**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

# МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

**СЛУШАТЕЛЕЙ**

**ДПП ПП «НЕФРОЛОГИЯ»**

Уфа

2015

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Острые гломерулонефриты.**

Актуальность темы заключается в том, что имеются особенности течения и клинических проявлений острых гломерулонефритов у пожилых пациентов, методах диагностики и тактике лечения больных в пожилом возрасте.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения, умения оказать неотложную помощь, провести лечение пожилых пациентов с острыми гломерулонефритами.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией острых гломерулонефритов;

- назначить терапию, учитывая возрастные особенности;

- провести экспертизу нетрудоспособности;

-назначить мероприятия по первичной и вторичной профилактике.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) этиология острых гломерулонефритов;

2) основные механизмы патогенеза острых гломерулонефритов;

3) классификация;

4) основные клинические синдромы;

5) клинические формы и варианты течения острого гломерулонефрита;

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Если больной переносит стрептококковую инфекцию, острый ГН обычно начинается:

А. во время заболевания

Б. через 5-7 дней после начала заболевания

В. через 10-14 дней

**Ответ: в.**

1. Ангиоретинопатия у больных подострым ГН выявляется:

А. через несколько дней

Б. через несколько недель

В. через 6 месяцев

**Ответ: б.**

1. Содержание соли в пище при остром ГН:

А. не более 5 г

Б. не более 3 г

В. исключается полностью

**Ответ: б.**

1. Больному острым ГН с олигурией ограничение жидкости:

А. необходимо

Б. не обязательно

В. в зависимости от уровня артериального давления

**Ответ: а.**

1. Для лечения подострого Гн используют:

А. пульс- терапию стероидными препаратами с последующим назначением массивных доз преднизолона и цитостатиков

Б. плазмаферез, пульс- терапию с последующей четырехкомпонентной терапией

В. плазмаферез, пульс- терапия с последующим назначением индометацина

**Ответ: б**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Определение острого гломерулонефрита.

Этиология острого гломерулонефрита.

Патогенетические механизмы развития нефротического, гипертонического и мочевого синдромов при острых гломерулонефритах.

Рабочая классификация острых гломерулонефритов.

Диагностика и дифференциальная диагностика острых гломерулонефритов.

Принципы терапии различных вариантов гломерулонефритов, особенности терапии с учетом возраста пациента.

Лечение осложнений. Особенности лечения в зависимости от периода заболевания пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя- курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

 Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Хронические гломерулонефриты.**

Актуальность темы заключается в том, что имеются особенности течения и клинических проявлений хронических гломерулонефритов у пожилых пациентов, методах диагностики и тактике лечения больных в пожилом возрасте.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения, умения оказать неотложную помощь, провести лечение пожилых пациентов с различными вариантами хронических гломерулонефритов.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией хронических гломерулонефритов;

- назначить терапию, учитывая возрастные особенности;

- провести экспертизу нетрудоспособности;

-назначить мероприятия по первичной и вторичной профилактике.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) этиология хронических гломерулонефритов;

2) основные механизмы патогенеза хронических гломерулонефритов;

3) классификация;

4) клинические формы и варианты течения хронического гломерулонефрита;

5) лабораторно-инструментальные методы исследования больных с хроническими гломерулонефритами

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. По современным представлениям, основными механизмами прогрессирования гломерулонефрита являются:

А. иммунные

Б. иммуно- воспалительные

В. гормонально- гемодинамические

Г. Все перечисленное

**Ответ: г.**

1. Для больного гломерулонефритом при гиперкалиемии предпочтителен:

А. фуросемид

Б. гипотиазид

В. верошпирон

**Ответ: а.**

1. Для пульс- терапии больных хроническим гломерулонефритом применяют:

А. азатиоприн

Б. хлорбутин

В. циклофосфан

Г. Преднизолон

**Ответ: в, г.**

1. Больной ГН получает преднизолон. Добавление к лечению цитостатиков необходимо:

А. для уменьшения гематурии

Б. для лучшей переносимости преднизолона

В. для улучшения результато лечения

Г. Для уменьшения вероятности инфекционных осложнений

**Ответ: в.**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Современные представления об этиологии хронических гломерулонефритов.

Патогенетические механизмы развития гломерулонефритов.

