Na+



натрий

**Норма Na+ 136-145 ммоль/л**

Натрий наиболее распространенный в организме внеклеточный катион, очень важен в поддержании водно-электролитного баланса. Концентрация натрия примерно 140 ммоль/л. Излишки натрия на 85-90% выводятся с мочой, 5-10% с калом и до 5% с потом. Натрий участвует в поддержании осмотического давления и рН крови, принимает участие в деятельности нервной, сердечнососудистой и мышечной систем.

**Гипонатиремия Na+ <135 ммоль/л** (результат потери натрия или гипергидратации)

* *Клинические проявления:* гипотензия, тахикардия, отек мозга, потеря сознания, ступор, застойная сердечная недостаточность, мышечная слабость, судороги, нарушение рефлексов, тошнота, снижение аппетита, отсутствие жажды, олигоурия.
* *Причины гипонатриемии:*
* *Истинной гипонатриемии:* бессолевая диета, профузное потоотделение в сочетании с недостаточным питьем, кахексия, заболевания печени, нефротический синдром, перитонит, ожоги, надпочечниковая недостаточность, бесконтрольный прием диуретиков (например, маннита).
* *Ложной гипонатриемии:* (при повышенном содержании в крови липидов, иммуноглобулинов и глюкозы. Связано это с тем, что вышеперечисленные вещества затрудняют определение концентрации натрия и искажают результат в сторону уменьшения. Поэтому при чтении результатов анализа необходимо учитывать и показатели глюкозы, иммуноглобулинов и липидов.

**Гипернатриемия Na+ >145 ммоль/л** (результат избытка натрия или потерь воды)

* *Клинические проявления:* полидипсия, полиурия, альбуминурия, гипертермия, гипертензия, тахикардия, сухость кожных покровов и слизистых оболочек, усиление рефлексов, судороги, почечная недостаточность, мышечная слабость, сонливость, ступор, кома, делирий.
* *Причины гипернатриемии:* алиментарное избыточное поступление натрия, недостаточное питье, полиурия, в т.ч. на фоне несахарного диабета, гиперальдостеронизм, интерстициальный нефрит, диарея, профузное потоооделение, стресс, послеоперационный период, повреждения гипоталамуса, прием некоторых лекарственных препаратов (наркотики, хлорпропанид, глюкокортикоиды, вакцистин, большие количества физиологического раствора).