



Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Ивановский медицинский колледж»

Учебно-методическое пособие
«Структурно – логические связи в терапии»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК 02.02. Лечение пациентов терапевтического профиля. Лечение пациентов в терапии

Иваново 2022 г.

Составитель:

преподаватель Дмитриева И. Н.

Рассмотрено и утверждено

Советом по научно-исследовательской
деятельности ОГБПОУ «ИМК»

протокол № _____ от _____

Председатель Совета

Директор ОГБПОУ «ИМК»

Кудрина Т.В. _____

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр
Пояснительная записка	5
Ревматизм	7
Приобретенные пороки сердца	15
Артериальная гипертензия	22
Ишемическая болезнь сердца	31
Инфаркт миокарда	37
Бронхиальная астма	42
Пневмония	52
Абсцесс легких	57
Плеврит	61
Хронический гастрит	67
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	75
Хронический холецистит	82
Гломерулонефрит	88
Пиелонефрит	96
Постгеморрагические анемии	102
Железодефицитная анемия	105
В-12 фолиеводефицитная анемия	107
Диффузно-токсический зоб	112
Гипотиреоз	118
Сахарный диабет	124
Список рекомендуемой литературы	132

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД - артериальное давление
АЛТ - аланинаминотрансфераза
АСТ - аспаратаминотрансфераза
ВКД - высококалорийная диета
ЖКТ - желудочно-кишечный тракт
ИАПФ – ингибиторы ангиопревращающего фермента
ИБС – ишемическая болезнь сердца
ИПН - ингибиторы протонного насоса
КТ – компьютерная томография
КФК - креатинфосфокиназа
ЛПВП–липопротеиды высокой плотности
ЛПНП - липопротеиды низкой плотности
ЛФК – лечебно-физическая культура
МРТ – магнитно - резонансная томография
ОАК - общий анализ крови
ОАМ - общий анализ мочи
ОВД – основной вариант стандартной диеты
НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты
СКВ - системная красная волчанка
СОЭ – скорость оседания эритроцитов
СРП – С - реактивный протеин
ТТГ – тиреотропный гормон
УЗДГ – ультразвуковая доплерография
УЗИ – ультразвуковое исследование
ФВД – функция внешнего дыхания
ХПН – хроническая почечная недостаточность
ХСН – хроническая сердечная недостаточность
ЦНС – центральная нервная система
ЧДД - частота дыхательных движений
ЧСС - частота сердечных сокращений
ЩЖ – щитовидная железа
ЩФ – щелочная фосфатаза
ЭГДС – эзофагогастродуоденоскопия
ЭКГ – электрокардиография
ЭХОКГ - эхокардиография

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Одним из важных разделов методической работы преподавателя является подготовка графологической структуры теории, которая помогает студентам систематизировать знания и улучшает процесс усвоения материала. Отечественный клиницист Е.М. Тареев писал, что задача преподавателя не только использовать все достижения практической и теоретической медицины, но, прежде всего, научить клинически мыслить.

Данное методическое пособие отражает основные этапы диагностики по таким разделам внутренних болезней, как заболевания органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевого выделения, кроветворения, эндокринной системы. Выделены этиологические факторы развития заболеваний, критерии диагностики с учетом данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, а также инструментальных и лабораторных методов обследования. Выявление этиологических факторов, способствующих прогрессированию заболевания, анализ основных клинических проявлений, выбор рациональных методов лечения и вторичной профилактики являются основными этапами практической деятельности медицинского работника.

В процессе освоения МДК 02.01 Лечение пациентов в терапии студент должен знать причины, клинические проявления заболеваний, возможные осложнения, методы диагностики, лечение, профилактику. Графическое изображение помогает сконцентрироваться, делает материал наглядным, запоминающимся, позволяет улучшить работу памяти, повысить профессиональный уровень. Методическое пособие «Структурно – логические связи в терапии» может быть использовано для самостоятельной работы студентов. Методическое пособие позволит овладеть знаниями, профессиональными умениями и навыками, способствовать формированию профессиональных и общих компетенций:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе,

обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В результате выполнения самостоятельных работ по МДК 02.01 Сестринский уход в терапии студенты должны:

иметь практический опыт:

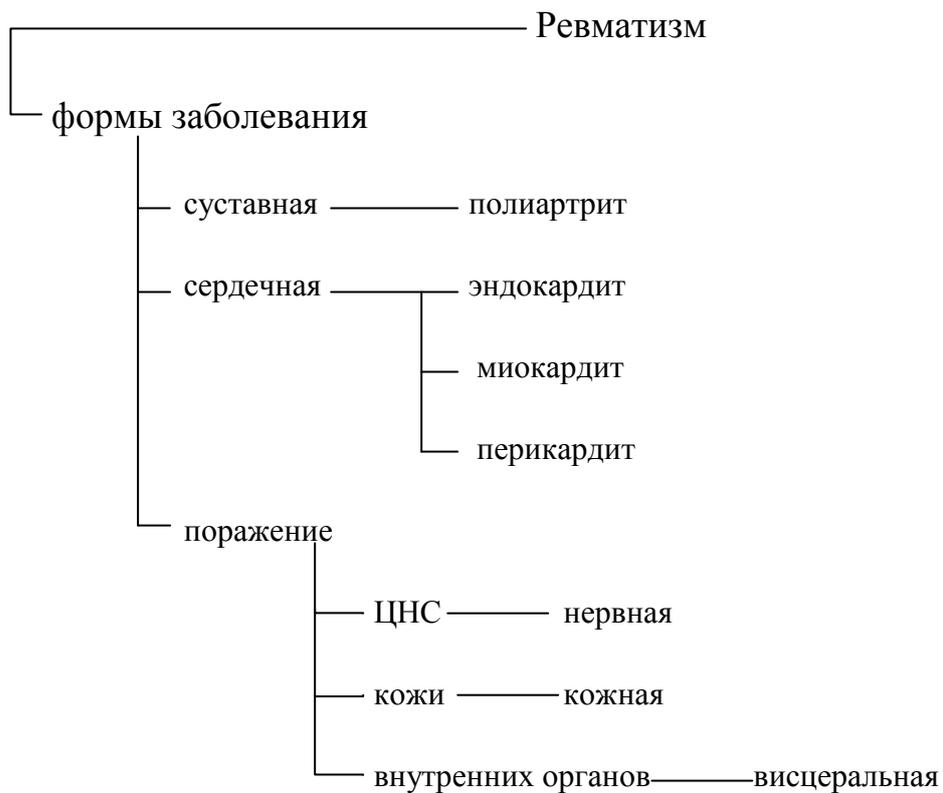
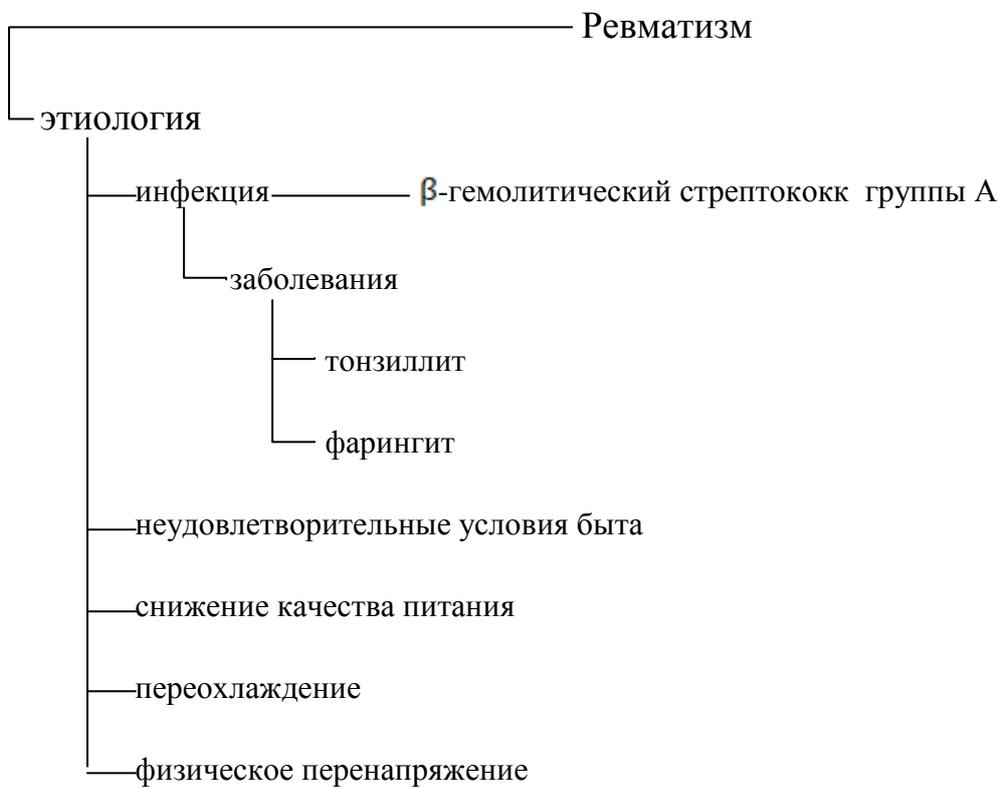
осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях; проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

