

**Тема 19 – Гломерулонефрити (ГН). Амілоїдоз нирок.
(6 годин семінар)**

Місце

Навчальна кімната, відділення нефрології.

Мета

Знати:

- Методи обстеження нефрологічних хворих.
- Механізми розвитку окремих синдромів при патології нирок (набрякового, гіпертезивного, нефротичного та ін.)
- Основні причини розвитку гломерулонефриту, гострого та хронічного (ГГН, ХГН). Особливості етіології.
- Клінічний перебіг ГГН та ХГН. Класифікація ГГН та ХГН.
- Інструментальні і лабораторні методи діагностики. Диференціальна діагностика. Ускладнення.
- Сучасні методи лікування залежно від клінічного перебігу, морфологічної форми та етіології.
- Визначення та основні причини розвитку амілоїдозу нирок.
- Клінічний перебіг амілоїдозу нирок. Класифікація амілоїдозу нирок.
- Інструментальні і лабораторні методи діагностики амілоїдозу нирок. Диференціальна діагностика. Ускладнення.
- Лікування і профілактика розвитку амілоїдозу нирок.

Вміти:

- • Грунтуючись на даних обстеження хворого з гломерулонефритом провести диференційний діагноз та сформулювати клінічний діагноз, визначити тактику і призначити лікування.
- • Грунтуючись на даних обстеження хворого з нефротичним синдромом провести диференційний діагноз та сформулювати клінічний діагноз, визначити тактику і призначити лікування.
- • Грунтуючись на даних обстеження хворого з амілоїдозом провести диференційний діагноз та сформулювати клінічний діагноз, визначити тактику і призначити лікування.

Професійна орієнтація студентів

Актуальність проблеми гломерулонефриту обумовлена поширеністю цього захворювання серед захворювань нирок. Недуга починається здебільшого без виражених клінічних ознак, невпинно прогресує, призводить до розвитку ХНН. Значні втрати працездатності внаслідок частих загострень та інвалідності зумовлюють медико-соціальну значущість хвороби.

Виявлення причинного чинника, як для проведення специфічної терапії, так і для прогнозу захворювання.

Базовий рівень знань та вмінь

№	Дисципліна	Знати	Уміти
1.	Анатомія	Анатомічна будова нирок та сечовивідних шляхів	Проводити пальпацію нирок
1.	Гістологія	Будова та функціонування неф	Аналізувати данні морфологіч дослідження нирок
1.	Біохімія	Основи білкового, азотистого	Трактувати біохімічні ан.крові
1.	Патофізіологія	Механізми утворення та вивед	
1.	Пропедевтика внутрішніх	Семіотику захворювань нирок сечовивідних шляхів	Проводити оцінку клінічних, інструментальних і лабораторі досліджень
1.	Клінічна фармакологія	Класи препаратів з імуносупресивним дією	Обрати імуносупресивний відповідно до клінічної с морфологічного типу захворю

План проведення СЕМІНАРСЬКОГО заняття

	Елементи практичних занять	Час (хв)
1.	Перевірка присутніх	
2.	Вхідний контроль та його аналіз	
3.	Доповідь 1 та обговорення 1. Визначення терміну «Гломерулонефрит», «Нефротичний синдром». Етіопатогенез первинного і вторинного ГН. Класифікація ГН, морфологічні типи 2. Клінічні прояви даного захворювання (сечовий, нефритичний та нефрозний синдроми у хворих на ГН).	

	3. Критерії діагностики ГН та ХГН. Диференційна діагностика. Ускладнення ГН.	
4.	Доповідь 2 та обговорення 1. Вторинний гломерулонефрит в особливих клінічних ситуаціях (люпу, вірусний гепатит С). 5. Принципи лікування ГН. Показання до призначення ГКС. Критерії одужання та рецидиву ГН. 6. Первинна та вторинна профілактика ГН. Прогноз та працездатність при ГН.	
5.	Доповідь 3 та обговорення 1. Визначення терміну «Амілоїдоз». Етіологія та патогенез первинного і вторинного амілоїдозу нирок. Класифікація амілоїдозу за морфологічними типами. 1. Клінічні прояви амілоїдозу нирок. Критерії діагностики, диференційна діагностика амілоїдозу нирок. Ускладнення. 2. Принципи лікування амілоїдозу нирок. Профілактика. Прогноз та працездатність хворих на амілоїдоз нирок.	
6*.	Огляд хворих або вивчення учбової історії хвороби	
7.	Обговорення одержаних даних, формулювання попереднього діагнозу, встановлення плану додаткового обстеження хворого і плану лікування (письмово, на моніторі)	
8.	Обговорення додаткових даних, трактування їх результатів, формулювання заключного діагнозу і уточнення плану лікування (письмово, на моніторі)	
9.	Вправи з клінічної рецептури, розв'язування особливих клінічних ситуацій (з аспектів лікування)	
10.	Вихідний контроль знань та його оцінка	
11.	Підсумки та підсумкова оцінка знань та вмінь студентів та завдання до самостійної підготовки до наступного заняття	
	Всього:	

Примітка: * – при відсутності у клініці хворих для курації практичну частину можна провести у вигляді складання та рішення ситуаційних задач.

