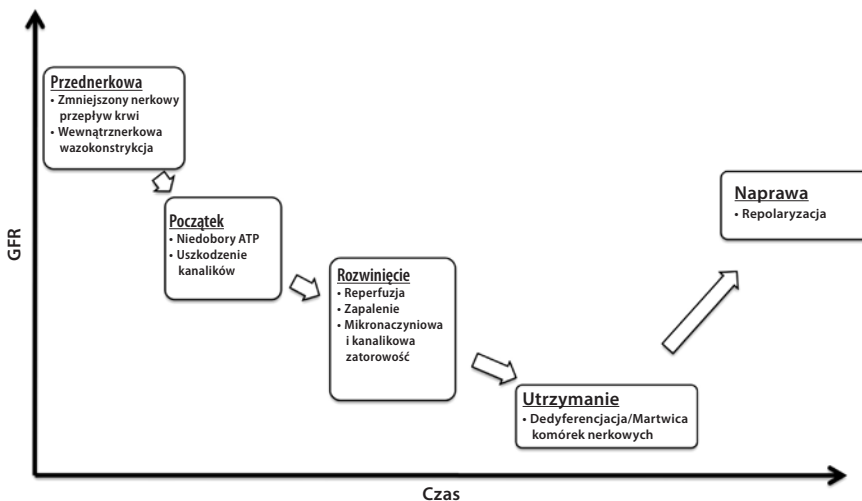


powieź na hipowolemię. Zwiększa się objętość płynu wewnątrz kanalików nerkowych i zmniejszony zostaje dopływ krwi do rdzenia nerek. Każdy dodatkowy czynnik potencjalnie wpływający na funkcję nerek może spowodować pogłębienie niedokrwienia i doprowadzić do ostrej niewydolności nerek. Wówczas obniża się objętość wydalanego moczu, mimo odpowiedniego wypełnienia naczyń krwionośnych, i dochodzi do nagromadzenia zbytecznych produktów przemiany materii. Tradycyjny podział na azotemię przednerkową i wewnątrznerkową jest zatem sztuczny, ale może pomóc w wyborze opcji terapeutycznej, zwłaszcza gdy odpowiednia i kontrolowana terapia płynowa może potencjalnie zapobiec powstaniu w pełni rozwiniętej wewnątrznerkowej niewydolności. W dokonanej niewydolności nerek wszystkie próby interwencji mającej na celu przywrócenie funkcji nerek nie są skuteczne. W większości przypadków funkcja nerek powraca spontanicznie w ciągu kilku dni, jednak mimo wszystko należy zapobiegać dalszemu uszkodzeniu nerek i podtrzymywać funkcje poszczególnych układów, aby zapobiec progresji do przewlekłej niewydolności nerek (**ryc. 2**).

EPIDEMIOLOGIA OSTREGO USZKODZENIA NEREK

Przez wiele lat brakowało jednolitej definicji, a nawet ujednoczonej nazwy uszkodzenia nerek. Powodowało to zahamowanie badań klinicznych nad niedomogą nerek. Amerykańskie Towarzystwo Nefrologiczne zaproponowało przyjęty obecnie termin uszkodzenia nerek jako ostre uszkodzenie nerek (*acute kidney injury* – AKI), choć nie ma jednolitej definicji.¹¹ W czasie Drugiej Międzynarodowej Konferencji poświęconej ustalaniu wskazań do dializy w trybie ostrym podjęto próbę stworzenia powszechnie akceptowanej definicji ostrej niewydolności nerek według kryteriów RIFLE – *risk* (ryzyko), *injury* (uszkodzenie), *failure* (niewydolność), *loss* (utrata funkcji) i *end stage kidney disease* – ESKD (*schyłkowa niewydolność nerek*). Pierwsze trzy kategorie są definiowane albo przez procentową zmianę stężenia kreatyniny w surowicy krwi, albo przez ocenę diurezy (**ryc. 3**).¹²



Ryc. 2. Fazy AKI (fazy ostrego uszkodzenia nerek).