Роль аутоиммунного агента в развитии хроническихгломерулонефритов.

Определение гломерулонефрита.

Основные принципы классификации хронических гломерулонефритов.

Диагностические критерии гломерулонефритов.

Принципы цитостатической и гормональной терапии хронических гломерулонефритов.

Лечение осложнений. Особенности лечения в зависимости от периода заболевания пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Дифференциальная диагностика гломерулонефритов.**

Актуальность темы заключается в том, что имеются особенности течения и клинических проявлений хронических гломерулонефритов у пожилых пациентов, которые необходимо учитывать при постановке диагноза, а также необходимости проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями почек.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками дифференциальной диагностики хронических гломерулонефритов.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения хронических гломерулонефритов у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией хронических гломерулонефритов;

- провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями- с амилоидозом и хроническим пиелонефритом, поражением почек при системных заболеваниях, миеломной и диабетической нефропатиями, подагрической почкой.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) дифференциальная диагностика хронического гломерулонефрита и амилоидоза почек;

2) дифференциальная диагностика хронического гломерулонефрита и хронического пиелонефрита;

3) дифференциальная диагностика хронического гломерулонефрита и поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани;

4) дифференциальная диагностика хронического гломерулонефрита и диабетической нефропатии;

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 2 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. По современным представлениям, основными механизмами прогрессирования гломерулонефрита являются:

А. иммунные

Б. иммуно- воспалительные

В. гормонально- гемодинамические

Г. Все перечисленное

**Ответ: г.**

1. Для больного гломерулонефритом при гиперкалиемии предпочтителен:

А. фуросемид

Б. гипотиазид

В. верошпирон

**Ответ: а.**

1. Для пульс- терапии больных хроническим гломерулонефритом применяют:

А. азатиоприн

Б. хлорбутин

В. циклофосфан

Г. Преднизолон

**Ответ: в, г.**

1. Больной ГН получает преднизолон. Добавление к лечению цитостатиков необходимо:

А. для уменьшения гематурии

Б. для лучшей переносимости преднизолона

В. для улучшения результато лечения

Г. Для уменьшения вероятности инфекционных осложнений

**Ответ: в.**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Современные представления об этиологии хронических гломерулонефритов.

Патогенетические механизмы развития гломерулонефритов.

Основные принципы классификации хронических гломерулонефритов.

Диагностические критерии гломерулонефритов.

Дифференциальная диагностика хронических гломерулонефритов с миеломной почкой, диабетической нефропатией, подагрической нефропатией, хроническим пиелонефритом, амилоидозом, поражением почек при системных заболеваниях соединительной ткани и пр.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Инфекции мочевых путей. Острый пиелонефрит.**

Актуальность темы заключается в том, что инфекции мочевыводящих путей широко распространены среди лиц пожилого и старческого возраста, имеются особенности течения и клинических проявлений острого пиелонефрита у пожилых пациентов, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения острых пиелонефритов, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения инфекций мочевыводящих путей, в частности, острых пиелонефритов у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией острых пиелонефритов;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Этиология, патогенез и клиника острого пиелонефрита.

2) Инструментальные методы диагностики острого пиелнефрита.

3) Показания для госпитализации больных острыми пиелонефритами.

4) Принципы антибактериальной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

5) Осложнения острого пиелонефрита и их лечение.

6) Группы риска по пиелонефриту.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. При остром пиелонефрите поражаются:

А. клубочки

Б. чашечно- лоханочная система и интерстициальная ткань

В. Сосуды почек

Г. Все перечисленное

**Ответ: б.**

2. Лейкоцитурией называется увеличение числа лейкоцитов в моче свыше:

А. 10 в поле зрения, или 4000 в 1 мл

Б. 3-4 в поле зрения, или 2000 в 1 мл

В. 15- 20 в поле зрения, или 6000 в 1 мл

**Ответ: а**

3. Урография позволяет:

А. определить размеры почек

Б. определить положение почек

В. Выявить конкременты

Г. Оценить функцию почек

Д. получить все перечисленные сведения

**Ответ: д.**

4. Изостенурия – это состояние, при котором:

А. плотность мочи равна плотности плазмы

Б. плотность мочи ниже 1018

В. Плотность мочи 1015

**Ответ: а.**

5. Анализ мочи по Нечипоренко целесообразен:

А. при хроническом активном калькулезном пиелонефрите

Б. при коралловидном камне, пиурии

В. При остром гнойном пиелонефрите

Г. Во всех перечисленных случаях

Д. ни в одном из перечисленных случаев

**Ответ: д.**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Современные представления об этиологии острых пиелонефритов.

