

**Программа кандидатского экзамена  
по дисциплине «Нефрология»**

**Содержание экзамена**

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей	Топографическая анатомия почек. Кровоснабжение и иннервация почек. Система выделения мочи. Строение нефрона. Интерстициальные клетки почек. Клубочковый фильтрационный барьер. Кровеносные сосуды петли Генле. Юкстагломерулярный аппарат. Лимфатическая система почек.
2.	Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек	Регуляция водно-электролитного баланса почками. Регуляция кислотно-щелочного состояния почками. Секреторная и инкреторная функции почек. Преренальная азотемия. Обструктивная уропатия. Асимптоматическая протеинурия. Асимптоматическая гематурия. Нефротический синдром. Нефролитиаз.
3.	Методы обследования нефрологических больных	Анамнестические методы. Клинические методы. Специальные методы. Другие методы.
4.	Первичные заболевания почек	Болезнь минимальных изменений. Очаговый сегментарный гломерулосклероз. Мембранозная гломерулопатия, патогенез. IgA-нефропатия. Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит. Дисплазия и дистопия почек. Наследственные болезни почек. Острый и хронический интерстициальный нефрит. Острый и хронический пиелонефрит.
5.	Наследственные и врожденные заболевания почек	Врожденные наследственные заболевания почек. Клинические проявления острой почечной недостаточности. Хронический пиелонефрит. Амилоидоз почек. Патофизиологические механизмы острой почечной недостаточности. Симптоматология, диагностика и принципы лечения острой и хронической почечной недостаточности. Острая почечная недостаточность. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Лечение. Гломерулонефриты. Лечебное питание при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
6.	Вторичные заболевания почек	Диабетическая нефропатия. Волчаночный нефрит. Постинфекционный гломерулонефрит. Гепатит-ассоциированный гломерулонефрит. Серповидно-клеточная нефропатия. Болезни почек, связанные с ВИЧ-инфекцией. Поражение почек при плазматочных дискразиях.
7.	Поражение почек при системных заболеваниях	Поражение почек при системной красной волчанке (СКВ). Поражение почек при антифосфолипидном синдроме (АФС). Поражение почек при криоглобулинемическом васкулите (КГВ). Поражение почек при геморрагическом васкулите. Поражение почек при АНЦА-ассоциированных васкулитах. Поражение почек при синдроме Гудпасчера (СГ).
8.	Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Нефропатия беременных	Варианты поражения почек при диабетической нефропатии. Патогенез поражения почек при сахарном диабете. Оценка функционального состояния почек у больных диабетической нефропатией. Заместительная почечная терапия у пациентов с диабетической нефропатией и терминальной стадией ХПН. Поражение почек при гиперальдостеронизме.

		Патогенез поражения почек при гипоальдостеронизме. Морфологические изменения в почках при гипо- и гиперальдостеронизме. Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе. Поражение костной системы при первичном гиперпаратиреозе. Нефропатия беременных.
--	--	--

