**Тема: «Гломерулонефрит»**

**Знати:**

- етіологічні фактори гломерулонефриту;

- патогенез гломерулонефриту;

- основні клінічні симптоми, синдроми при гломерулонефриту;

- методи фізикального обстеження хворих на гломерулонефрит;

- діагностику гломерулонефриту;

- ускладнення при гломерулонефриті;

- лікування гломерулонефриту (зміна способу життя, раціональне харчування, медикаментозна терапія);

**Вміти:**

* призначити додаткові методи обстеження (загальний аналіз крові, дослідження крові на креатинін, сечовину, загальний аналіз сечі, аналіз сечі за Нечипоренком, аналіз сечі за Зимницьким, УЗД і рентгенологічне дослідження нирок), оцінити отримані результати;
* виконати маніпуляції:
* зібрати сечу для різних досліджень;
* перевірити симптом Пастернацького;
* транспортувати хворого;
* підрахувати пульс, ЧДР;
* виміряти АТ;
* виміряти температуру тіла
* організувати догляд за тяжкохворим
* підрахувати добовий діурез, водний баланс;
* подати грілку;
* приготувати ванну

**Література**

* 1. Бондаренко А.Д. Навчально-методичний посібник із терапії. — К., 2003.Внутрішня медицина: Терапія: підручник / Н.М. Середюк, І.П. Вокалюк. — К., 2010.
	2. Довідник домашнього лікаря / В.Д. Казьмін. — М.: Астрель, 2000.
	3. Єпішин А.В. Внутрішні хвороби. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2005.
	4. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими, 2003.
	5. Круглікова В.М., Шевцова Л.І. Практикум із внутрішніх хвороб у модулях. — К.: Медицина, 2008.
	6. Медсестринство у внутрішній медицині / За ред. В.В. Стасюка. — К.: ВСВ “Медицина”, 2010.

**Завдання**

**Дати письмову відповідь:**

1. Дати визначення гломерулонефриту?

2. Який чинник є вирішальним у виникненні гло­мерулонефриту?

3. Які ще чинники сприяють розвитку гломеруло­нефриту?

4. З якими розладами пов'язують патогенез гломе­рулонефриту?

Графологічна структура. Графічне зобра­ження патогенезу гострого гломерулонефриту.

5. Перерахуйте синдроми в клініці гломерулонеф­риту.

6. Які загальні симптоми виявляють у хворих на гломерулонефрит?

7. Назвіть клінічні форми гломерулонефриту по клінічних ознаках:

а) артеріальна гіпертензія, помірні набряки, симптоми недостатності кровообігу;

б) набряки, виражена протеїнурія, гіпопротеїнемія, гіперліпідемія;

в) виявляється лише сечовим синдромом;

г) розгорнутий, нефротичний і моносимптомний.

8. Які зміни відзначаються у хворого під час об'єктивного обстеження (дописати):

а) шкіра...

б) набряки...

в) артеріальний тиск...

г) зміни в аналізах сечі...

д) загальний аналіз крові...

е) рівень сечовини і креатиніну...

9. Назвіть ускладнення гострого гломерулонефриту.

**Скласти лист призначень**:

— дієта №..., обмеження...

— антибіотики... діб...

— гіпотензивна терапія... а. Заспокійливі... б. Антиадренергічні... в. Периферійні вазодилататори... г. Діуретики... д. Антагоністи кальцію... і серотоніну...

— Патогенетична терапія:

а. Мембранний плазмаферез?

б. ......................................?

в. ......................................?

г. ......................................?

д. ......................................?

е. ......................................?

10. У хворого ниркова еклампсія. Яка невідкладна допомога потрібна?

11. Який прогноз гострого гломерулонефриту?

12. Які рекомендації необхідні жінкам після перенесеного гострого гломерулонефриту?

**Дайте відповіді на ситуаційні задачі (письмово):**

1. Пацієнт Г., 37 років, поступив у стаціонар зі скаргами на головний біль, нудоту, блювання, схуднення, ріїКу слабкість, погіршення зо­ру, періодичні проноси. У минулому часто хворів на ангіни. Про­тягом 10 років виявляється підвищення АТ. *Об'єктивно:* стан тяжкий, шкіра суха, із сірим відтінком. На шкірі тулуба, нижніх кінцівок висипання петехіально-синцевого типу. Слизові оболонки бліді, язик обкладений коричневим нальотом. У легенях - везикулярне дихання, сухі хрипи. Межі серця розширені вліво, акцент II тону над аортою. АТ - 190/120 мм рт. ст. Живіт здутий, пальпація болісна в надчеревній ділянці за ходом товстої кишки. Добовий діурез 700 мл. Аналіз сечі: відносна густина - 1008, білок - 1,021 г/л, л. - 5 - 7 у полі зору, ер. — 15 — 20 у полі зору вилужені, циліндри — гіалінові, воскоподібні. Аналіз крові: ер. - 2,6 • 10Х12 л. — 12- 10Х9/л, НЬ - 87 г/л, ШОЕ -33 мм/год.

а. Ваш діагноз?

б. Яке розвинулось ускладнення захворювання?

в. Які додаткові дослідження підтвердять діагноз?

г. Які клінічні форми хронічного гломерулонефриту роз­різняють?

д. Яке лікування хворого із хронічним гломерулонефри­том?

е. Які прогноз і профілактика хронічного гломерулонеф­риту?

**2***.* Пацієнтка С., 18 років, захворіла гостро: з'явилися сильний головний біль, блювання, набряки на обличчі й тулубі, задишка. Часто хворіє на ангіни, останній раз тиждень тому, але до лікаря не зверталась. *Об'єктивно:* обличчя одутле, набряки повік, незначні набряки на кінцівках і тулубі. Гіперемія зіва, мигдалини пухкі. Над легенями в нижніх відділах вологі хрипи. Пульс — 82 за 1 хв, ритмічний, тони серця ослаблені, акцент І тону над аортою. АТ - 160/100 мм рт. ст. Живіт м'який, печінка - біля краю ребрової дуги. Симптом Пастер-нацького позитивний з обох боків. Добовий діурез - 300 мл. Аналіз сечі: відносна густина - 1028, колір - м'ясних помиїв, ре­акція - кисла, білок - 1,78 г/л, ер. - ЗО у полі зору, л. - 8 - 10 у полі зору, циліндри гіалінові та зернисті — 1 — 2 у полі зору.

а. Ваш діагноз?

б. Яка клінічна форма захворювання?

в. Які додаткові методи дослідження необхідні для під­твердження діагнозу? г. Яке лікування потребує хвора? Скласти лист призначень:

**Форма контролю: завдання виконати та надіслати на Viber за номером телефона викладача.**