Патогенетические механизмы развития острых пиелонефритов.

Основные принципы классификации инфекций мочевыводящих путей, острых пиелонефритов.

Диагностические критерии острых пиелонефритов.

Терапия острых пиелонефритов с учетом возрастных особенностей.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

1. Посев мочи целесообразно проводить:

А. при остром гнойном пиелонефрите

Б. при хроническом активном пиелонефрите

В. При хроническом латентном пиелонефрите

Г. Во всех перечисленных случаях

Д. ни в одном из перечисленных случаев

**Ответ: г.**

2. Пиелонефрит осложняет течение МКБ:

А. в 10 % случаев

Б. в 20 % случаев

В. В 50 % случаев

Г. В 80 % случаев

Д. в 100 % случаев

**Ответ: в**

3. Изостенурия – это состояние, при котором:

А. плотность мочи равна плотности плазмы

Б. плотность мочи ниже 1018

В. Плотность мочи 1015

**Ответ: а.**

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Инфекции мочевых путей. Хронический пиелонефрит.**

Актуальность темы заключается в том, что инфекции мочевыводящих путей широко распространены среди лиц пожилого и старческого возраста, имеются особенности течения и клинических проявлений хронического пиелонефрита у пожилых пациентов, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения хронических пиелонефритов, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения инфекций мочевыводящих путей, в частности, хронических пиелонефритов у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией хронических пиелонефритов;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Основные этиологические факторы в развитии пиелонефритов.

2) Роль предрасполагающих факторов в этиологии.

3) Иммунные механизмы развития пиелонефритов.

4) Группы риска по пиелонефриту.

5) Клиническая картина обострения хронического пиелонефрита.

6) Осложнения хронических пиелонефритов у пациентов пожилого и старческого возраста

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Анализ мочи по Нечипоренко целесообразен:

А. при хроническом активном калькулезном пиелонефрите

Б. при коралловидном камне, пиурии

В. При остром гнойном пиелонефрите

Г. Во всех перечисленных случаях

Д. ни в одном из перечисленных случаев

**Ответ: д.**

1. посев мочи целесообразно проводить:

А. при остром гнойном пиелонефрите

Б. при хроническом активном пиелонефрите

В. При хроническом латентном пиелонефрите

Г. Во всех перечисленных случаях

Д. ни в одном из перечисленных случаев

**Ответ: г.**

1. Пиелонефрит осложняет течение МКБ:

А. в 10 % случаев

Б. в 20 % случаев

В. В 50 % случаев

Г. В 80 % случаев

Д. в 100 % случаев

**Ответ: в**

1. Изостенурия – это состояние, при котором:

А. плотность мочи равна плотности плазмы

Б. плотность мочи ниже 1018

В. Плотность мочи 1015

**Ответ: а.**

1. Лейкоцитурия возникает:

А. при пиелонефрите

Б. при гломерулонефрите

В. При амилоидозе

Г. При всех перечисленных заболеваниях

**Ответ: г**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Понятие хроничекого пиелонефрита.

Этиология хронических пиелонефритов.

Современные представления о патогенезе хронических пиелонефритов.

Классификация хронических пиелонефритов.

Осложнения хронических пиелонефритов.

Особенности терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

1. Лейкоцитурией называется увеличение числа лейкоцитов в моче свыше:

А. 10 в поле зрения, или 4000 в 1 мл

Б. 3-4 в поле зрения, или 2000 в 1 мл

В. 15- 20 в поле зрения, или 6000 в 1 мл

**Ответ: а**

2. Урография позволяет:

А. определить размеры почек

Б. определить положение почек

В. Выявить конкременты

Г. Оценить функцию почек

Д. получить все перечисленные сведения

**Ответ: д.**

3. Изостенурия – это состояние, при котором:

А. плотность мочи равна плотности плазмы

Б. плотность мочи ниже 1018

В. Плотность мочи 1015

**Ответ: а.**

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Интерстициальные нефриты.**

Актуальность темы заключается в том, что интерстициальные нефриты имеют особенности этиологии и клинического течения у пациентов пожилого и старческого возраста, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения интерстициальных нефритов, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения интерстициальных нефритов у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Этиология интерстициальных нефритов

2) Патогене интерстициальных поражений почек.