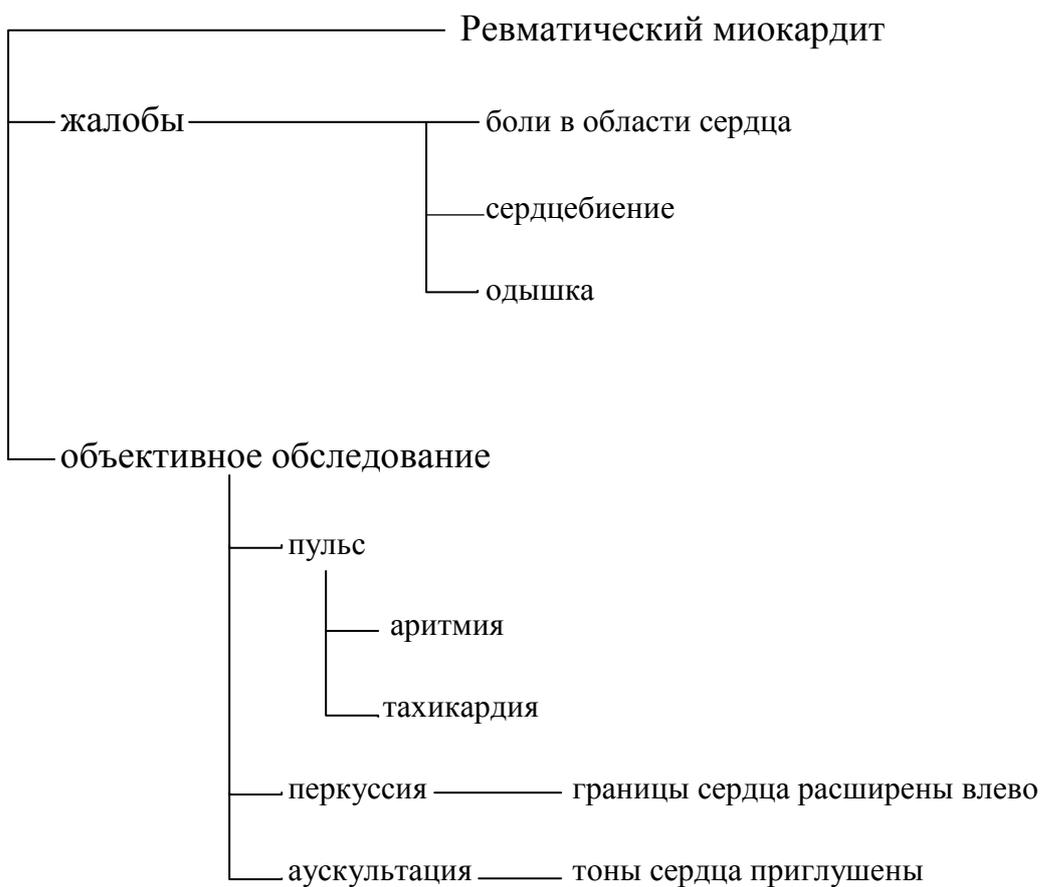
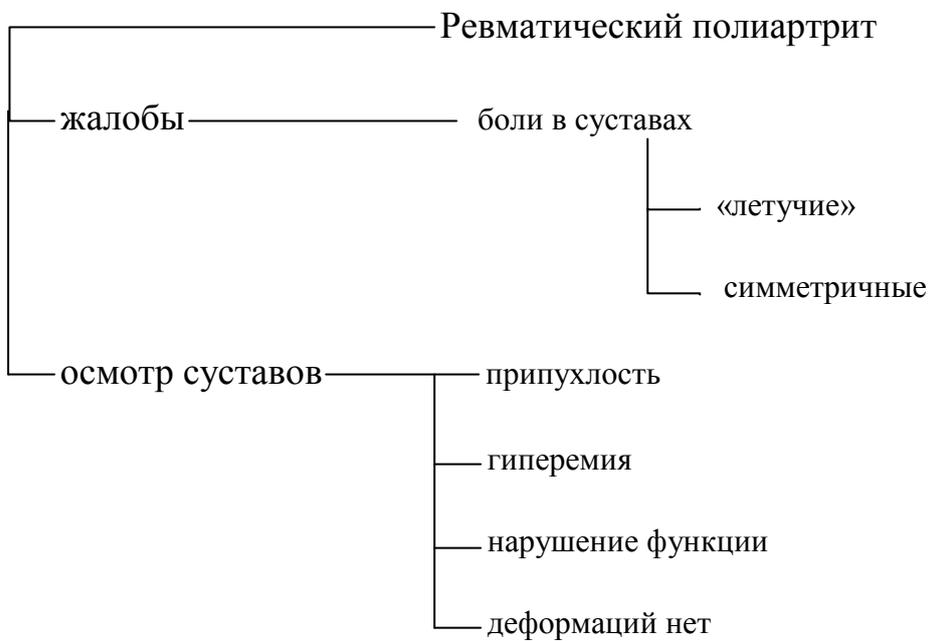
уметь:

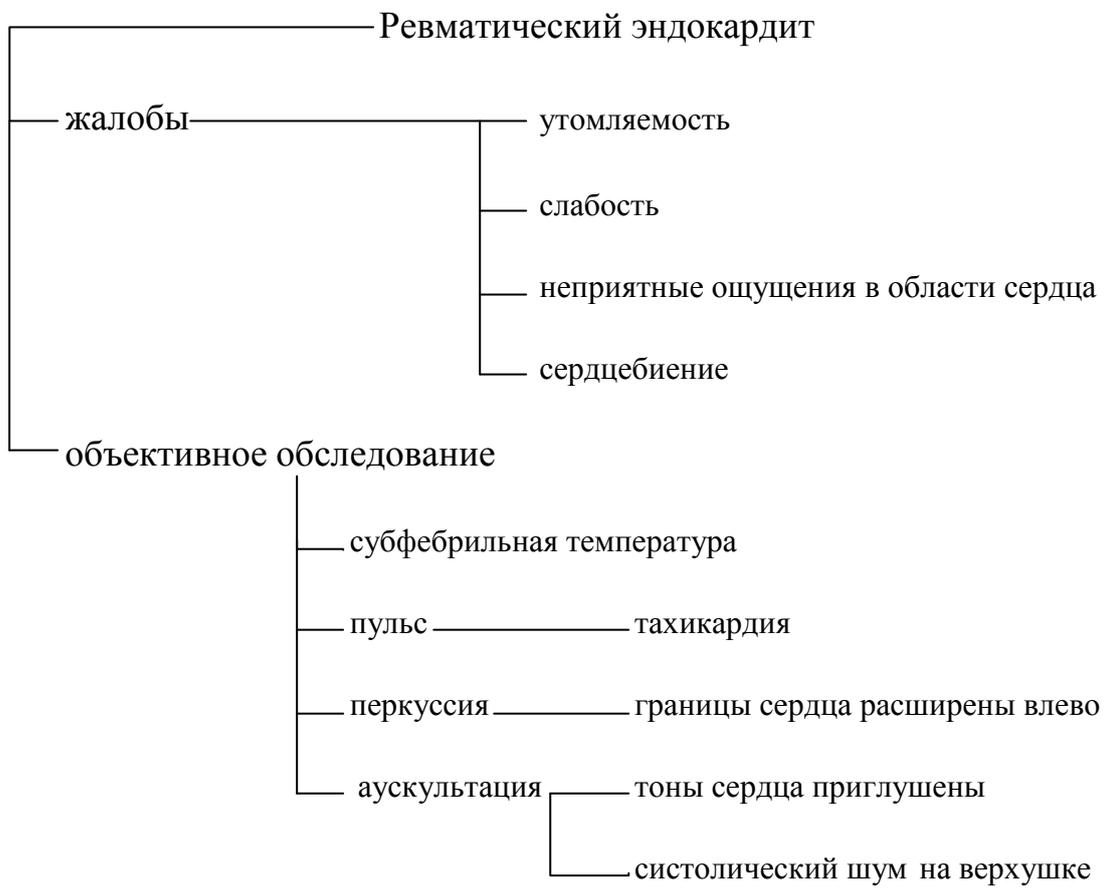
готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях; консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств; осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара; осуществлять фармакотерапию по назначению врача; проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа; проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; осуществлять паллиативную помощь пациентам; вести утвержденную медицинскую документацию;

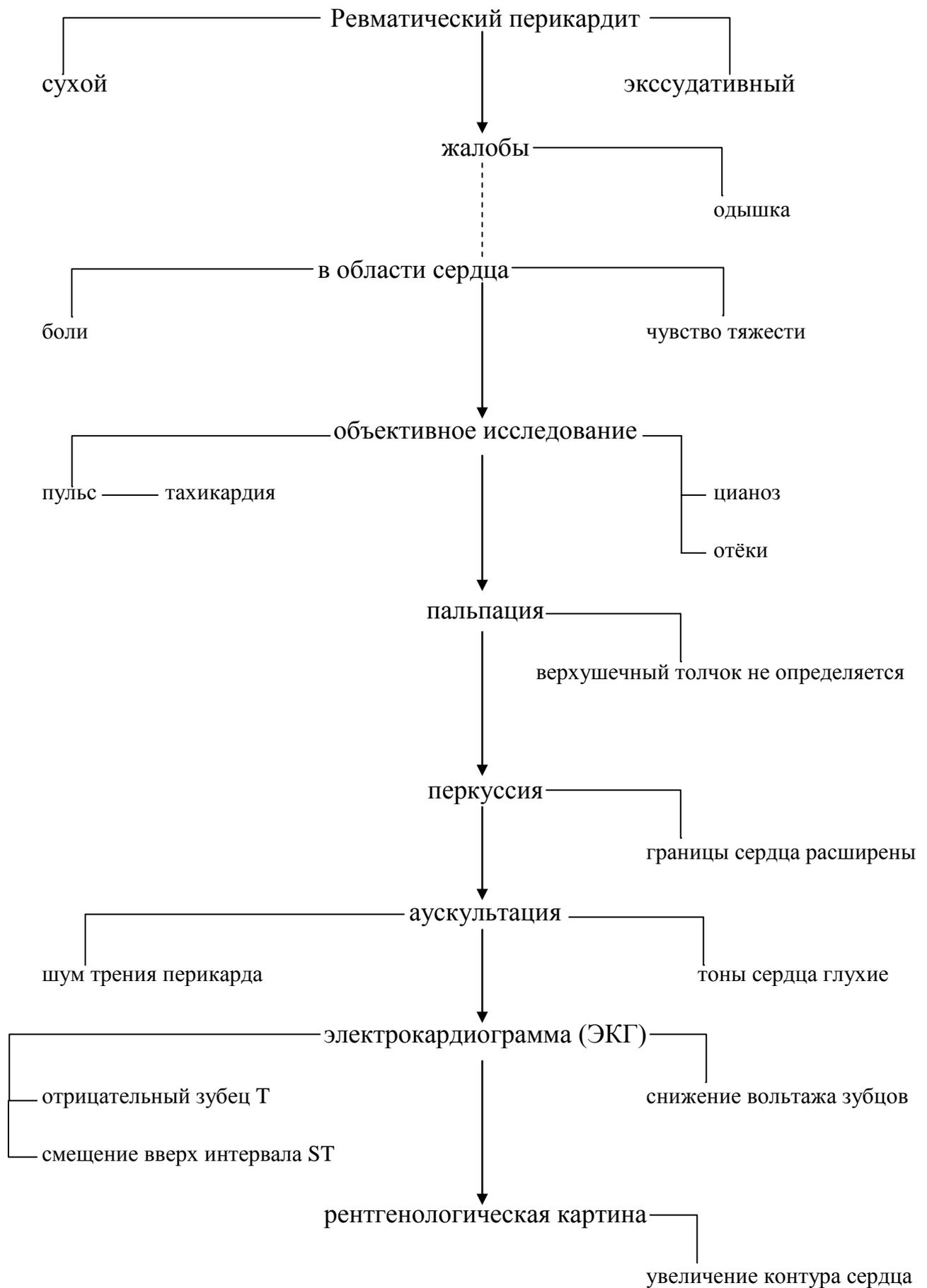
знать:

причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи; пути введения лекарственных препаратов; виды, формы и методы реабилитации; правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

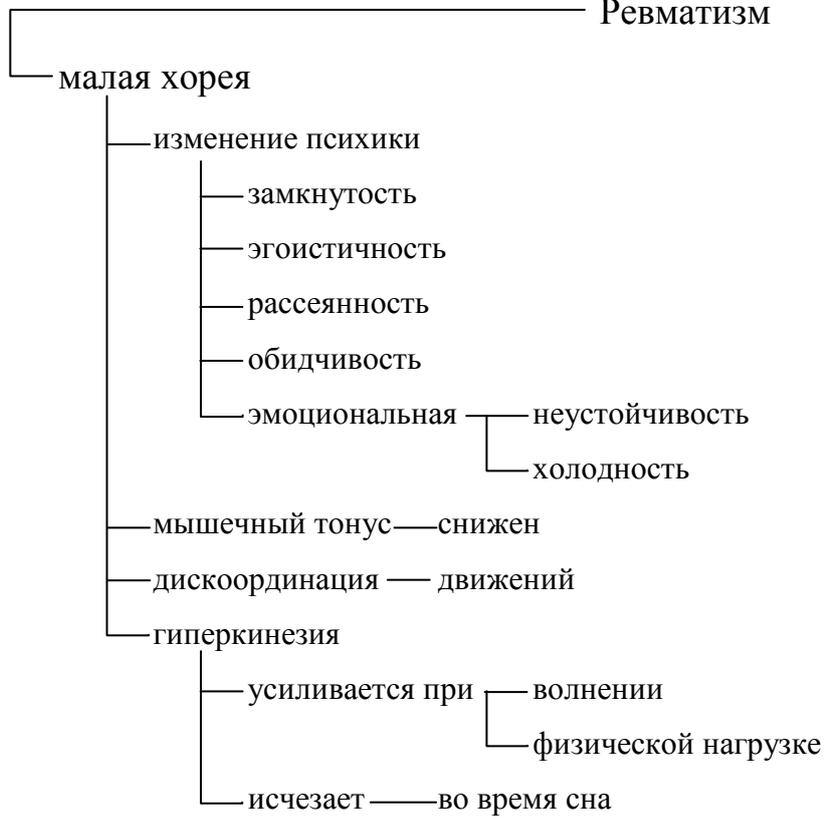




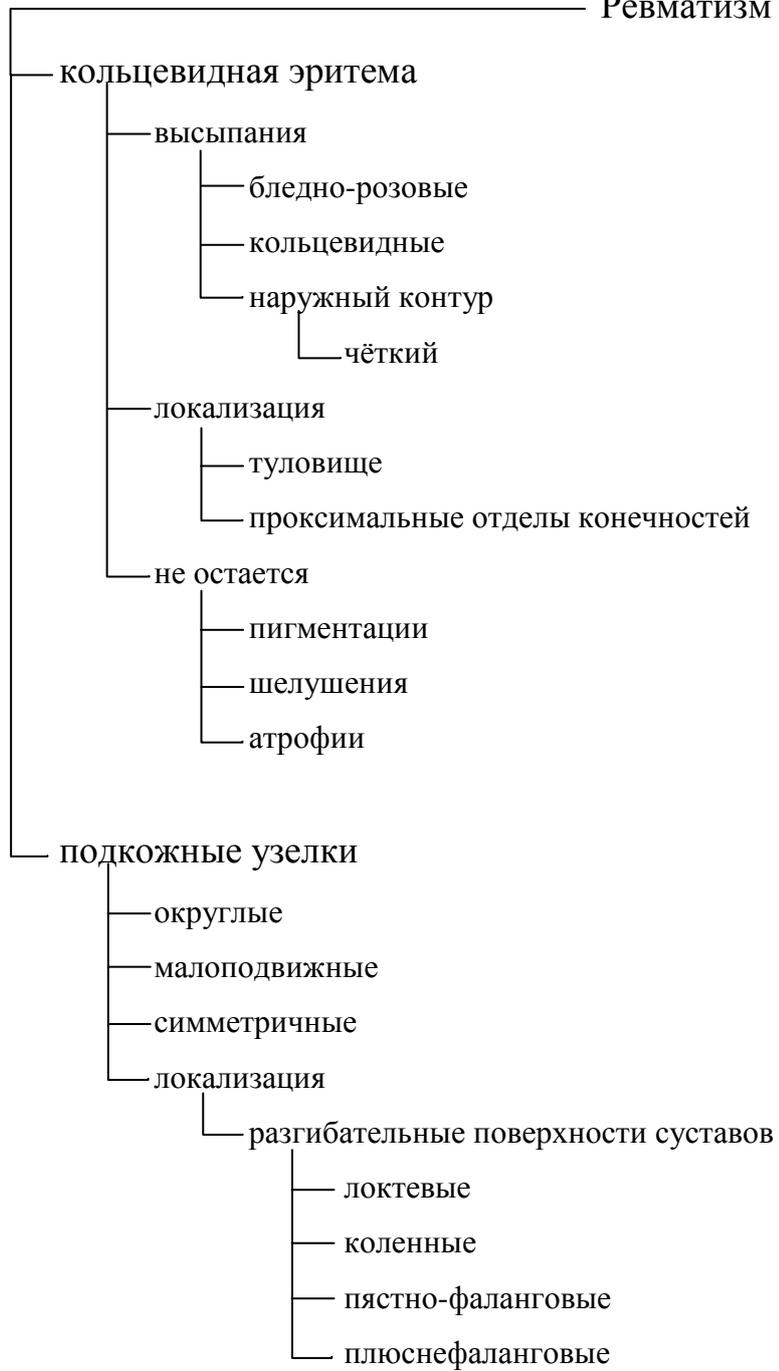


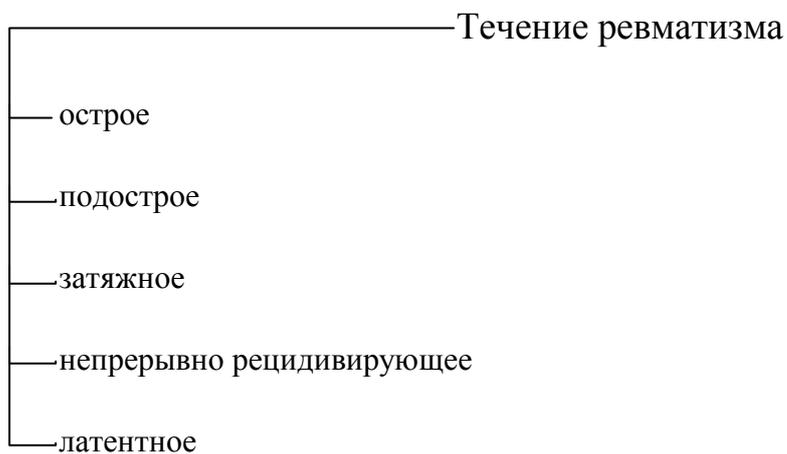
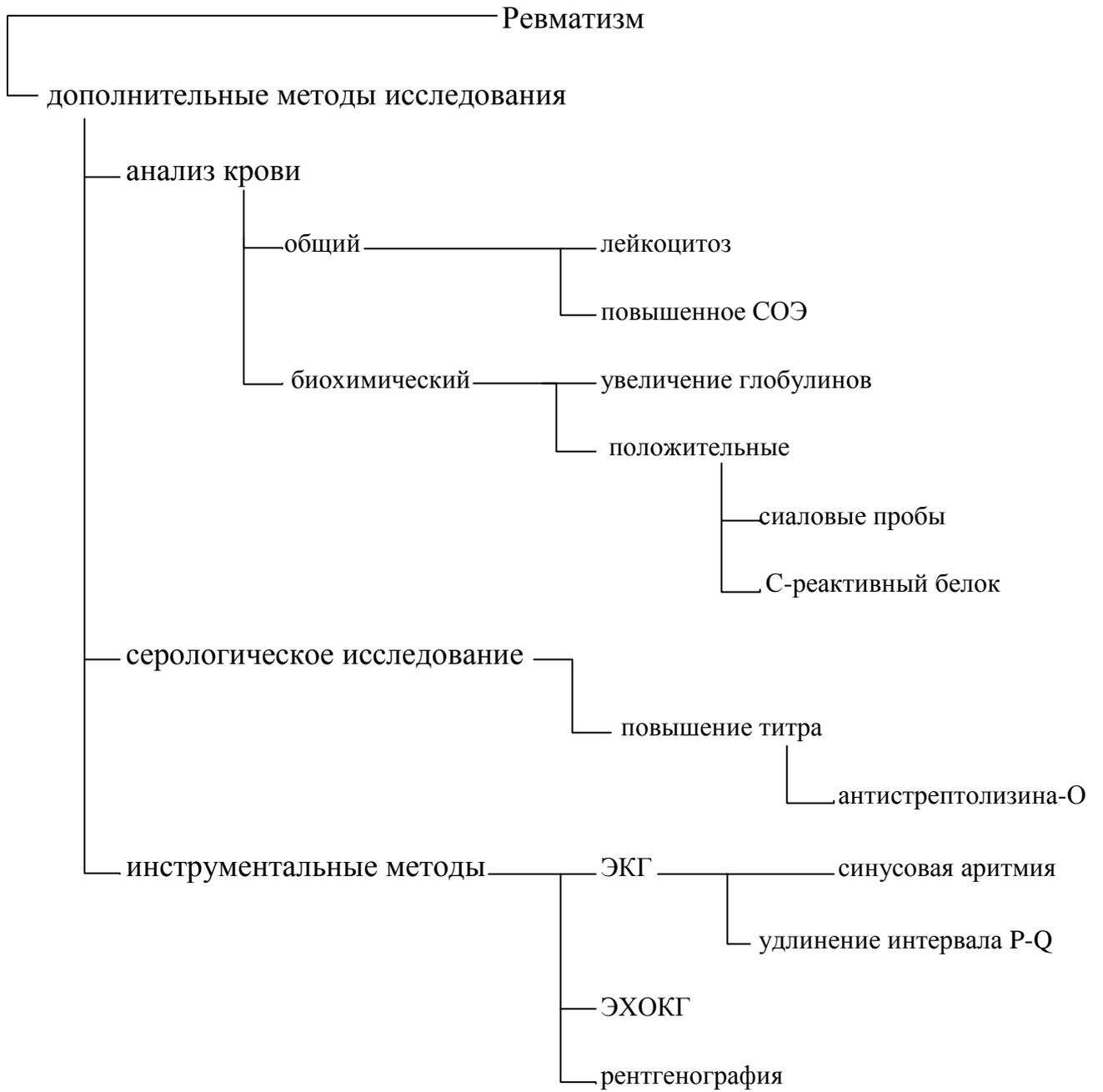


