

**День специалиста нефролога, уролога, ревматолога**

26. 04. 2017г.

Тема: Ревматоидный артрит, острые повреждения почек: новое в современной медицинской литературе

Библиографический обзор литературы

1. 616  
В 55 Вишневский В. И. Лекционный курс по внутренним болезням: Учебное пособие. В 2-х т. / В. И. Вишневский. - Орел: ОГУ, 2015. - Т. 2. Гастроэнтерология, ревматология, нефрология, гематология. - 2015. - 399с.  
Пособие составлено на основе федеральной программы по внутренним болезням. Каждая лекция содержит данные по эпидемиологии, этиологии и патогенезу, клиническим проявлениям, параклинической и дифференциальной диагностике, осложнениям и лечению заболеваний органов пищеварения, мочевыделения, кроветворения и ревматических болезней.
2. 616.63  
Д58 Довлатян А. А. Почечные осложнения сахарного диабета: Руководство для врачей. - М.: Издательство БИНОМ, 2013. - 308 с.  
В руководстве рассмотрены часто встречающиеся в практике почечные осложнения сахарного диабета - диабетическая нефропатия и острый пиелонефрит. Рассматриваются этиология этих осложнений и факторы, способствующие их развитию.
3. 616.36  
Д44 Діагностика, лікування та профілактика ниркової дисфункції при цирозі печінки : (метод. рек.) / Запоріз. мед. акад. післядиплом. освіти; укл. С. М. Завгородній [та ін.]. - К., 2013. - 36с.  
Ниркова дисфункція визначається як прогресуюча олігурична ниркова недостатність на тлі хронічних і гострих захворювань печінки при незначних або цілковитій відсутності морфологічних змін в нирках. Виникнення ниркової дисфункції при цирозі печінки є невід'ємною частиною природного перебігу хвороби, що характеризує його тяжкість.
4. Лиманская А. Ю. Эффективная терапия энтерококковой инфекции почек у женщин с люпус- нефритом в послеродовом периоде / А. Ю. Лиманская, Ю. В. Давыдова, Е. В. Шевчук // Перинатология и педиатрия. - 2016. - № 2. - С. 14-17.  
Цель - изучить эффективность применения линезолида в лечении лопус-нефрита у женщин с системной красной волчанкой в послеродовом периоде.
5. Яровой С. К. Медикаментозная терапия метаболических поражений костного скелета на фоне рецидивирующего нефролитиаза / С. К. Яровой // Міжнародний медичний журнал. - 2015. - № 3. - С. 63-69.  
В статье проанализированы данные мировой литературы по лечению метаболических поражений костного скелета на фоне рецидивирующего нефролитиаза. Рассмотрены основные группы лекарственных препаратов, применяемых с этой целью, - витамин D и его активные метаболиты,

бисфосфонаты, цитраты и тиазиды.

6. Гломерулонефрит при геморрагическом васкулите / О. В. Синяченко, Т. Б. Бевзенко, М. В. Ермолаева, Е. А. Дядык // Український ревматологічний журнал. - 2015. - № 3. - С. 57-61.  
Провести сопоставления характера почечной патологии с клиническим течением геморрагического васкулита, оценить взаимосвязи экстраренальных проявлений заболевания с морфологическими признаками гломерулонефрита.
7. 23-й фактор роста фибробластов и новый высокочувствительный тропонин I : ранние маркеры и альтернативные пути поражения сердца при хронической болезни почек / Ф. У. Дзгоева, М. Ю. Сопоев, Т. М. Гатагонова [и др.] // Терапевтический архив. - 2015. - Том 87, № 6. - С. 68-74.  
Морфогенетический белок FGF-23 играет значительную роль не только в процессах ремоделирования костной ткани, но и в развитии сердечно-сосудистых осложнений при ХБП. Однако механизмы его участия в развитии патологии сердца, как и возможности использования изменений его уровня в качестве ранних диагностических критериев поражения сердечно-сосудистой системы требуют дальнейшего изучения.
8. Коррекция функций почек при остром панкреатите / Ю. Винник, Е. Репина, Е. Серова [и др.] // Врач. - 2015. № 7. - С. 29-32.  
Использование дипиридамола (Курантил) целесообразно, как показало проведенное исследование, в комплексном лечении в качестве дезагреганта у больных с разными формами острого панкреатита с целью нормализации функции почек при остром их повреждении и уменьшения риска последнего.
9. Ведение пациентов с хронической болезнью почек и острым коронарным синдромом. Обзор рекомендаций Американской ассоциации сердца 2015 / Н. Т. Ватутин, А. С. Смирнова, М. И. Зинкович [и др.] // Практична ангіологія. - 2015. - № 3. - С. 49-56.  
Имеющиеся данные позволяют предположить отсутствие различий в терапии больных ОКС с ХБП и без нее. Тем не менее каждый раз необходима индивидуальная оценка соотношения пользы и риска назначения лекарственного препарата, которая заключается в оценке почечной функции, коррекции дозировок препарата, избегании назначения средств, противопоказанных пациентам с нарушением почечной функции 4-й и 5-й стадий, ограничении/отказе от использования препаратов, не изученных у пациентов с ХБП.
10. Мавродий В. М. Ведение больных с хроническим пиелонефритом / В. М. Мавродий, А. М. Любчак // Практикуючий лікар. - 2015. - № 3. - С. 44-48.  
В статье представлены результаты личного опыта современного ведения больных с хроническими пиелонефритами. Акцентируется внимание на необходимости дифференциальной диагностики необструктивного и обструктивного ХП. Наибольшую диагностическую значимость имеют выделительная урография и КТ мочевыделительной системы.
11. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и прогнозу мембранопролиферативного гломерулонефрита / А. В. Смирнов, В. А. Добронравов, В. Г. Сиповский [и др.] // Нефрология. - 2014. - Том 18, № 6. - С. 82-94.  
Несмотря на патогенетическую и морфологическую гетерогенность МБПГН, клиническая презентация со стороны почек идентична. У половины больных в анамнезе отмечаются указания на недавно (до одной недели) перенесенную инфекцию верхних дыхательных путей.