Перелік теоретичних питань, які розглядаються на занятті

1. Основні причини ГН та ХГН. Патогенез ГН та ХГН, нефротичного синдрому.
2. Клінічний перебіг ХГН залежно від морфологічного варіанту та стадії захворювання.
3. Класифікація ХГН. Диференціальна діагностика. Ускладнення.
4. Інструментальні і лабораторні методи діагностики ГН, ХГН відповідно стадії ХХН.
5. Лікування ГН та ХГН залежно від морфологічного варіанту та стадії.
6. Етіологія та патогенез амілоїдозу нирок. Класифікація. Клінічний перебіг амілоїдозу нирок.
7. Діагностика, диференційна діагностика амілоїдозу нирок. Ускладнення захворювання.

8. Сучасні принципи лікування амілоїдозу нирок. Профілактика. Прогноз.

Методика проведення практичного заняття

До початку семінару кожен студент має підготувати короткий реферат за темою семінару та представити його у електронному форматі (стандартизовані вимоги до рефератів за курсом внутрішньої медицини 2 додаються) на електронну адресу керівника десятку.

За визначений строк (у середньому 3 днів до дня семінару) студенти кожного десятку одержують завдання підготувати спільну презентацію за визначеною викладачем темою та обсягом)

Після перевірки присутніх викладач проводить письмовий вхідний контроль базових знань (додається набір з 15 тестів згідно кількості студентів: на десяток, підгрупу, групу). (Додаток 1 до методичної розробки та трафарети для перевірки вірних відповідей).

Далі представник кожного десятку проводить презентацію та відповідає на 2 питання представників інших десятків (по 1 від кожного десятку).

Потім викладач надає можливість всім ознайомитися з першою частиною ситуаційної задачі і пропонує кожному десятку колективно надати попередній діагноз, план обстеження та лікування (за наданими шаблонами).

Після обговорення викладач надає студентам другу частину ситуаційної задачі (додаткові методи дослідження), на підставі чого команди формулюють остаточний діагноз та уточнюють план лікування.

Додатково розглядаються розв'язування клінічних ситуацій (в аспекті лікування)

На завершення заняття проводиться вихідний контроль знань та його оцінка

Наприкінці викладач надає підсумкову оцінку знань та вмінь студентів.

Ілюстративний матеріал

1. Таблиці і слайди з класифікацією ГН, амілоїдозу нирок, схемами лікування
2. Набори аналізів, УЗ-знімків,
3. Тести, ситуаційні задачі.

Джерела інформації

Основні:

1. Основи внутрішньої медицини / за ред. В.Г. Передерій, С.М. Ткач. – Нова книга. - 2009. – Т.2. – 640 с.

Додаткові:

1. Нефрологія: Національний підручник / Л.А. Пиріг, Д.Д. Іванов, О.І. Таран (та ін.); за ред. академіка НАМН України, д.м.н., проф. кафедри нефрології та нирково-замісної терапії Пирога Л.А., д.м.н., проф., зав. Кафедри нефрології та нирково-замісної терапії Д.Д. Іванова. — Донецьк: Видавець Заславський О.Ю., 2014. — 292 с.;

2. empendium.com/ua/chapter/B27.П.14.3. Внутрішні хвороби. Підручник, заснований на принципах доказової медицини 2018/19
3. era-edta.org Guidelines
4. [kdigo.org/guidelines/gn/The 2012 Kidney Disease: Improving Global Outcomes \(KDIGO\) Clinical Practice Guideline for Glomerulonephritis \(GN\)](http://kdigo.org/guidelines/gn/The%202012%20Kidney%20Disease%3A%20Improving%20Global%20Outcomes%20(KDIGO)%20Clinical%20Practice%20Guideline%20for%20Glomerulonephritis%20(GN))

Програма самопідготовки студентів до теми

Вивчити:

- Основні положення етіопатогенезу, класифікації, сучасні методи діагностики і лікування гломерулонефриту та амілоїдозу нирок.

Вміти:

- Проводити клінічний огляд, складати план обстеження та лікування хворих на гломерулонефрит та амілоїдоз нирок.

Звернути увагу на проведення диференціальної діагностики між захворюваннями, що протікають із сечовим, нефротичним синдромом.

Форми і методи самоконтролю:

Додаток 1. Ситуаційні задачі

Додаток 2. Вхідний контроль

Додаток 3. Вихідний контроль