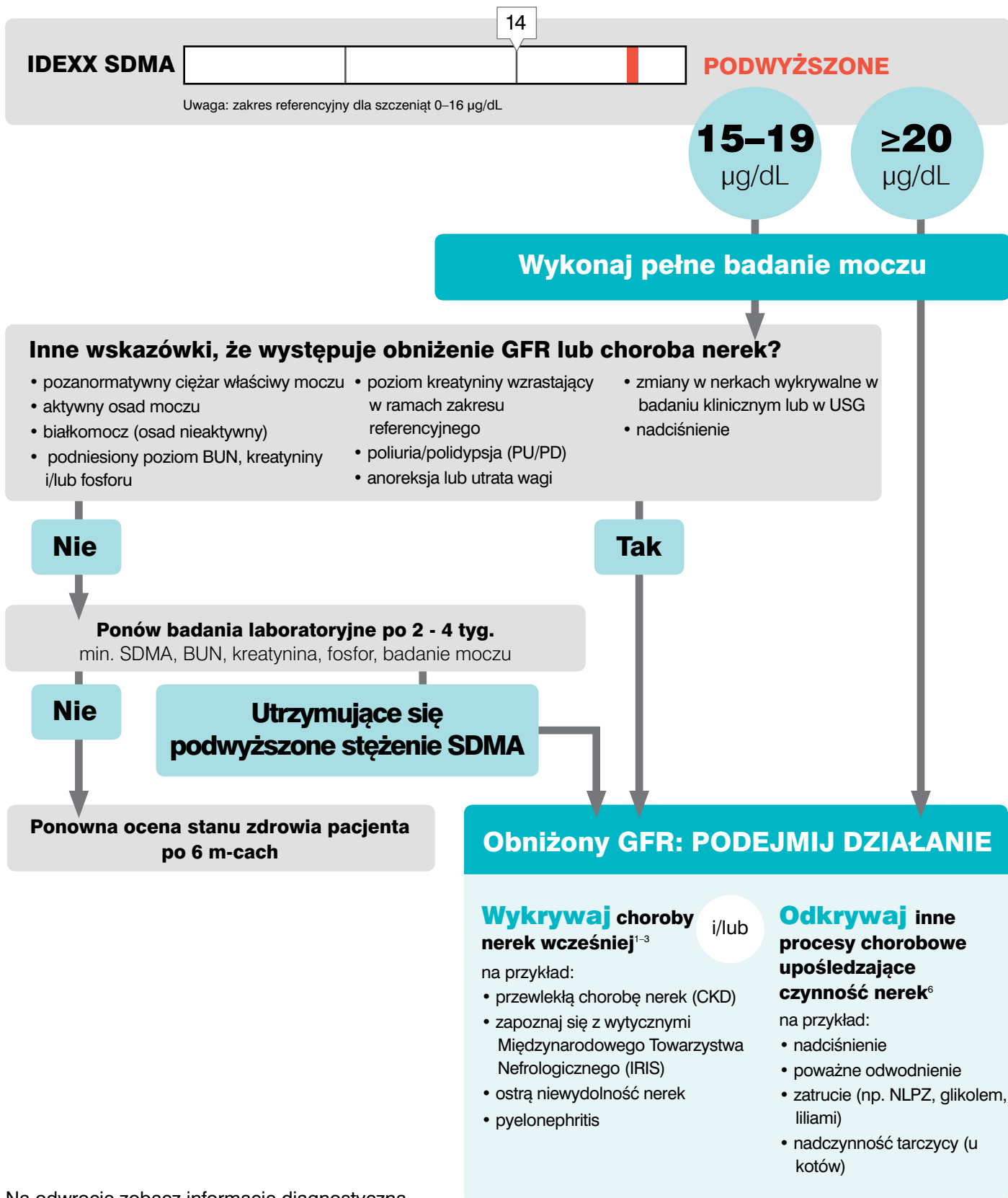


# IDEXX SDMA<sup>®</sup> algorytm

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.



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

# 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/kreatynina w moczu (UPC) (białkomoczu)

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

Białkomoczu



### Wspomagająco

Dostęp do czystej wody

Dieta wspomagająca pracę nerek



### Dobór protokołów anestetycznych

Ryny (dożylnie lub podskórnie)

Wspomaganie tlenem przed, w trakcie i po zabiegu

Kontrola bólu

## Monitorowanie pacjenta

Monitorowanie pacjenta



### Monitoruj biomarkery nerkowe

Seryjne badanie następujących parametrów:

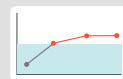
SDMA, BUN, kreatynina i fosfor

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



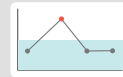
### Stężenie SDMA wzrasta

Aktywne postępujące upośledzenie funkcji nerek

Powtórz lub poszerz zakres badań diagnostycznych

Zastosuj odpowiednie procedury wspomagające

GFR powrół 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](http://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 ®/TM 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](http://idexx.com).

**IDEXX**