### Примерный перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Показания, противопоказания к проведению биопсии почки, осложнения и их лечение.
2. Требования к диете у больных с III-IV стадиями ХБП.
3. Причины и лечение гипо- и гиперкалиемии
4. Регуляция почками обмена фосфора
5. Метаболический ацидоз
6. Асимптоматическая протеинурия
7. Асимптоматическая гематурия
8. Клинические и лабораторные признаки нефротического синдрома
9. Ранние признаки хронической почечной недостаточности
10. Клинические проявления и гистологические изменения при болезни минимальных изменений
11. Стандартная схема лечения нефротического синдрома при болезни минимальных изменений
12. Стероидрезистентный нефротический синдром при болезни минимальных изменений
13. Основные принципы ведения больных очаговым сегментарным гломерулосклерозом
14. Методы лечения первичной мембранозной гломерулопатии
15. Лечение IgA-нефропатии
16. Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит и его типы
17. Вторичные причины мембранозно-пролиферативного гломерулонефрита
18. Диагностическая значимость компонентов системы комплемента при мембранозно-пролиферативном гломерулонефрите
19. Лечение мембранозно-пролиферативного гломерулонефрита
20. Причины и клиническое течение дисплазии почек. Диагностика и лечение мультикистозной дисплазии почек
21. Острый интерстициальный нефрит
22. Хронический интерстициальный нефрит
23. Острый и хронический пиелонефрит
24. Острая почечная недостаточность. Понятие, классификация, этиология
25. Острый гломерулонефрит.
26. Особенности почечной недостаточности у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Синдромы и их патогенез. Лабораторная диагностика.
27. Этиология, патогенез и классификация амилоидоза почек (амилоидный нефроз, амилоидная дистрофия почек).
28. Теории патогенеза амилоидоза.
29. Этиология процессов при преренальной, ренальной и постренальной ОПН.
30. Причины развития острой почечной недостаточности, ее стадии и диагностические признаки. Классификация хронической почечной недостаточности по А.А. Лопатину.
31. Диагностика уремии, уремическая кома. Общие принципы профилактики.
32. Дифференциальная лабораторная диагностика видов ОПН, схема обследования. Профилактика заболевания и основной принцип лечения.
33. Ювенильный и взрослый типы заболевания, его основные формы, клинические симптомы и фазы. Диагностика и методы лечения, диспансерное наблюдение и рекомендации.
34. Этиология и патогенез хронического и острого гломерулонефрита. Классификация, симптомы и клиническая картина заболевания.
35. Роль лечебного питания в комплексной терапии заболеваний почек. Диета при острой и хронической почечной недостаточности, нефротическом синдроме, хроническом гломерулонефрите, пиелонефрите и мочекаменной болезни.
36. Повреждение почек при диабетической нефропатии. Факторы риска, способствующие прогрессированию диабетической нефропатии
37. Клинические проявления волчаночного нефрита. Диагностика. Лечение.
38. Патогенез острого постинфекционного гломерулонефрита. Клиническая картина. Лечение.

39. Патогенез гломерулонефрита при вирусном гепатите. Патогистологические признаки.
40. Патогистологическая картина ВИЧ-нефропатии. Клинические проявления ВИЧ-нефропатии
41. Синдромы поражения почек при серповидно-клеточной анемии. Ранняя дисфункция почек у больных серповидно-клеточной анемией
42. Типы плазматочных дискразий, протекающих с поражением почек
43. Патогенез повреждения почек при множественной миеломе. Факторы провоцирующие поражение почек при множественной миеломе
44. Иммунохимическое исследование крови и мочи
45. Клинические проявления первичного и вторичного амилоидоза. Лечение первичного и вторичного амилоидоза
46. Патогенез поражения почек при СКВ. Варианты поражения почек при СКВ
47. Морфологическая классификация волчаночного нефрита (ВН). Роль биопсии почки при ВН. Современные принципы лечения ВН
48. Этиология и варианты АФС (первичный, вторичный, катастрофический). Критерии диагностики. Клинические варианты поражения почек при АФС. Методы диагностики, прогноз, исходы и принципы лечения.
49. Классификация васкулитов, место криоглобулинемического васкулита( КГВ). Характерные лабораторные признаки. Диагноз, дифференциальный диагноз.
50. Поражение почек при КГВ. Лечение, прогноз и исходы.
51. Классификация васкулитов, место геморрагического васкулита. Лечение геморрагического васкулита
52. Патогенез, роль АНЦА, мишени АНЦА, методы определения, лечение.
53. Диагноз, дифференциальный диагноз легочно-почечного синдрома
54. Лечение синдрома Гудпасчера. Роль плазмообмена, иммуносупрессивная терапия синдрома Гудпасчера
55. Критерии диагностики гранулематоза Вегенера и синдрома Чарга-Стросса, дифференциальный диагноз.
56. Диабетический гломерулосклероз
57. Ишемическая болезнь почек при сахарном диабете
58. Пиелонефрит при сахарном диабете
59. Некротический папиллит при сахарном диабете
60. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
61. Нефропротективные стратегии при диабетической нефропатии
62. Экстракорпоральные методы очищения крови при диабетическом поражении почек
63. Показания к хирургическому лечению первичного гиперпаратиреоза
64. Функциональное состояние почек при гипо- и гиперальдостеронизме. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение