**федеральное Государственное БЮДЖЕТНОЕ образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» МинистерствА здравоохранениЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра поликлинической терапии с курсом идпо**

 УТВЕРЖДАЮ

зав.каф.поликлинической

 терапии с курсом ИДПО

 д.м.н., профессор Волевач Л.В.

«31» августа 2018 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной внеаудиторной работе

Тема: «Хронический пиелонефрит**»**

Дисциплина: поликлиническая терапия

Специальность: 31.05.01.-Лечебное дело

Курс: 5 Семестр: 1­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­0

Уфа 2018

Тема: «Хронический пиелонефрит» на основании рабочей программы дисциплины поликлиническая терапия утвержденной «31» августа 2018 г.

Рецензент: Г.Х. Мирсаева – доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии БГМУ

Авторы: Волевач Л.В., Крюкова А.Я., Низамутдинова Р.С., Тувалева Л.С., Курамшина О.А., Сахаутдинова Г.М., Габбасова Л.В.

Утверждено на заседании кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО от «31»августа 2018 г., протокол 1.

**Тема.** Хронический пиелонефрит**.** Высокая распространенность заболеваний с мочевым синдромом, связана с факторами риска и условиями жизнедеятельности человека. Изучение вопросов нефрологии определяется значительным удельным весом заболеваний почек в общей структуре заболеваемости, сложностью диагностики. Особое значение имеют методы первичной и вторичной профилактики мочевого синдрома.

**Цель:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, оказания неотложной помощи, лечения и профилактики мочевого синдрома.

**Задачи:** изучить

- основные механизмы этиопатогенеза пиелонефрита;

- классификация пиелонефрита;

- клинические проявления пиелонефрита;

- лабораторно-инструментальные методы исследования;

- фармакотерапия пиелонефрита;

- врачебно-трудовая экспертиза.

Для формирования профессиональных компетенций студент ***должен знать:***

- классификацию хронического пиелонефрита,

- локализацию воспалительного процесса,

- фазы заболеваний,

- профилактические мероприятия,

- степени хронической почечной недостаточности.

- алгоритм обследования больного, у которого выявляется мочевой

 синдром;

- алгоритм лабораторных и инструментальных исследований;

- дифференциальную диагностику заболеваний, при которых наблюдается

 мочевой синдром (МС);

- принципы лечения больных с различными формами пиелонефрита.

Для формирования профессиональных компетенций студент ***должен уметь:***

**-** собрать анамнез, обследовать пациента по органам и системам

- назначить план дополнительного обследования

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

- назначить лечение;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия

Для формирования профессиональных компетенций студент ***должен владеть:***

- методами общеклинического обследования**,**

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,

- владеть методами оказания неотложной догоспитальной медицинской помощи,

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту,

- алгоритмом развернутого клинического диагноза,

 - основами ведения медицинской документации

 - основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации.

**Должен сформировать компетенции:** ПК-1,-6,-7,-8,-9.

**Задания для самостоятельной контактной работы по указанной теме:**

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературы.
2. Ответить на вопросы для самоконтроля
3. Проверить свои знания с использованием тестового контроля

**Контрольные вопросы**

-провести субъективный метод обследования больных с мочевым синдромом

-провести объективные методы обследования (осмотр, пальпация, перкуссия);

-подготовить план обследования;

-выставить клинический диагноз с обоснованием;

- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;

-разработать терапию;

- разработать реабилитационные мероприятия на поликлиническом этапе;

- определить группу диспансерного наблюдения;

-провести первичную и вторичную профилактику при мочевом синдроме

- оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе

- провести врачебно – трудовую экспертизу;

- выявить показания для направления на МСЭ

**Тестовый контроль исходного уровня знаний**

Выберите один правильный ответ

1) АНГИОГРАФИЯ СОСУДОВ ПОЧЕК ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

ВЫЯВЛЕНИЯ

А) поражения почечных сосудов

Б) мочекаменной болезни

В) миеломной болезни

Г) хронического пиелонефрита

2) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) амоксиклав

Б) пенициллин

В) сульфодимезин

Г) эритромицит

3) КАКОЙ ПРИЗНАК ОТЛИЧАЕТ ПИЕЛОНЕФРИТ ОТ ДРУГИХ

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК

А) отѐк и нейтрофильная инфильтрация почечной лоханки

Б) стойкая артериальная гипертензия

В) развитие «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией

Г) выраженная уремическая интоксикация

4) НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ

ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) выявление бактериурии

Б) выявление антител к базальной мембране клубочков

В) наличие гематурии

Г) наличие протеинурии

5) ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В

СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) гентамицин

Б) оксациллин

В) азитромицин

Г) карбенициллин

6) К МАЛОВЕРОЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ

ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

А) отеки

Б) лихорадку

В) боли в поясничной области

Г) частое мочеиспускание

7) К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ

ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

ОТНОСИТСЯ

А) ципрофлоксацин

Б) бисептол

В) метронидазол

Г) рифаксимин

8) ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО

ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

А) бактериурии

Б) антител к базальной мембране клубочков

В) гематурии

Г) протеинурии

9) ПРОФИЛАКТИКУ ПИЕЛОНЕФРИТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А) рождения ребенка