3) Группы риска по интерстициальному нефриту.

4) Клинические проявления интерстициального нефрита.

5) Изменения анализов крови, мочи, биохимические нарушения.

6) УЗИ картина при интерстициальном нефрите.

7) Медикаментозная терапия интерстициальных нефритов, особенности терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. К развитию интерстициального нефрита наиболее часто приводят:

А. антибиотики

Б. гипотензивные средства

В. диуретики

Г. сердечные гликозиды

Д. ганглиоблокаторы

Ответ: а

1. Анальгетическая нефропатия лекарственной этиологии чаще всего вызывается длительным приемом:

А. анальгетиков

Б. гипотензивных средств

В. ферментных препаратов

Г. седативных средств

Д. диуретиков

Ответ: а

1. В патогенезе хронического интерстициального нефрита ведущую роль играет:

А. инфекция

Б. отложение иммунных комплексов

В. нарушение кровообращения в сосудах почек

Г. ожирение

Д. наличие гломерулонефрита

Ответ: в

1. Наиболее характерными признаками хронического интерстициального нефрита являются:

А. умеренная протеинуря, гематурия

Б. отеки, артериальная гипертония, гипоизостенурия

В. полиурия, полидипсия, анемия

Г. полиурия, полидипсия, субфебрильная температура тела, значимая бактериурия

Д. полиурия, полидипсия, протеинурия более 3 г в сутки

Ответ: в

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Этиология и патогенез интерстициальных нефритов.

Классификация интерстициальных нефритов.

Основные клинические проявления интерстициальных нефритов.

Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Дифференциальная диагностика интерстициального нефрита и пиелонефрита.

Особенности диеты при интерстициальных нефритов.

Профилактика, диспансеризация, реабилитация больных.

Особенности терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Хроническая болезнь почек:** **этиология, патогенез, факторы прогрессирования ХБП, методы диагностики.**

Актуальность темы заключается в том, что хроническая болезнь почек имеет тенденцию к прогрессированию и число пациентов с патологией почек увеличивается в последние годы, особенно это касается пациентов пожилого и старческого возраста.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения хронической болезни почек (ХБП), умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения ХБП у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез;

- обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Современные представления об этиологии хронической болезни почек.

2) Патогенетические механизмы развития и прогрессирования ХБП.

3) Определение ХБП.

4) Современная классификация хронической болезни почек.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Самыми частыми причинами развития ХБП являются:

А. хронический пиелонефрит

Б. хронический гломерулонефрит

В. Артериальная гипертензия

Г. сердечная недостаточность

Д . сахарный диабет

**Ответ: б, в, д**

1. Стадии ХБП отпределяются по величине:

А. скорости клубочковой фильтрации (СКФ)

Б. протеинурии

В. Артериальной гипертензии

Г. длительности заболевания

Д. эритроцитурии

**Ответ: а.**

1. Подозрения на ХБП должны возникнуть при наличии следующих признаков:

А. анемии неясного генеза

Б. низкий удельный вес мочи

В. Полиурия и никтурия

Г. артериальная гипертензия

Д. отеки

**Ответ: а, б, в, г.**

1. Факторами прогрессирования ХБП являются:

А. артериальная гипертензия

Б. гипергликемия

В. дислипидемия

Г. курение

Д. выраженная протеинурия

**Ответ: а, б,в, г, д**

5. Причинами развития анемии при ХБП могут являться:

А. дефицит эритропоэтинов

Б. дефицит витамина В 12

В. Дефицито фолиевой кислоты

Г. дефицит железа

Д. все перечисленное

**Ответ: д**

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Этиология и патогенез ХБП. Классификация ХБП. Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Факторы риска и прогрессирования хронической болезни почек с учетом возраста пациентов.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Хроническая болезнь почек:** **клинические проявления.**

Актуальность темы заключается в том, что хроническая болезнь почек имеет тенденцию к прогрессированию и число пациентов с патологией почек увеличивается в последние годы, особенно это касается пациентов пожилого и старческого возраста.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения хронической болезни почек (ХБП), умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения ХБП у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез;

- обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Нарушения нутритивного статуса при ХБП.

