Уважаемые студенты ! Для освоения материала и правильного ответа на поставленные вопросы Вам необходимо ознакомиться в УМКД с внеаудиторной и аудиторной работой № 21 «Нефротический синдром», с прочитанными лекциями по гломерулопатиям и наследственным заболеванием почек и с клиническими рекомендациями по нефротическому синдрому , размещенными в структурном подразделении кафедры детских болезней с курсом ПО. Выполнить 3 задания.

**Задание 1.**

Вам предложено 10 тестов по теме «Гломерулопатии».

Необходимо написать ответ (возможно несколько вариантов ответов!) с указанием номера теста и правильного ответа, например, 1-А, 2-Б,Г

**1. В СТРУКТУРУ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВХОДИТ**

А) протеинурия >= 1 гр\кв метр\сутки

Б) артериальная гипертензия

В) гипоальбуминемия

Г) гематурия

Д) гиперлипидемия

**2. В СТРУКТУРУ НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВХОДИТ**

А) протеинурия >= 1 гр\кв метр\сутки

Б) артериальная гипертензия

В) гипоальбуминемия

Г) гематурия

Д) гиперлипидемия

**3. ОСЛОЖНЕНИЯМИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) гиповолемический шок

Б) почечная эклампсия

В) тромбоз сосудов

Г) ОПН ренальная

Д) атеросклероз

**4. ОСЛОЖНЕНИЯМИ НЕФРИТИЧСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) гиповолемический шок

Б) почечная эклампсия

В) тромбоз сосудов

Г) ОПН ренальная

Д) атеросклероз

**5. В НОРМЕ АЛЬБУМИН В КРОВИ ЧЕЛОВЕКА**

А) не менее 60 г\л

Б) не менее 35 г\л

В) не менее 25 г\л

Г) не менее 15 г\л

**6. ГИПООНКОТИЧЕСКИЕ ОТЕКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ УРОВНЕ АЛЬБУМИНА**

А) < 60 г\л

Б) < 35 г\л

В) < 25 г\л

Г) < 15 г\л

**7. ПРОТЕИНУРИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО УРОВНЯ СОСТАВЛЯЕТ**

А) >= 1 гр\кв метр\сутки

Б) >= 3,5 гр\кв метр\сутки

В) >= 50 мкгр\кг\сутки

Г) >= 0,33 г/л

**8. СТАНДАРТНЫЙ КУРС ГКС-ТЕРАПИИ ПРИ ДЕБЮТЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ**

А) дексаметазон 0,5 мг/кг внутривенно 1 раз в 3 дня

Б) преднизолон 2 мг/кг в сутки per os 6 недель

В) преднизолон 0,2 мг/кг в сутки per os 6 недель

**9. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ**

А) амоксициллин\клавуланат

Б) амоксициллин

В) цефотаксим

Г) сумамед

**10. БИОПСИЯ ПОЧКИ ПОКАЗАНА ПРИ**

А) остром постстрептококковом гломерулонефрите

Б) болезни минимальных изменений (БМИ)

В) ФСГС

 Г) поликистозе

**Задание 2.**

**Решить задачу.**

В отделение нефрологии поступил мальчик, 6 лет, масса 30 кг. Жалобы: выраженные отеки лица, рук, ног, передней брюшной стенки, боли в животе, появление на теле красных пятен. Известно, что ребенок заболел 1 неделю назад, когда у ребенка стали замечать отеки лица по утрам. Обратились к участковому педиатру. Отеки были расценены как проявление аллергии, назначен зиртек. Но имело место нарастание отечного синдрома, сдан ОАМ – выявлен белок > 10 г/л. Ребенок экстренно госпитализирован в отделение нефрологии.

 При осмотре состояние ребенка тяжелое. В сознании. Температура 36,7 гр. Кожные покровы бледные. На коже имеют место красные горячие на ощупь макулы от 3-5 см до 10 см в диаметре, эти пятна меняют свою локализацию (бедра, передняя брюшная стенка), выражен зуд. У пациента определяются выраженные отеки подкожно-жировой клетчатки всего туловища (лицо, веки, руки, ноги, передняя брюшная стенка, поясницы, мошонка). Носом дышит свободно, зев спокоен. Над легкими дыхание проводится по всем полям, ослаблено в нижних отделах с двух сторон. Границы относительной сердечной тупости не расширены. ЧСС 90 в мин. Тоны ясные, ритмичные. АД 100/60 мм рт ст. Живот увеличен в объеме за счет асцита. Печень пальпаторно + 2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Моча желтого цвета. Мочился вчера 2 раза примерно по 100 мл. Стул 1 раз в сутки, оформлен.

Общий анализ мочи cito: уд вес 1030, белок 1 г/л, эритроциты единично, лейкоциты ед-но

Клин анализ крови: Гб 130 г/л, лейкоциты 5,5х109/л, тромбоциты 800х109/л СОЭ 70 мм/ч

В биохимическом анализе крови: общий белок 32 г\л, альбумины 30%, мочевина 12 ммоль/л, креатинин 200 мкмоль/л.

**Вопросы**
1) предварительный диагноз
2) возможные осложнения
3) назначьте обследование. Биохимический анализ крови расписать конкретно.
4) назначьте лечение. Не забудьте, что вам потребуется перерасчет альбумина в абсолютном количестве. Укажите, значение, которое у вас получилось.
5) напишите или нарисуйте патогенез нефротического синдрома.

**Задание 3.**

Напишите основные клинико-лабораторно-гистологически-генетические особенности первичного врожденного нефротического синдрома (на примере «финского типа»).