

Актуальность цикла обусловлена необходимостью совершенствования слушателями теоретических знаний и профессиональных практических навыков в вопросах диагностики и лечения пациентов с хроническими заболеваниями почек.

Цель программы: Приобретение новых знаний и умений, усовершенствование профессиональных знаний и навыков по специальности в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения, в котором работает специалист, а также ознакомить слушателей со стандартами и протоколами лечения нефрологических больных, утвержденных МЗ РФ.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН) - это нарушение гомеостаза, вызванное необратимым снижением массы действующих нефронов почек. Возникает она при всех прогрессирующих заболеваниях почек и проявляется многосимптомным комплексом, отражающим участие в этом процессе практически всех органов и систем больного.

Наиболее частыми причинами ХПН являются гломерулонефрит, пиелонефрит и другие интерстициальные нефриты, диабетическая нефропатия. Вместе с тем все чаще сейчас приходится сталкиваться с ХПН, возникающей у больных подагрой, ревматоидным артритом, нефропатиями при СКВ и системных васкулитах, ятрогенными нефропатиями и т.д. В связи с старением населения развитых стран все больший удельный вес среди причин ХПН приобретают ангиогенный нефросклероз (гипертонический, атеросклеротический) и урологические заболевания, сопровождающиеся обструкцией мочевых путей (гипертрофия простаты, опухоли, камни).

Несмотря на различия в этиологических факторах, приводящих к развитию ХПН, морфологические изменения почек при далеко зашедшей ХПН достаточно однотипны и характеризуются гломерулосклерозом, тубуло-интерстициальным фиброзом, склерозом внутривисцеральных артерий и артериол, гипертрофией сохранившихся нефронов.

Персонализированная медицина подразумевает использование методов направленного пациентоориентированного лечебно-диагностического воздействия, основывается на современных, продвинутых генетических, фармацевтических, диагностических технологиях. Персонализированная медицина направлена на улучшение качества медицинского обслуживания и включает в себя досимптоматическую идентификацию предрасположенности к развитию заболевания, разработку комплекса профилактических мер и подбор индивидуальных схем лечения на основе индивидуальных свойств генома, особенностей его реализации и специфики метаболизма у отдельного пациента. Это является основой построения индивидуальной схемы терапии заболевания или пациента, обладающего риском его развития.

Продолжительность обучения: 36 часов.

Форма обучения: очная, реализуемая с применением частичной стажировки в объеме 18 часов.

Контингент слушателей: врачи нефрологи, общей врачебной практики, эндокринологи, ревматологи, терапевты, кардиологи.