

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Тема:

Заболевания мочевыделительной системы. Нефрология и урология.

Подготовил: Нуркенов Р.Е.

Группа: 13-029-02 к

Курс: 4

Проверила: Турсынбаева Р.А.

Формулировка:

- Заболевания мочевыделительной системы – это те или иные заболевания касающиеся мочеиспускательного канала, мочевого пузыря, мочеточника и почек. Анатомически и физиологически мочевые пути тесно связаны с органами репродуктивной системы. Наиболее частая форма патологии мочевых путей - инфекционные заболевания. Заболевания мочевыделительной системы далее ЗМС.

Название болезней:

- Гломерулонефрит, пиелонефрит, нефритический синдром, нефротический синдром, быстро прогрессирующий гломерулонефрит и нефрологические врожденные белозни.

ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЫ



**ЭТО ОБЩЕЕ ИММУНО-
ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С
ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ
ПОРАЖЕНИЕМ ССУДОВ ПОЧЕЧНЫХ
КЛУБОЧКОВ, С ВОВЛЕЧЕНИЕМ
КАНАЛЬЦЕВ И МЕЖУТОЧНОЙ ТКАНИ**


Классификация



- ОСТРЫЙ
- ПОДОСТРЫЙ
- ХРОНИЧЕСКИЙ

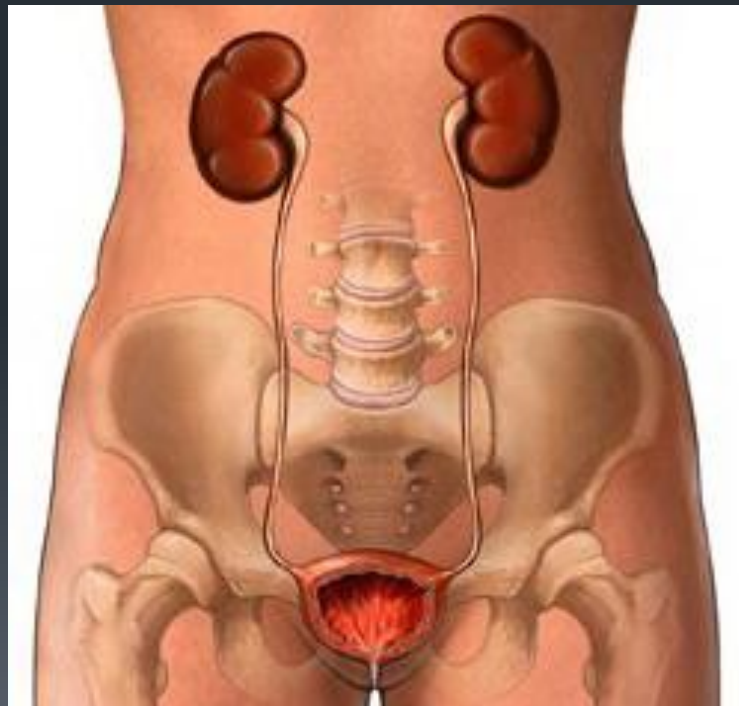
ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОВ

- ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
- БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИЙ
- НЕФРОТИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
- ЛАТЕНТНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
- ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
- ПРИТЕРМИНАЛЬНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

- 
- ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
 - ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
 - ВАКЦИННЫЙ, СЫВОРОТОЧНЫЙ,
ХИМИЧЕСКИЙ
 - ОТЕЧНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
 - НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
 - ВИРУСНЫЙ, МАЛЯРИЙНЫЙ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
 - ТРАВМАТИЧЕСКИЙ
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

1. ИНТРАКАПИЛЛЯРНЫЙ;
2. ЭКСТРАКАПИЛЛЯРНЫЙ



ПО ХАРАКТЕРУ ВОСПАЛЕНИЯ

- 1. ЭКССУДАТИВНЫЙ (СЕРОЗНЫЙ,
 - КАТАРАЛЬНЫЙ, ФИБРИНОЗНЫЙ,
 - ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ)
- 2. ПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ;
- 3. СМЕШАННЫЙ

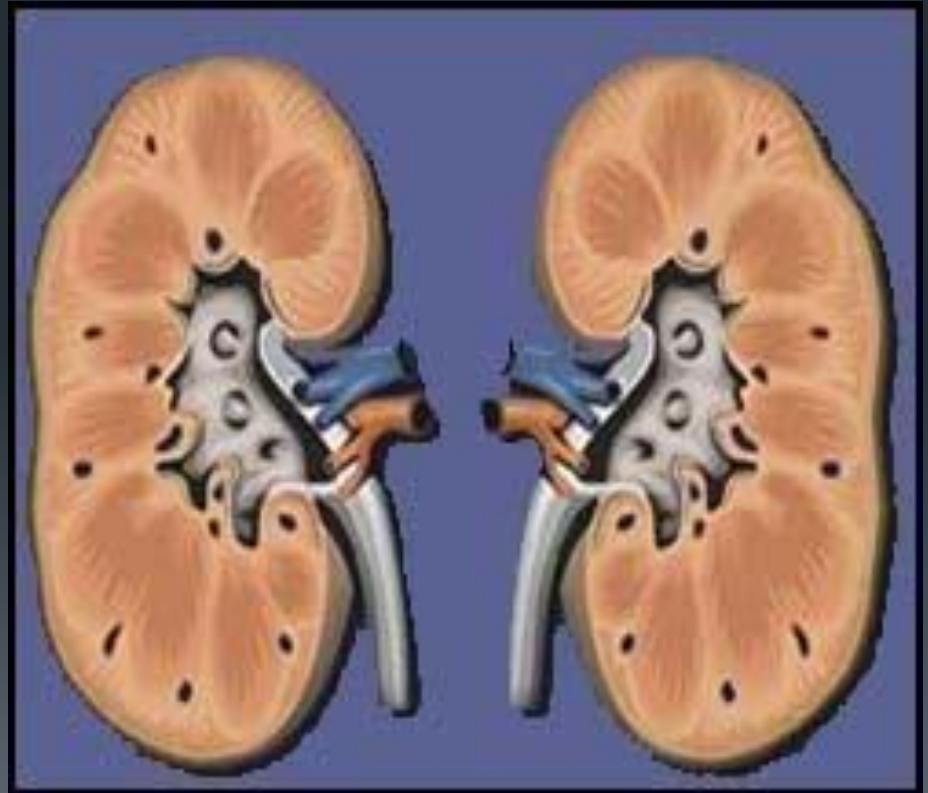
ОСТРЫЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЫ ЭТИОЛОГИЯ