12. Острое повреждение почек у пациентов с острым инфарктом миокарда : современные подходы к диагностике / В. П. Зайцева, М. Л. Буланова, Н. М. Буланов [и др.] // Ультразвуковая и функциональная диагностика. - 2015. - № 3. - С. 56-65.
- Оценивали систолическую функцию миокарда, определяли уровень сывороточного креатинина и расчетную скорость клубочковой фильтрации по формуле СКД -EPI. В соответствии с критериями KDIGO (2012) распространенность острого повреждения почек составила 85 %.
13. Корж А. Н. Кардиоренальный синдром у больных хронической болезнью почек и ишемической болезнью сердца / А. Н. Корж // Почки. - 2015. - № 1. - С. 45-51.
- Поражения сердца и почек широко распространены в популяции и часто сосуществуют, повышая смертность, риск осложнений, сложность лечения и его стоимость. Более того, на сегодняшний день имеются всякие веские основания обсуждать общность патогенеза, факторов прогрессирования ХБП и ССЗ, необходимость особых подходов к их комбинированному лечению.
14. Контактна ретроградна літотрипсія каменів нирок та сечоводів - особливості та складнощі у проведенні / С. О. Возіанов, Б. В. Джуран, В. В. Когут [та ін.] // Здоровье мужчины. - 2016. - № 1. - С. 93-94.
- В статье освещен опыт проведения уретеропиелоскопий и контактных литотрипсий по поводу конкрементов почек и мочеточников.
15. Диапевтика в решении вопроса коралловидного и мультифокального нефролитиаза, вопросы гемостаза / В. П. Стусь, А. М. Фридберг, Э. А. Светличный [и др.] // Урологія. - 2016. - № 2. - С. 18-24.
- Особые сложности в лечении пациентов возникают при наличии мультифокальных, крупных и коралловидных камней почек. Последние являются одной из самых серьезных проблем современной урологии и выявляются у пациентов, страдающих мочекаменной болезнью, что требует особых лечебных подходов.
16. Эффективность комбинированных методов литотрипсии конкрементов мочеточников / М. М. Кутлуев, И. Л. Пулин, Д. С. Круглов, А. Я. Ряхов // Урологія. - 2016. - № 1. - С. 86-89.
- Использование фиброуретерореноскопии и перкутанной нефролитотрипсии с применением лазерной энергии позволяет добиваться клинической эффективности вне зависимости от плотности и расположения конкремента.
17. Обзор рекомендаций по лечению ревматической полимиалгии (EULAR ACR 2015/ ) / Н. Т. Ватутин, А.С. Смирнова, Г. Г. Тарадин, М. А. Эль-Хатиб // Архивъ внутренней медицины. - 2016. - № 1. - С. 3-5.
- В статье представлены основные положения новых клинических рекомендаций 2015г. по лечению ревматической полимиалгии Американской коллегии ревматологов и Европейской антиревматической лиги.
18. Гармиш Е. А. Анемия хронического воспаления при ревматоидном артрите : патогенез и выбор терапии / Е. А. Гармиш // Український ревматологічний журнал. - 2016. - № 1. - С. 39-41.
- Анемия - общеклиническая проблема при ревматоидном артрите. Белок гепсидин является отрицательным регулятором абсорбции железа в кишечнике и его мобилизации из депо. Основной биологический эффект гепсидина- снижение уровня железа в циркуляции крови.
19. Клиническое наблюдение и тактика ведения хронической печечной

недостаточности у ребенка с наследственно детерминированной патологией почек / М. А. Гончарь, А. С. Сенаторова, Г. Р. Муратов [и др.] // Современная педиатрия. - 2016. - № 5. - С.107-111.

В статье описано клиническое наблюдение малосимптомного в начале заболевания, прогрессирующего, хронического заболевания почек у ребенка с генетически детерминированным акроуретальным синдромом, что привело к поздней диагностике терминальной стадии хронической почечной недостаточности, потребовавшей проведения заместительной терапии.

20. Лапотников В. А. Ревматоидный артрит / В. А. Лапотников, В. Н. Петров // Медицинская сестра. - 2015. - № 7. - С. 24-25, 28-32.

В статье изложены причины, принципы диагностики, профилактики и лечения ревматоидного артрита. Приведены основные составляющие сестринского ухода при этом заболевании.

21. Закритов Д. О. Комбінована терапія статином та інгібітором ангіотензин-перетворювального ферменту у хворих на артеріальну гіпертензію і ревматоїдний артрит / Д. О. Закритов // Досягнення біології та медицини. - 2016. - № 1. - С. 42-45.

У сучасному світі статини стали невід'ємною частиною для лікування дисліпідемії, важливим фактором ризику серцево-судинних хвороб, корекція якого супроводжується суттєвим зменшенням серцево-судинної захворюваності та смертності.

22. Случай кератодермии Бушке - Фишера, ассоциированной с ревматоидным артритом / Е. Н. Ефанова, Ю. Э. Русак. И. В. Улитина. Р. Т. Гатиятуллин // Клиническая дерматология и венерология. - 2016.- № 1. - С. 15-17.

В статье представлено клиническое наблюдение кератодермии Бушке-Фишера в сочетании с ревматоидным артритом.

Составитель:

зав. Информационно - библиографическим отделом

Соловьева Н. А.