Уважаемые студенты ! Для освоения материала и правильного ответа на поставленные вопросы Вам необходимо ознакомиться в УМКД с внеаудиторной и аудиторной работой № 20 «Острый постстрептококковый гломерулонефрит», с прочитанной лекцией и с клиническими рекомендациями по ОПГН , 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 приемный покой доставлена девочка 10 лет. Жалобы - отеки лица, стоп, моча цвета "мясных помоев". Из анамнеза - 2 недели назад перенесла ангину. Вышеуказанные жалобы появились вчера. При осмотре отеки лица, особенно век, голеней. Носом дышит свободно. Миндалины 2 ст , слабая гиперемия, наложений нет. Над легкими без ослабления дыхания и без хрипов. ЧСС 100 в мин. АД 140/95 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. За сутки мочилась 2 раза, примерно по 50 мл, моча красного цвета. Стул сутки назад, оформлен.   
**Вопросы**  
1) предварительный диагноз  
2) возможные осложнения  
3) назначьте обследование  
4) назначьте лечение  
5) напишите или нарисуйте патогенез нефритического синдрома.

**Задание 3.**

Напишите обоснование терапии острого постстрептококкового гломерулонефрита (почему назначаем ту или иную группу препаратов).