2) Артериальная гипертензия при ХБП.

3) Анемия при ХБП .

4) Нарушения фосфорно-кальциевого обмена при ХБП.

5) Особенности клинической картины в зависимости от возраста пациентов.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. На 1-ом месте в этиологии хронической почечной недостаточности стоит

А. хронический пиелонефрит

Б. хронический гломерулонефрит

В. гипертоническая болезнь

Г. системные заболевания

Д. сахарный диабет

Ответ: б

1. «Уремическим токсином» не является

А. мочевина

Б. креатинин

В. бета- 2- микроглобулин

Г. холестерин

Д. билирубин

Ответ: д

1. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует

А. артериальная гипертензия

Б. анемия

В. перегрузка жидкостью и натрием

Г. высокий уровень липидов плазмы

Д. все указанные факторы

Ответ: а

1. Содержание ренина плазмы у больных с тяжелой ХПН и неконтролируемой гипертонией

А. понижено

Б. повышено

В. не изменено

Г. закономерности не отмечается

Ответ: б

1. Стойкая гипертония при ХПН может быть обусловлена

А. полинейропатией

Б. наличием «солетеряющей» почки

В. перикардитом

Г. всеми перечисленными факторами

Д. ни одним из перечисленных факторов

Ответ: г

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Этиология и патогенез ХБП. Классификация ХБП. Основные клинические проявления ХБП.

Особенности анемического синдрома при ХБП. Нарушения костно-минерального обмена при ХБП. Артериальная гипертензия при ХБП.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Хроническая болезнь почек:** **принципы терапии.**

Актуальность темы заключается в том, что хроническая болезнь почек имеет тенденцию к прогрессированию и число пациентов с патологией почек увеличивается в последние годы, особенно это касается пациентов пожилого и старческого возраста.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения хронической болезни почек (ХБП), умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения ХБП у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез;

- обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Современные представления об клинических появлениях хронической болезни почек.

2) Принципы диетотерапии с учетом стадии ХБП.

3) Гипотензивная терапия при ХБН, особенности терапии у пациентов пожилого и старческого возраста .

4) Коррекция анемии с учетом стадии ХБП.

5) Коррекция нарушений фосфорно-кальциевого обмена, особенности терапии у пациентов пожилого и старческого возраста.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 2 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Нефропротективным действием обладают:

А. ингибитор АПФ

Б. антагонисты кальция

В. Бета-блокаторы

Г. Мочегонные препараты

Д. антагонисты рецепторов ангиотензина II

Ответ: а, б, д

1. «Уремическим токсином» не является

А. мочевина

Б. креатинин

В. бета- 2- микроглобулин

Г. холестерин

Д. билирубин

Ответ: д

1. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует

А. артериальная гипертензия

Б. анемия

В. перегрузка жидкостью и натрием

Г. высокий уровень липидов плазмы

Д. все указанные факторы

Ответ: а

1. Лечение анемии при ХПН включает назначение:

А. препаратов железа

Б. переливание эритроцитарной массы

В. Витамин В 12

Г. Препараты эритропоэтина

Ответ: а, г

1. Ингибиторы АПФ не показаны при:

А. креатинине менее 200 мкмоль\л

Б. креатинине более 400 мкмоль\л

В. Любом креатинине

Ответ: б

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Диетотерапия при ХБП. Гипотензивная терапия при ХБП и ее особенности у пациентов пожилого и старческого возраста. Коррекция анемии при ХБП. Особенности терапии эритропоэтинами пацентов пожилого и старческого возраста. Корреция нарушений фосфорно-кальциевого обмена при ХБП.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология <http://journal.nephrolog.ru>

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Острая почечная недостаточность (ОПН).**

Актуальность темы заключается в том, что острая почечная недостаточность имеет особенности этиологии и клинического течения у пациентов пожилого и старческого возраста, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения ОПН, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения острой почечногй недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Этиология ОПН.