Б) 18 лет

В) подросткового возраста

Г) 7 летнего возраста

10) ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

А) энтеробактерия

Б) золотистый стафилококк

В) синегнойная палочка

Г) смешанная флора

**Тестовый контроль конечного уровня знаний**

Выберите один правильный ответ

1) ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

А) гиалиновые цилиндры

Б) эпителиальные цилиндры

В) восковидные цилиндры

Г) жироперерожденные цилиндры

2) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

А) антибиотики

Б) глюкокортикостероиды

В) антикоагулянты

Г) дезагреганты

3) КАКОЙ ПРИЗНАК ОТЛИЧАЕТ ПИЕЛОНЕФРИТ ОТ ДРУГИХ

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК

А) отѐк и нейтрофильная инфильтрация почечной лоханки

Б) стойкая артериальная гипертензия

В) развитие «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией

Г) выраженная уремическая интоксикация

4) БОЛЬНАЯ, ЖЕНЩИНА 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ

ГИПЕРТЕНЗИЕЙ. ИМЕЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ (ДО 18-20 Г/СУТ),

ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ (95 Г/Л).

ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

А) миеломная болезнь

Б) амилоидоз

В) хронический гломерулонефрит

Г) хронический пиелонефрит

5) ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) острая сердечная недостаточность

Б) пиелонефрит

В) инфаркт миокарда

Г) тромбоэмболия легочной артерии

6) СОЧЕТАНИЕ ПРОТЕИНУРИИ, ЭРИТРОЦИТУРИИ,

ГИПОПРОТЕИНЕМИИ, ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) острого гломерулонефрита

Б) мочекаменной болезни

В) пиелонефрита

Г) амилоидоза почек

7) ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И

СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАСТО СВЯЗАНА С

А) аденомой предстательной железы

Б) острым циститом

В) хроническим пиелонефритом

Г) острым гломерулонефритом

8) ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕГО СМОРЩИВАНИЯ ПОЧЕК

ЯВЛЯЕТСЯ

А) пиелонефрит

Б) гломерулонефрит

В) амилоидоз

Г) нефроптоз

9) ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА СЧИТАЕТСЯ

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ

А) миеломной нефропатии

Б) анальгетической нефропатии

В) хронического гломерулонефрита

Г) хронического пиелонефрита

1. Выполнить реферат.

Рациональная фармакотерапия мочевого синдрома в условиях поликлиники.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме** (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, протоколы, заключения, графологические структуры, реферативные сообщения.

А) Субъективные и объективные методы обследования больных с оформлением предварительного диагноза.

Б) Работа с пациентами во вспомогательно – диагностическом подразделении

В) Интерпретация результатов полученных дополнительных исследований больного

Г) Работа по оформлению медицинской документации: оформление амбулаторной карты (сбор анамнеза, осмотр больного в дневном стационаре, обоснование диагноза, план обследования и лечения, этапный эпикриз, дневники курации, выписной эпикриз с рекомендациями).

Д) Самостоятельная работа студентов в учебных аудиториях (решение мультимедийных ситуационных задач, деловые игры, просмотр видеофильмов по теме, атласов и др.).

**Литература:**

**Основная:**

 1. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник для студентов мед.вузов / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425015.html>

 2. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России; сост. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2015. Ч. 1 : учебное пособие / сост. А. Я. Крюкова [и др.]. - 2015. - 82 с..

3. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России; сост. А. Я. Крюкова [и др.]. - Электрон.текстовые дан. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2015
. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib618.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. публикации .Ч. 1. - 2015. - on-line. - Б. ц.

4. Роль образовательных программ для пациентов в условиях модернизации профилактического направления здравоохранения : учеб.пособие для студентов / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; ред. А. Я. Крюкова. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. - 202 с.

**Дополнительная:**

1. **Клинико-фармакологические основы современной** пульмонологии [Электронный ресурс] : научное издание / ред.: Е. Е. Баженов, В. А. Ахмедов, В. А. Остапенко. - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. - М. : БИНОМ, 2013. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785996322411.html>

 2. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под.ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. on-line. - Режим доступа: - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>