**Ситуационная задача**

**По теме «С**имптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых и хронических гломерулонефритов, пиелонефритов, острого повреждения почек, хронической болезни почек**»**

**Дисциплина: пропедевтика внутренних болезней**

**ЗАДАЧА 9**

Больная С., 32 года, поступила в клинику в тяжелом состоянии с жалобами на общую слабость, сердцебиение, одышку при ходьбе, отечность конечностей, лица. Состояние ухудшалось за 2 недели. Около месяцев назад болела ОРВИ и после выздоровления сделана прививка против гриппа. Мама умерла от заболевания почек, брат находится на гемодиализе.

Кожные покровы бледные. Лицо, туловище и конечности отечные. Над легкими по заднебоковой поверхности с обеих сторон ослабленное везикулярное дыхание и бронхофония. Пульс 93 в минуту, удовлетворительных свойств. АД 130/90мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, уплотнена, безболезненная при пальпации. Симптом поколачивания слабо положителен с обеих сторон. Диурез 500 мл за сутки.

Анализ крови: эритроциты 3,2х1012/л, гемоглобин 108 г/л, лейкоциты 8,6х109/л, нейтрофилы палочкоядерные 6%, сегментоядерные 70%, лимфоциты 24%, СОЭ 18 мм/час.

Анализ мочи: относительная плотность 1,036, белок 4,6г/л, эритроциты измененные 5-7 в поле зрения, лейкоциты 3-5 в поле зрения, цилиндры гиалиновые и восковидные до 5-6 в поле зрения.

Анализ мочи по Нечипоренко: эритроциты 3х106/л, лейкоциты 4х106/л, цилиндры 500/л.

Анализ мочи по Зимницкому: удельный вес 1036-1040, ночной диурез 300 мл, дневной диурез 600 мл.

Ваш предварительный диагноз?

Какие показатели нужно определить в биохимическом анализе крови?