

Bs Nguyễn Hoàng Kim Ngân -

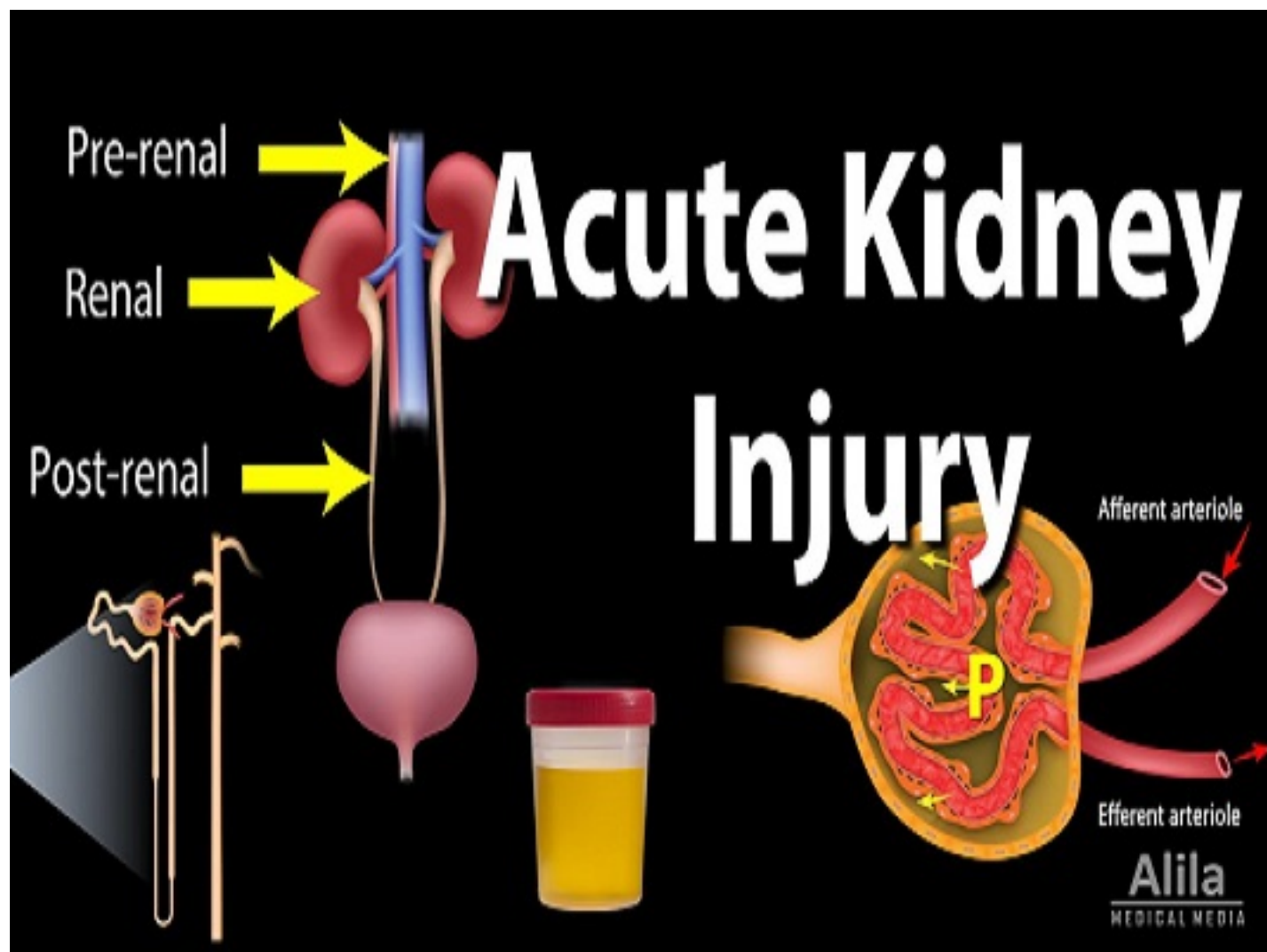
Tóm tắt

Tin tức y học về bệnh nhân cấp độ bệnh nhân (AKI) hiện được công nhận là một hội chứng không đồng nhất, không chỉ ảnh hưởng đến tỷ lệ tử vong cấp tính mà còn ảnh hưởng đến tiên lượng lâu dài của bệnh nhân. Trong bài tin tức quan này, bệnh nhân cấp độ bệnh nhân và các khía cạnh khác nhau của AKI như bệnh nhân cấp độ bệnh nhân sẽ được cung cấp. Trọng tâm sẽ là dự đoán và phát hiện sớm AKI (ví dụ, vai trò của dấu hiệu sinh học để xác định bệnh nhân có nguy cơ cao và việc sử dụng máy học (machine learning) để dự đoán AKI), các khía cạnh của sinh lý bệnh và tiến bộ trong việc nhận biết các kiểu hình khác nhau của AKI, cũng như một bệnh nhân cấp độ bệnh nhân và được tính trên thận và “tương tác” với các cơ quan (organ cross-talk). Ngoài ra, dự phòng AKI (tập trung vào quản lý dịch, áp lực tưới máu thận và lựa chọn thuốc và liều lượng) và điều trị hỗ trợ AKI cũng được thảo luận. Cuối cùng, nguy cơ di chứng lâu dài sau AKI bao gồm tiến triển thành bệnh thận mạn, các biến chứng tim mạch và tỷ lệ tử vong, sẽ được chú tâm.

Giới thiệu

Tính số có của một định nghĩa được thu nhận về tin tức y học về bệnh nhân cấp độ bệnh nhân (AKI) là một bước quan trọng trong việc thiết lập dịch vụ chăm sóc AKI. AKI ảnh hưởng đến 30-60% bệnh nhân cấp độ bệnh nhân và có liên quan đến bệnh tật và tỷ lệ tử vong cấp tính. Bệnh chứng cũng đang tích lũy rằng gánh nặng của AKI kéo dài ra ngoài giai đoạn cấp tính với số tiến triển thành bệnh thận mạn (CKD), tăng nguy cơ biến chứng tim mạch, các đợt AKI tái phát và tỷ lệ tử vong lâu dài. Dự phòng sự phát triển và/hoặc số tiến triển hiện nay được giới hạn trong việc tối ưu hóa tình trạng huyết động và dịch, và tránh các chất độc cho thận. Tìm kiếm một phương pháp điều trị bệnh nhân cấp độ bệnh nhân để chẩn đoán sớm và sinh lý bệnh phức tạp và chưa được làm sáng tỏ đầy đủ. Số tiến bộ trong quản lý AKI sẽ được mong đợi từ việc công nhận rằng AKI là một hội chứng rất không đồng nhất với nguyên nhân, sinh lý bệnh và biểu hiện lâm sàng khác nhau.

Trong bài tin tức quan này, chúng tôi thảo luận về các phương pháp chẩn đoán sớm AKI, kiểu hình lâm sàng, sinh lý bệnh, được tính trên thận, quản lý hỗ trợ, cũng như tầm quan trọng của việc phòng ngừa và theo dõi lâu dài. Thảo luận về liệu pháp thay thế thận (RRT) nằm ngoài phạm vi của tin tức quan này.



[Xem tiếp tại đây](#)