2) Группы риска.

3) Виды острой почечной недостаточности.

4) Основные причины возникновения преренальной ОПН.Основные заболевания, приводящие к развитию ренальной и постернальной ОПН.

5) Осложнения ОПН.

6) Патогенетические механизмы развития острой почечной недостаточности.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Острая почечная недостаточность без желтухи возникает

А. при отравлении грибами

Б. при вливании несовместимой по группе крови

В. при лептоспирозе

Г. при остром гломерулонефрите

Ответ: г

1. Гемолитико- уремический синдром вызывается

А. массивным гемолизом

Б. внутрисосудисым свертыванием крови

В. шоком

Г. отравлением бледной поганкой

Д. отравлением нитратами

Ответ: а

1. Острая почечная недостаточность чаще развивается при применении

А. пенициллинов

Б. макролидов

В. тетрациклинов

Г. аминогликозидов

Д. цефалоспоринов

Ответ: г

1. Возможная продолжительность олигурии при отрой почечной недостаточности составляет

А. 1-2 недели

Б. несколько часов

В. от нескольких часов до нескольких недель

Г. все перечисленное

Ответ: в

1. Период восстановления диуреза при острой почечной недостаточности характеризуется

А. увеличение удельного веса мочи

Б. полиурией

В. изостенурией

Г. всем перечисленным

Ответ б

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Рабочая классификация острой почечной недостаточности.

Клиническая картина преренальной, ренальной и постренальной ОПН. Сходство и различия.Диета при ОПН.

Лечебные мероприятия при ОПН, особенности терапии пожилых пациентов.

Профилактика развития острой почечной недостаточности.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

1. Причиной преренальной острой почечной недостаточности является

А. влияние нефротоксических веществ

Б. острая урогенная инфекция

В. обструкция канальцев кристаллами

Г. внезапное падение почечного кровотока

Д. все перечисленные факторы

Ответ: г

2.В стадии снижения диуреза при острой почечной недостаточности больному угрожает

 А. отек легких

Б. гипокалиемия

В. дегидратация

Г. все перечисленное

Ответ: а

3. Ренальная острая почечная недостаточность развивается

А. при травматическом шоке

Б. при действии нефротоксических веществ

В. при поражении сосудов почек

Г. при обструкции мочевых путей

Ответ: б

4. Постренальная острая почечная недостаточность развивается

А. при травматическом шоке

Б. при действии нефротоксических веществ

В. при поражении сосудов почек

Г. при обструкции мочевых путей

Ответ: г

5. Возможная продолжительность олигурии при отрой почечной недостаточности составляет

А. 1-2 недели

Б. несколько часов

В. от нескольких часов до нескольких недель

Г. все перечисленное

Ответ: в

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Хроническая почечная недостаточность (ХПН).**

Актуальность темы заключается в том, что хроническая почечная недостаточность имеет особенности этиологии и клинического течения у пациентов пожилого и старческого возраста, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения ХПН, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения хронической почечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Понятие о хронической почечной недостаточности.

2) Классификация ХПН.

3) Этиология ХПН.

4) Патогенез развития ХПН.

5) Клиническая картина ХПН.

6) Дитетотерапия при ХПН.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. На 1-ом месте в этиологии хронической почечной недостаточности стоит

А. хронический пиелонефрит

Б. хронический гломерулонефрит

В. гипертоническая болезнь

Г. системные заболевания

Д. сахарный диабет

Ответ: б

1. «Уремическим токсином» не является

А. мочевина

Б. креатинин

В. бета- 2- микроглобулин

Г. холестерин

Д. билирубин

Ответ: д

1. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует

А. артериальная гипертензия

Б. анемия

В. перегрузка жидкостью и натрием

Г. высокий уровень липидов плазмы

Д. все указанные факторы

Ответ: а

1. Содержание ренина плазмы у больных с тяжелой ХПН и неконтролируемой гипертонией

А. понижено

Б. повышено

В. не изменено

Г. закономерности не отмечается

Ответ: б

1. Стойкая гипертония при ХПН может быть обусловлена

А. полинейропатией

Б. наличием «солетеряющей» почки

В. перикардитом

Г. всеми перечисленными факторами

Д. ни одним из перечисленных факторов

Ответ: г

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Понятие о хронической почечной недостаточности.

