GFR, postępujące

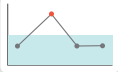
Stężenie SDMA wzrasta

Aktywne postępujące upośledzenie funkcji nerek

Powtórz lub poszerz zakres badań diagnostycznych

Zastosuj odpowiednie procedury wspomagające

GFR powrót do normy



SDMA wraca do normy

Powrót do normy po ustąpieniu czynnika uszkadzającego nerki

Odpowiedź na leczenie

Mechanizm kompensujący

Pamiętaj, że ocena pacjentów na każdym etapie protokołu może wymagać cofnięcia się do etapu ‘informacja diagnostyczna’ w zależności od postępu choroby lub zmiany w czynności nerek.

*symetryczna dimetyloarginina.

W celu zasięgnięcia szczegółowych informacji odwiedź idexx.pl

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie są jedynie ogólnymi wskazówkami. W przypadku każdej diagnozy lub leczenia, należy odnieść się do stanu klinicznego każdego pacjenta w oparciu o pełne badanie kliniczne, w tym historię, kondycję fizyczną i pełne dane laboratoryjne. W odniesieniu do każdego protokołu terapii lekowej należy zapoznać się z ulotką produktu w celu poznania pełnego opisu dawek, wskazań, interakcji i przeciwwskazań. Decyzje dotyczące diagnozy i leczenia ostatecznie podejmuje lekarz weterynarii.

© 2019 IDEXX Laboratories, Inc. All rights reserved. • 1909063-1019-PL
All ®/™ marks are owned by IDEXX Laboratories, Inc. or its affiliates in the United States and/or other countries. The IDEXX Privacy Policy is available at idexx.com.