



Дневник пациента с гломерулопатией для амбулаторного наблюдения



| Дата                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Контроль                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Жалобы                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сопутствующее заболевание                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |
| Масса тела, кг; рост, см                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| АД, мм рт. ст., ЧСС, уд/мин                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Контроль протеинурии                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| По тест-полоске утром, +                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Общий анализ мочи, г/л                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Суточный анализ мочи, г/сут                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| Альбумин/креатинин, мкг/мг                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
| Контроль показателей крови                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Креатинин, мкмоль/л                                                            |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Альбумин, г/л                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Калий, ммоль/л                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |
| Дополнительные показатели                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Иммуносупрессивная терапия<br>(препарат, доза, концентрация<br>препарата в крови, C <sub>0</sub> нг/мл) |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
| Нефропротективная и другая<br>терапия (препарат, доза)                                                  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |

# Дневник пациента с гломерулопатией для амбулаторного наблюдения

Гломерулопатии – это группа заболеваний, при которых нарушается работа клубочков (гломерул), отвечающих за фильтрацию мочи в почках. Причиной развития гломерулопатий могут быть генетические мутации, нарушение иммунного ответа организма и др. К гломерулопатиям относят такие заболевания, как нефротический синдром, Ig-A-нефропатия, синдром Альпорта и др..

## 1. Как заподозрить ухудшение состояния у ребенка?

- Изменение общего самочувствия: слабость, вялость, снижение аппетита, тошнота, головная боль;
- Появление отеков (в области век, на ногах, в области живота и половых органов);
- Изменение цвета мочи (необходимо сделать фото), объема мочи (ребенок реже ходит в туалет, подгузник долго остается сухим).

**2. Что может спровоцировать ухудшение состояния у ребенка?** Для эффективного поиска причины врачу важно знать, что происходило за 1-4 недели до появления симптомов (острые инфекционные заболевания или обострения хронических инфекционных и неинфекционных заболеваний (со стороны дыхательной и пищеварительной системы, зубов, кожи);

## 3. Зачем измерять массу тела и рост ребенка?

- Быстрая прибавка в массе тела (более 0,5-1 кг за 1-2 дня) может свидетельствовать о появлении отеков, даже если их не видно глазами. Для достоверной оценки массы тела необходимо взвешивать ребенка утром, натощак, после посещения туалета, в легкой одежде.
- Актуальные данные о массе тела и росте ребенка позволяют врачу правильно рассчитать дозу лекарственных препаратов и скорректировать ее при соответствующих изменениях (рост ребенка, появление/схождение отеков и др.)

## 4. Зачем оценивать уровень артериального давления у ребенка?

- Ухудшение состояния ребенка может сопровождаться изменением уровня артериального давления, что может потребовать своевременного назначения или коррекции терапии во избежание серьезных осложнений со стороны сердца и других органов (почки, головной мозг, глаза);
- Уровень АД измеряется в положении лежа (у детей младше 3-х лет) или сидя (у детей старше 3-х лет) в спокойной обстановке ( $\geq 1$  ч после приема пищи, физической нагрузки) с использованием возрастной манжеты.

## 5. Для чего нужно мониторировать уровень белка в моче и показатели крови?

- Уровень белка в моче помогает оценить эффективность проводимой терапии. Появление или нарастание его уровня является основным маркером ухудшения состояния (рецидива) у ребенка с гломерулопатией, наряду со снижением уровня альбумина крови;
- Значения креатинина и калия крови необходимы для оценки состояния функции почек на фоне течения основного заболевания и/или проводимой терапии;
- Частота и способ определения уровня белка в моче, а также показателей крови определяется лечащим врачом в зависимости от заболевания и тяжести состояния.

**6. Почему важно принимать терапию в соответствии с рекомендациями врача?** Назначение и коррекция терапии зависит от течения заболевания и проводится только лечащим врачом. В данном дневнике необходимо отражать дату начала и завершения терапии, изменения дозы и кратности приема лекарственных препаратов, а также возможные пропуски в лечении (с указанием причины). Некоторые препараты требуют дополнительного контроля их концентрации в крови для определения безопасной и эффективной дозы. Несоблюдение режима приема препаратов может усугубить тяжесть состояния Вашего ребенка.