Этиология ХПН.

Основные классификации ХПН.

Патогенез развития нарушений при хронической почечной недостаточности.

Терапия ХПН у пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для практического занятия слушателей**

**1. Тема и ее актуальность: Лечение хронической почечной недостаточности (ХПН).**

Актуальность темы заключается в том, что хроническая почечная недостаточность имеет особенности этиологии и клинического течения у пациентов пожилого и старческого возраста, которые необходимо учитывать при постановке диагноза и назначении патогенетической и симптоматической терапии.

**2. Учебные цели:** овладение врачебными навыками диагностики и лечения ХПН, умения оказать неотложную помощь и провести профилактику среди пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен знать:

- анатомо-физиологические особенности строения почек и мочевыводящих путей;

- методику обследования пациентов с заболеваниями почек;

- особенности течения хронической почечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста.

Для формирования профессиональных компетенций слушатель должен уметь:

-собрать анамнез, обследовать пациентов с заболеваниями почек;

- назначить план дополнительных обследований;

- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;

- сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;

- назначить патогенетическое и симтоматическое лечение с учетом возрастных особенностей пациентов;

- провести экспертизу трудоспособности;

- назначить первичные и вторичные профилактические мероприятия.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1) Терапия консервативной стадии ХПН.

2) Пути нефропротекции при ХПН.

3) Терапия терминальной стадии хронической почечной недостаточности.

4) Гемодиализ- показания и противопоказания.

5) особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста.

**4. Вид занятия:** практическое занятие

**5. Продолжительность занятия**: 2 часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, таблицы, плакаты, мультимедийные материалы, наборы анализов крови и мочи по теме практического занятия.

6.2. ТСО: видеодвойка, ноутбук, мультимедийный проектор, интерактивная доска

**7. Содержание занятия:**

7.1 Контроль исходного уровня знаний и умений

1. Нефропротективным действием обладают:

А. ингибитор АПФ

Б. антагонисты кальция

В. Бета-блокаторы

Г. Мочегонные препараты

Д. антагонисты рецепторов ангиотензина II

Ответ: а, б, д

1. «Уремическим токсином» не является

А. мочевина

Б. креатинин

В. бета- 2- микроглобулин

Г. холестерин

Д. билирубин

Ответ: д

1. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует

А. артериальная гипертензия

Б. анемия

В. перегрузка жидкостью и натрием

Г. высокий уровень липидов плазмы

Д. все указанные факторы

Ответ: а

1. Лечение анемии при ХПН включает назначение:

А. препаратов железа

Б. переливание эритроцитарной массы

В. Витамин В 12

Г. Препараты эритропоэтина

Ответ: а, г

1. Ингибиторы АПФ не показаны при:

А. креатинине менее 200 мкмоль\л

Б. креатинине более 400 мкмоль\л

В. Любом креатинине

Ответ: б

7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия

Консервативные методы терапии хронической почечной недостаточности.

Нефропротекция, как метод пролонгирования додиализной стадии ХПН.

Показания и противопоказания для лечения программным гемодиализом.

Терапия ХПН у пациентов пожилого и старческого возраста.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.

7.4. Самостоятельная работа ординаторов под контролем преподавателя - курация больных в отделении нефрологии, оформление историй болезни и амбулаторных карт.

7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Материалы для контроля уровня освоения темы: ситуационные задачи, тестовые задания.

Место проведения самоподготовки: учебная комната, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики.

**Литература**

Основная:

1. Прощаев К. И. Избранные лекции по гериатрии [Текст] : научное издание / К. И. Прощаев, А. Н. Ильницкий, С. С. Коновалов ; под ред. В. Х. Хавинсона. - СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. - 778 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-93878-568-7 (в пер.). - ISBN 978-985-16-4095-5.

2. Фармакотерапия в гериатрической практике [Текст] : руководство для врачей / Р. К. Кантемирова [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 153-159. - ISBN 978-5-299-00388-8.­

3. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 608 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

4. Клиническая нефрология <http://www.nephrologyjournal.ru/>

5. Нефрология http://journal.nephrolog.ru

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Лехмус Т.Ю.