- β -ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ СТРЕПТОКОКК XII ТИПА ГРУППЫ А
- ДИФТЕРИЙНЫЙ ПАЛОЧКИ
- ВИРУСЫ (ГЕПАТИТА, ГЕРПЕСА, КРАСНУХИ, АДЕНОВИРУСЫ)
- СЫВОРОТКИ И ВАКЦИНЫ
- НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА

ПАТОГЕНЕЗ

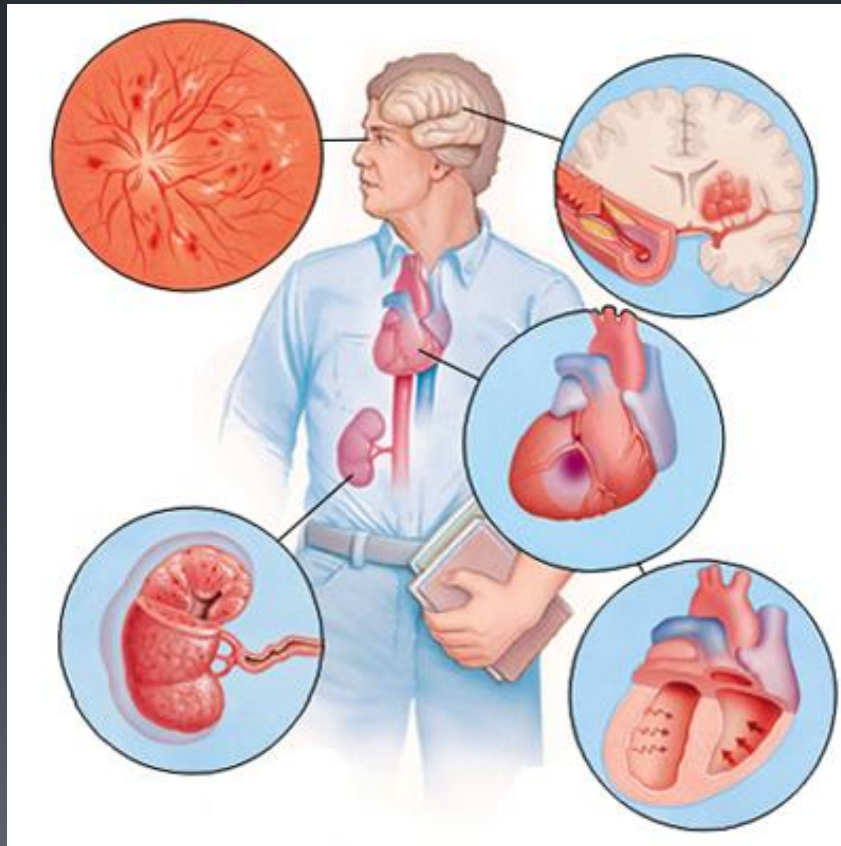


1. ПОСТУПЛЕНИЕ В КРОВЬ МИКРОБНЫХ БЕЛКОВ
ВЫРАБОТКИ АНТИТЕЛ
2. ЗАХВАТ АНТИТЕЛ ЭНДОТЕЛИЕМ КАПИЛЛЯРОВ
КЛУБОЧКОВ
3. ОБРАЗОВАНИЕ ИММУННЫХ КОМПЛЕКСОВ
АНТИГЕН-АНТИТЕЛА
4. ПОВРЕЖДЕНИЕ БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН
КАПИЛЛЯРОВ
5. РАЗВИТИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В
КЛУБОЧКАХ
6. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ



КЛИНИКА

- ОТЕК 80-90%
- АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ 70-90%
- МОЧЕВОЙ СИМПТОМ – 100%



ТЕЧЕНИЕ

- I – ВАРИАНТ – ЦИКЛИЧЕСКАЯ (ТИПИЧНАЯ) ФОРМА
- II – ВАРИАНТ – ЗАТЯНУВЩАЯСЯ ФОРМА
- III – ВАРИАНТ – ЛАТЕНТНАЯ ФОРМА



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ
- ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
- ОПУХОЛЬ ПОЧЕК
- АМИЛОИДОЗ ПОЧЕК
- ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧЕК

ЛЕЧЕНИЕ

I. ДИЕТА

II. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. 4 КОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА КИНКАЙД-СМИТА

- ГКС
- ИММУНОДЕПРЕССАНТЫ
- АНТИГОАГУЛЯНТЫ
- АНТИАГРЕГАНТЫ

2. НПВС

III. СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

IV. ФИЗИОТЕРАПИЯ



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