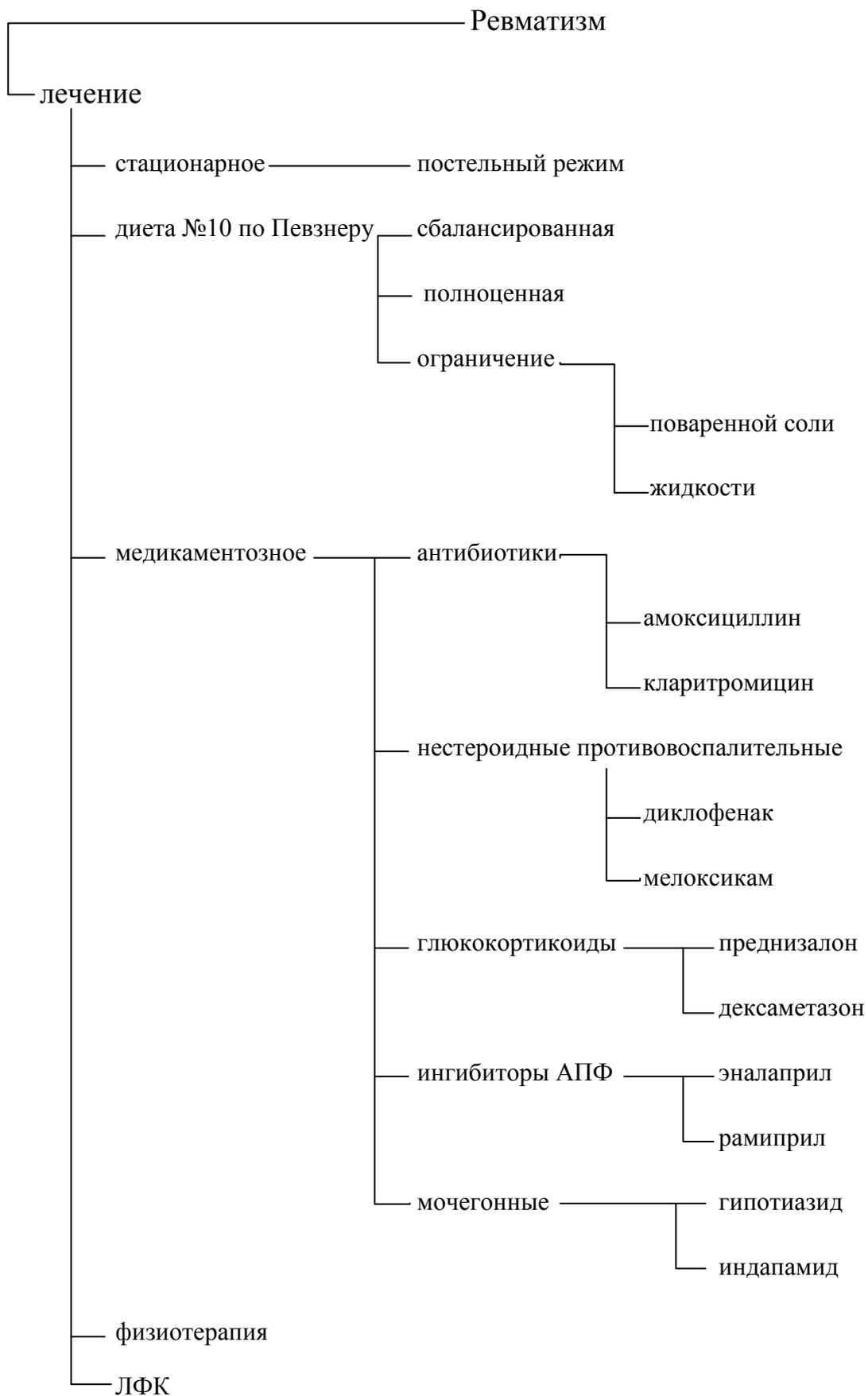
Ревматизм



Ревматизм







Приобретенные пороки сердца

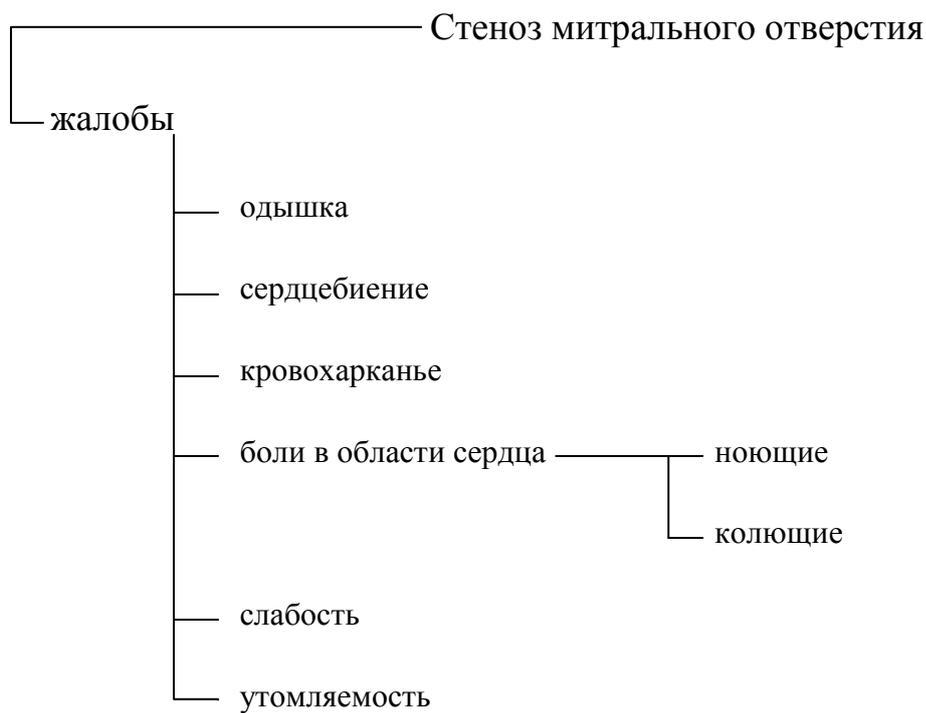
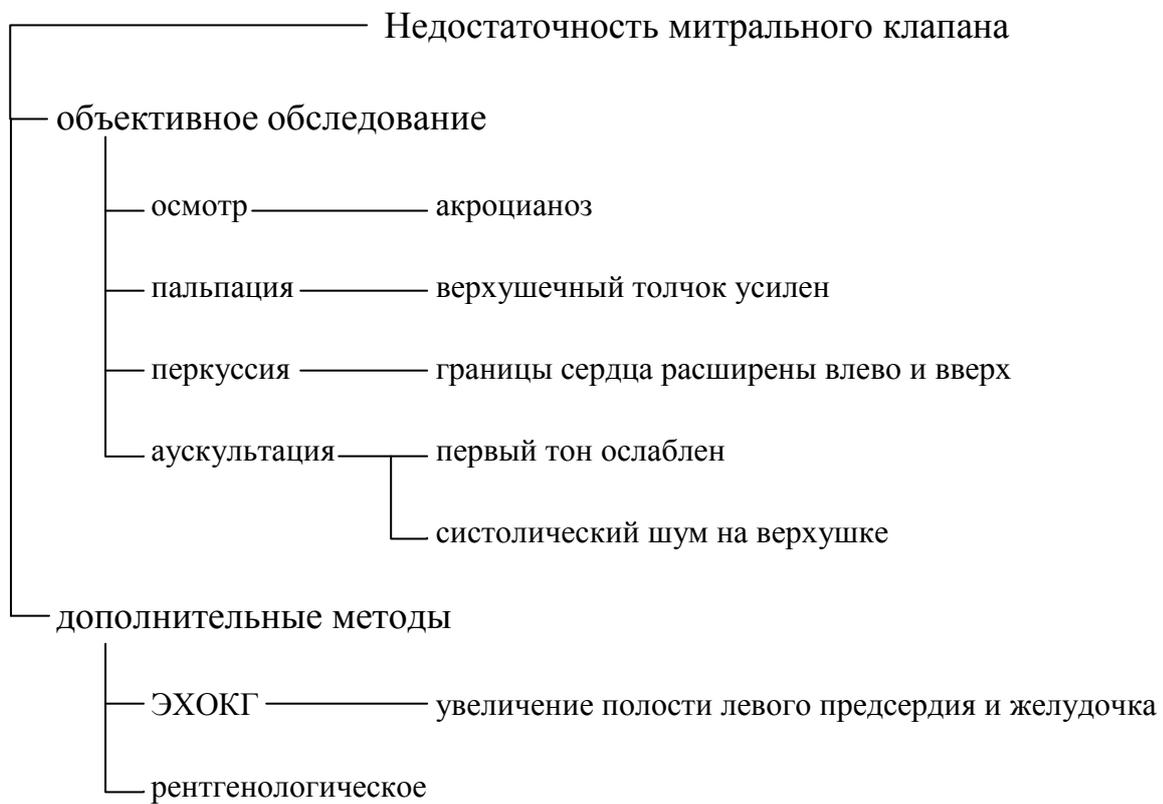
ЭТИОЛОГИЯ

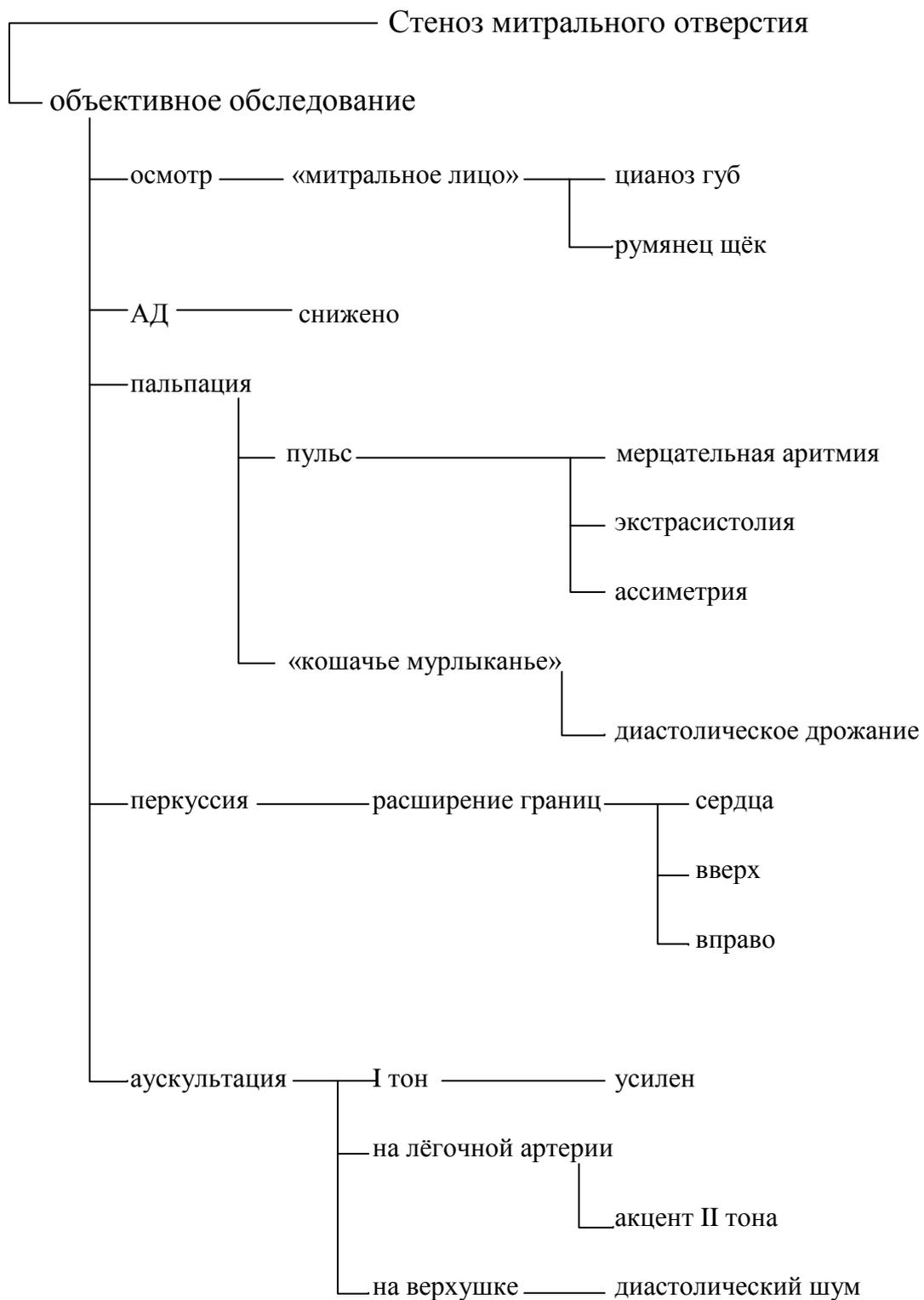
- ревматизм
- инфекционный эндокардит
- атеросклероз
- диффузные заболевания соединительной ткани
 - ревматоидный артрит
 - системная красная волчанка
 - склеродермия
- сифилис
- сепсис
- травма грудной клетки

Недостаточность митрального клапана

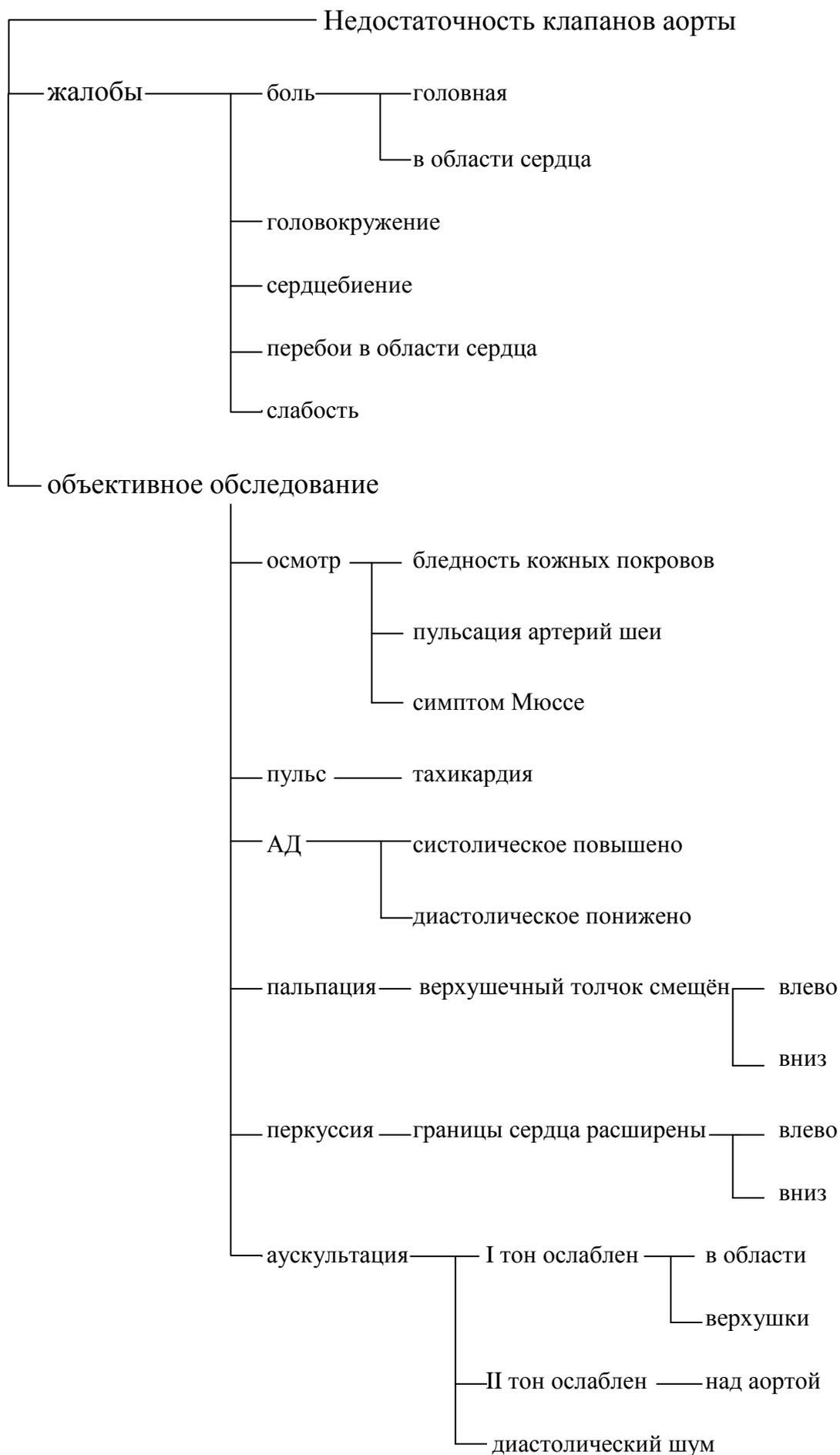
клиническая картина

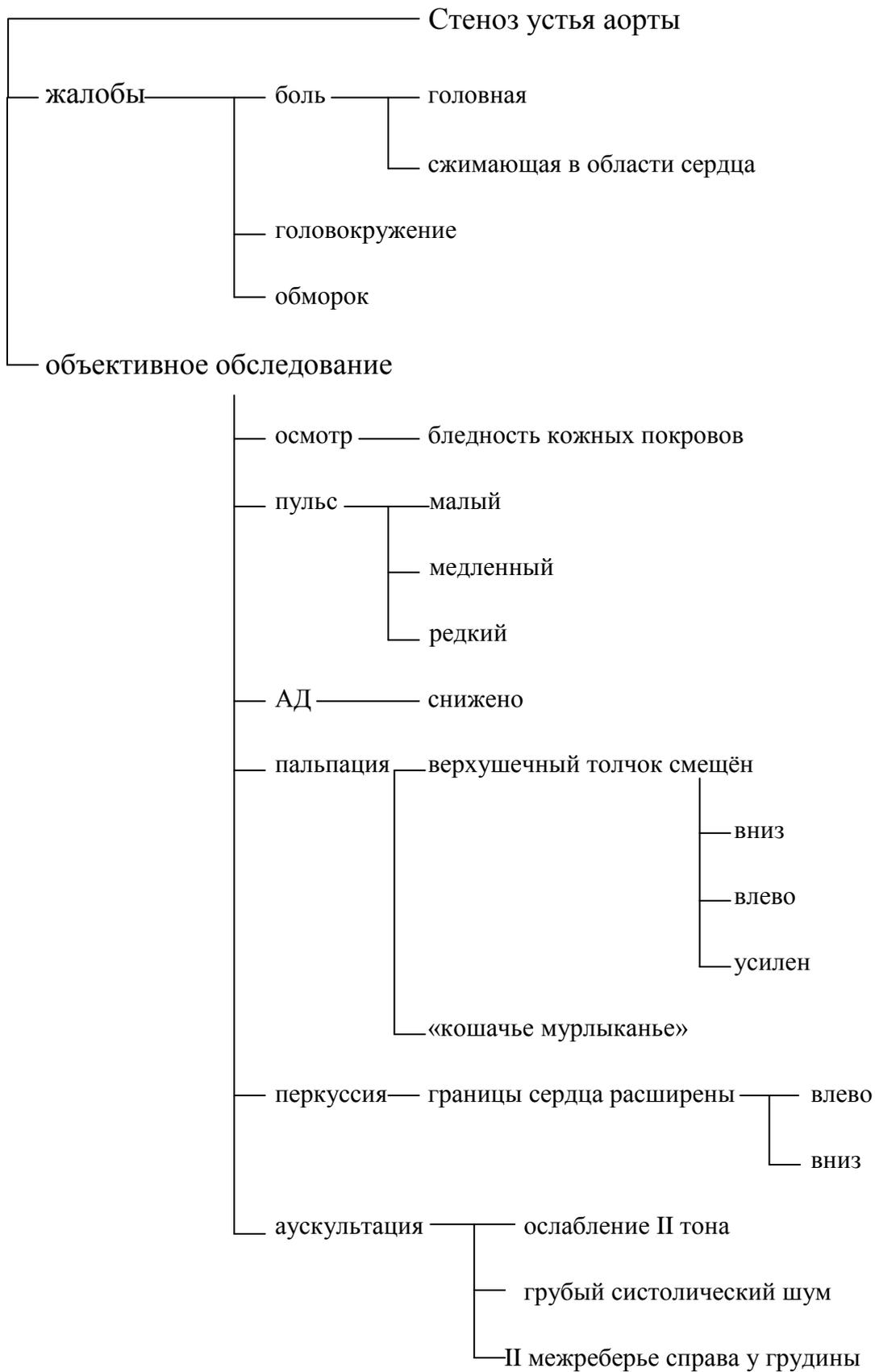
- стадия компенсации — жалобы — не предъявляют
- стадия декомпенсации — жалобы
 - одышка
 - сердцебиение
 - боли в области сердца
 - ноющие
 - колющие
 - давящие
 - головокружение
 - отёки

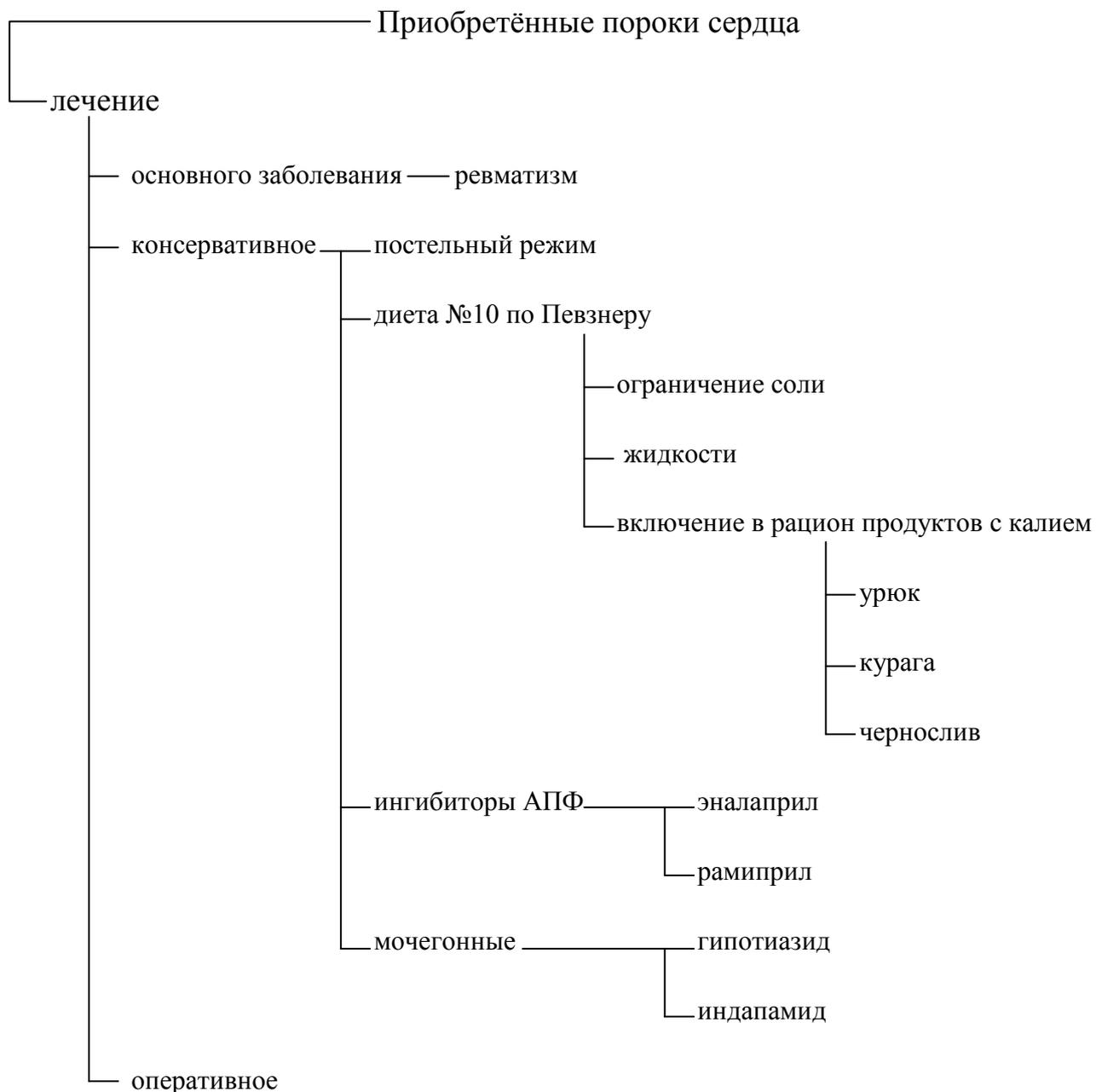












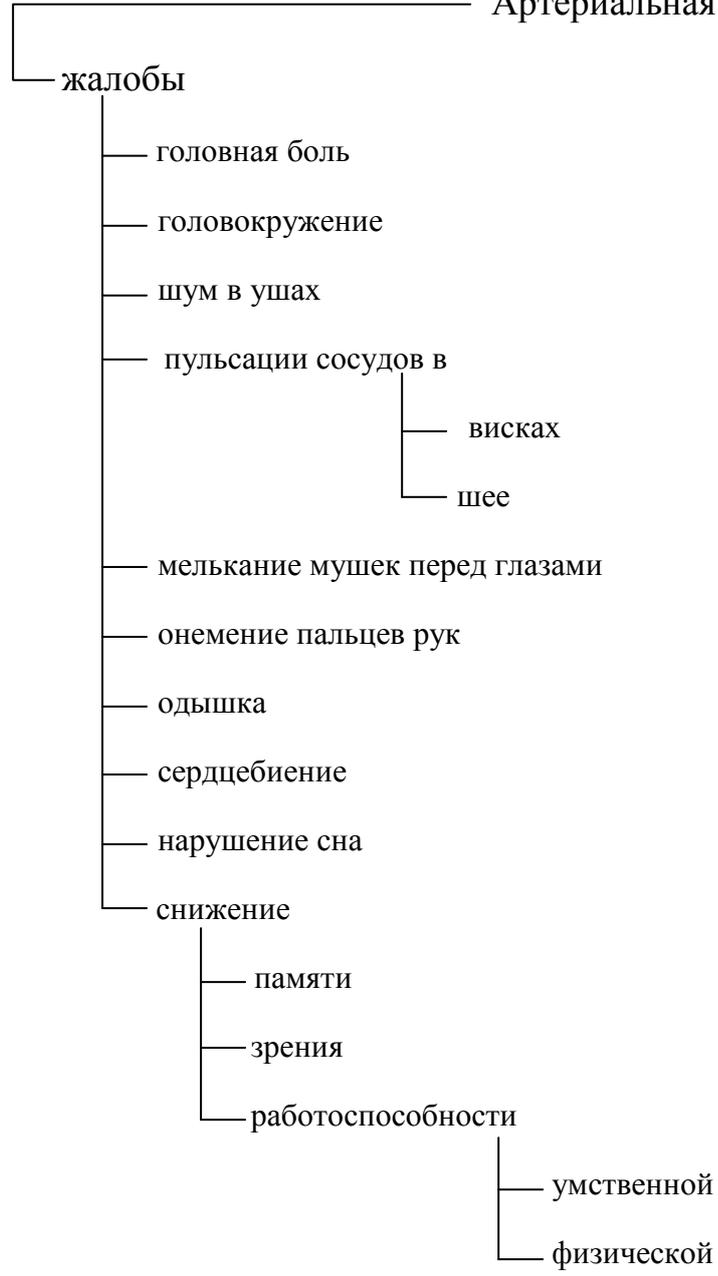


Артериальная гипертензия

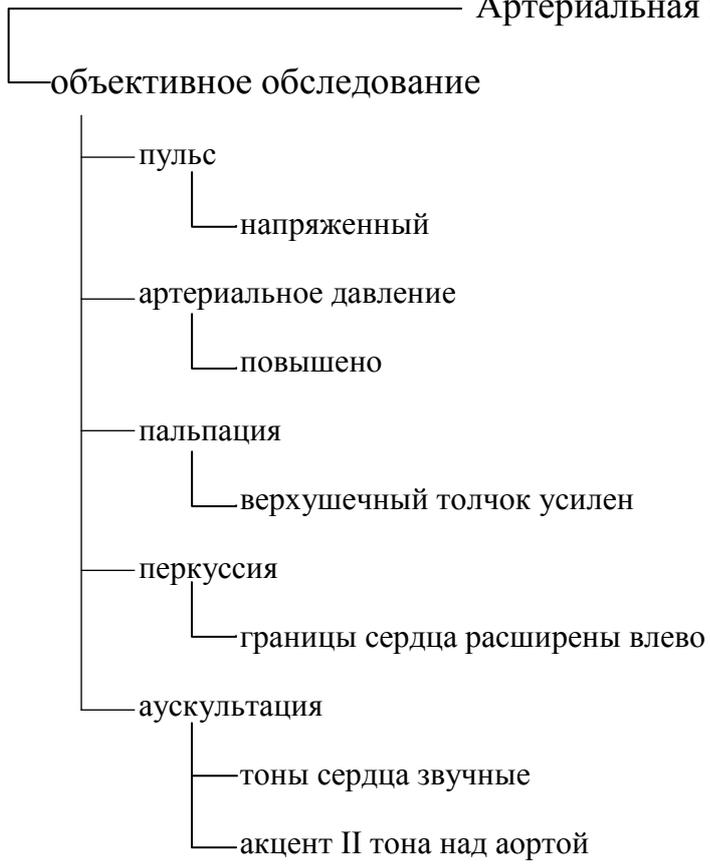
факторы риска

- наследственная предрасположенность
- психоэмоциональные стрессы
 - острые
 - хронические
- злоупотребление
 - солью
 - алкоголем
- курение
- гиперхолестеринемия
- сахарный диабет
- ожирение
- гиподинамия
- травма черепа
- профессиональные вредности
 - шум
 - вибрация
- климакс
- прием препаратов
 - глюкокортикоиды
 - контрацептивные

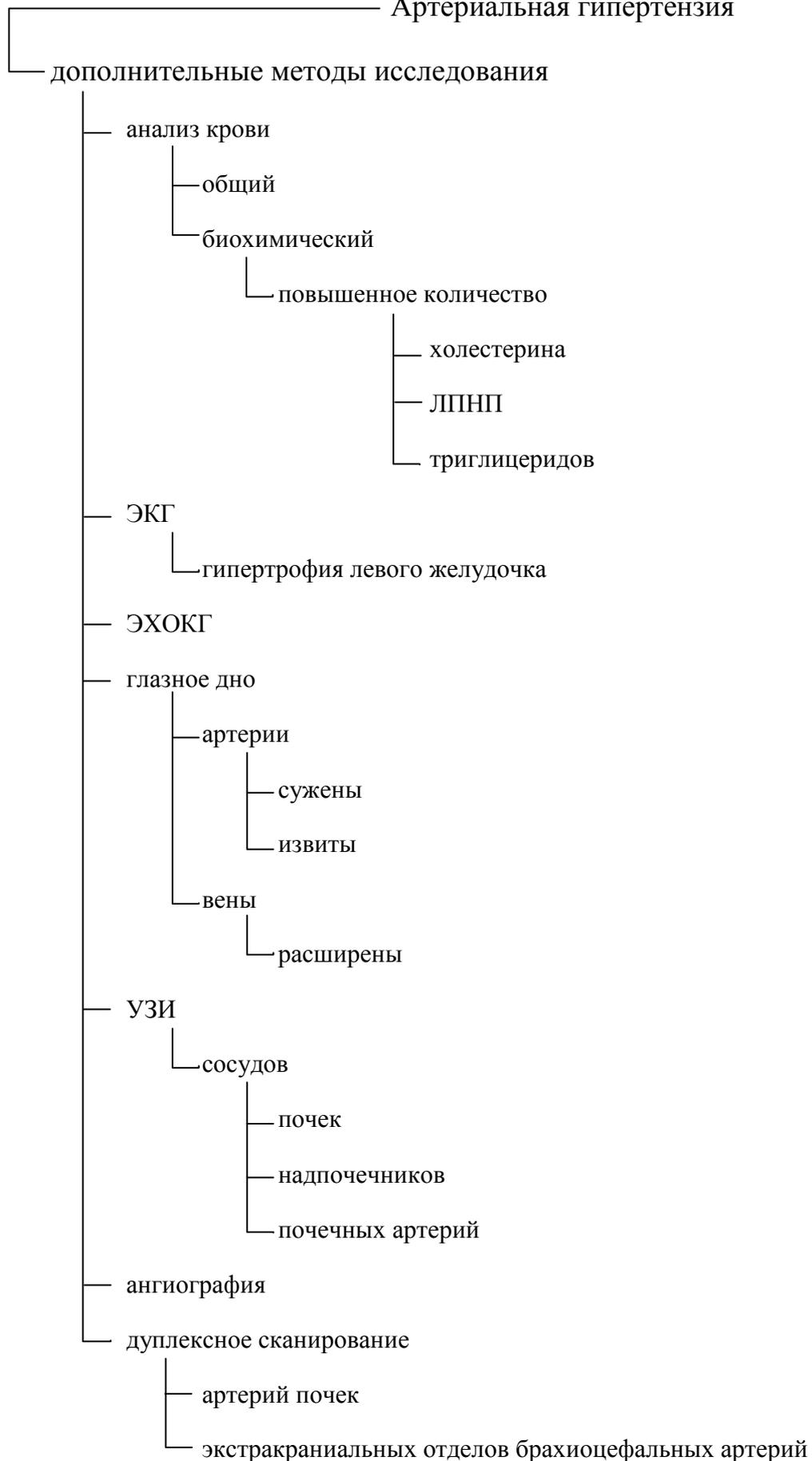
Артериальная гипертензия

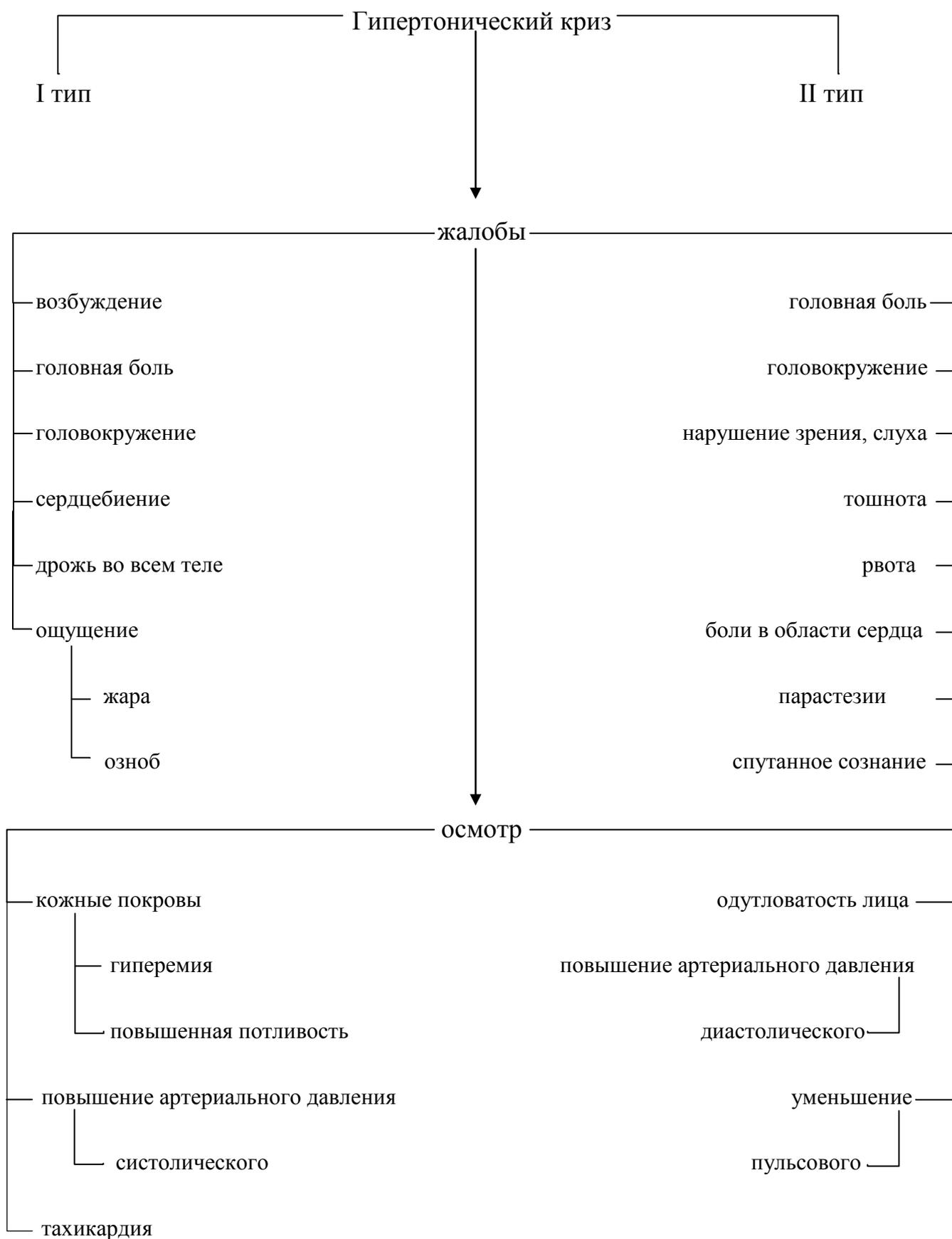


Артериальная гипертензия

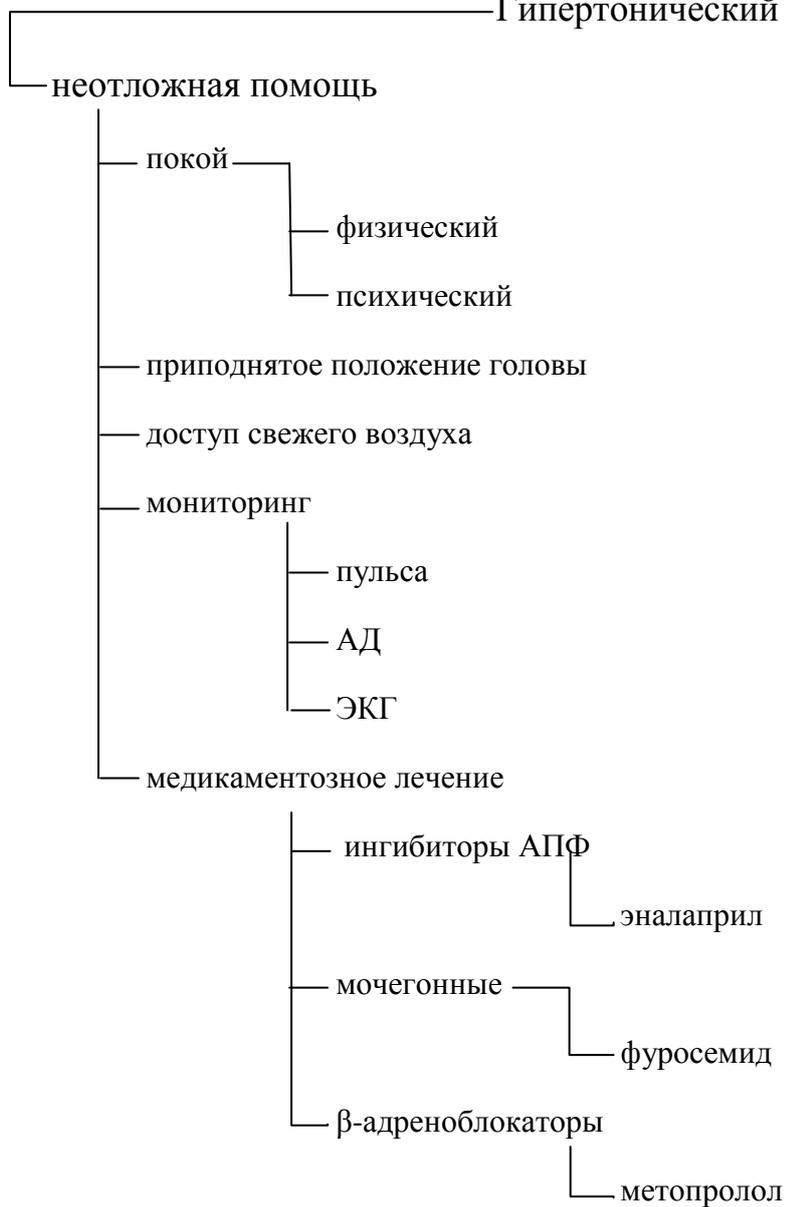


Артериальная гипертензия

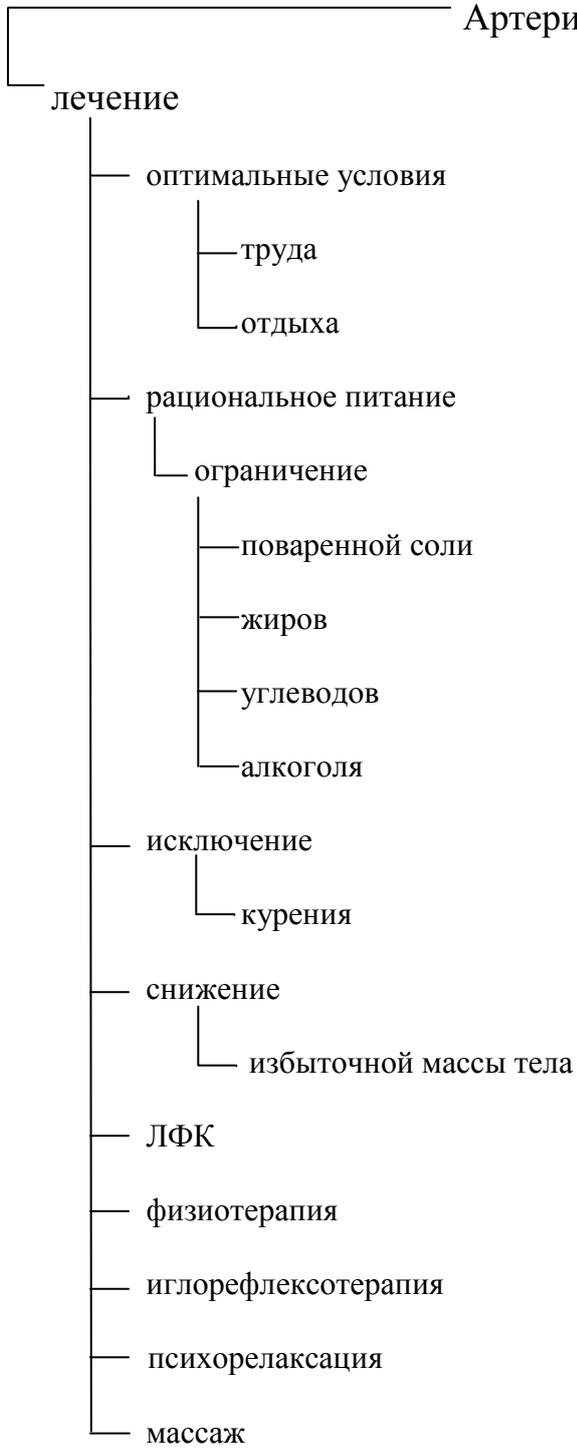




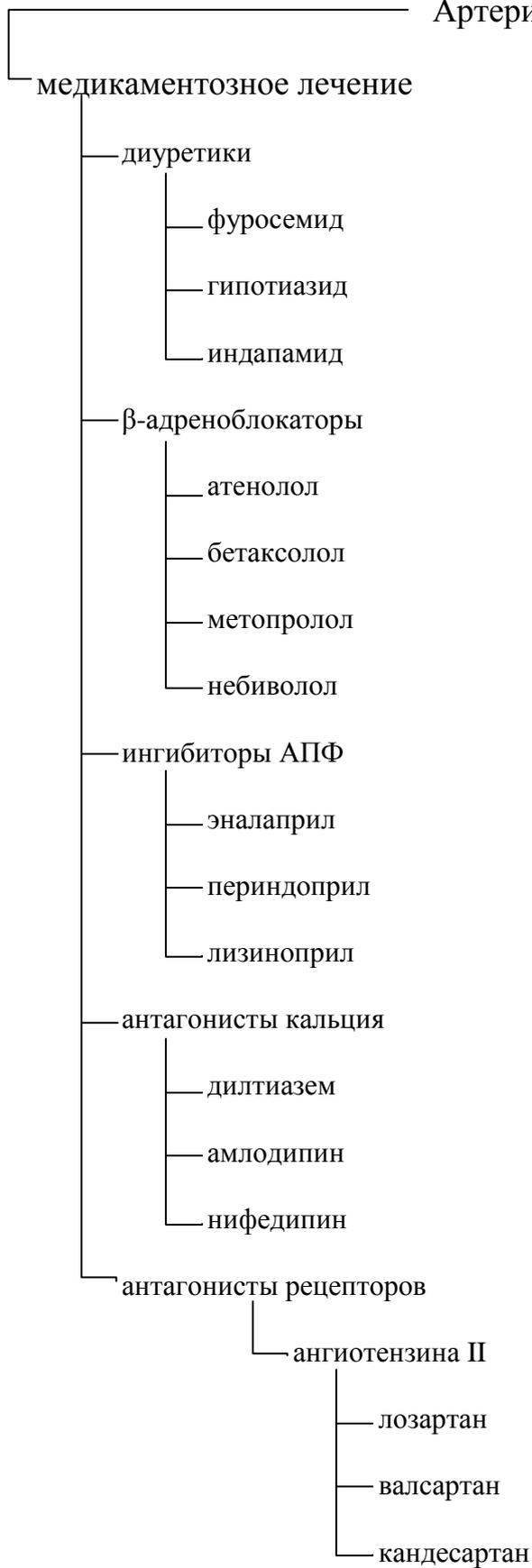
Гипертонический криз

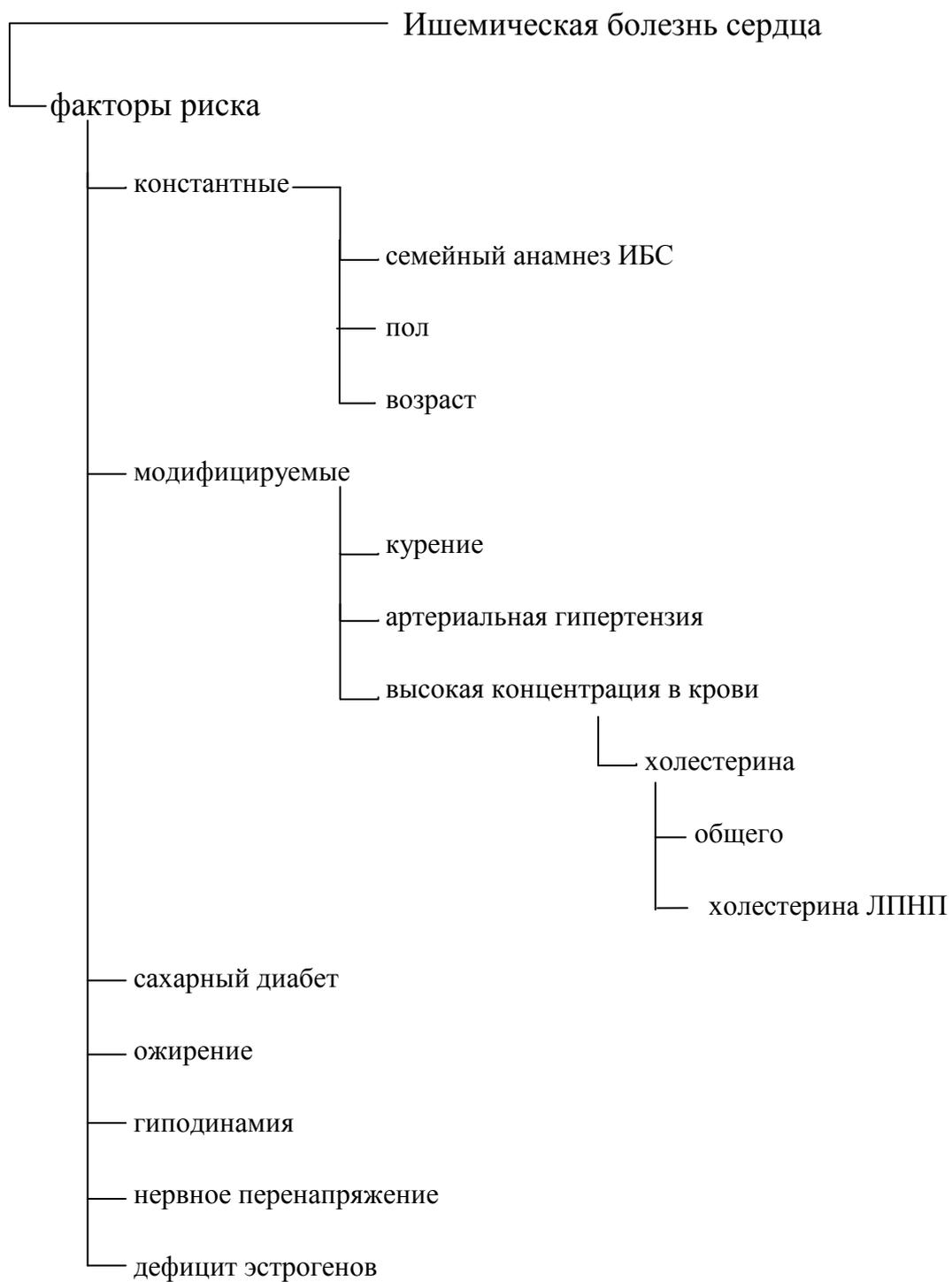


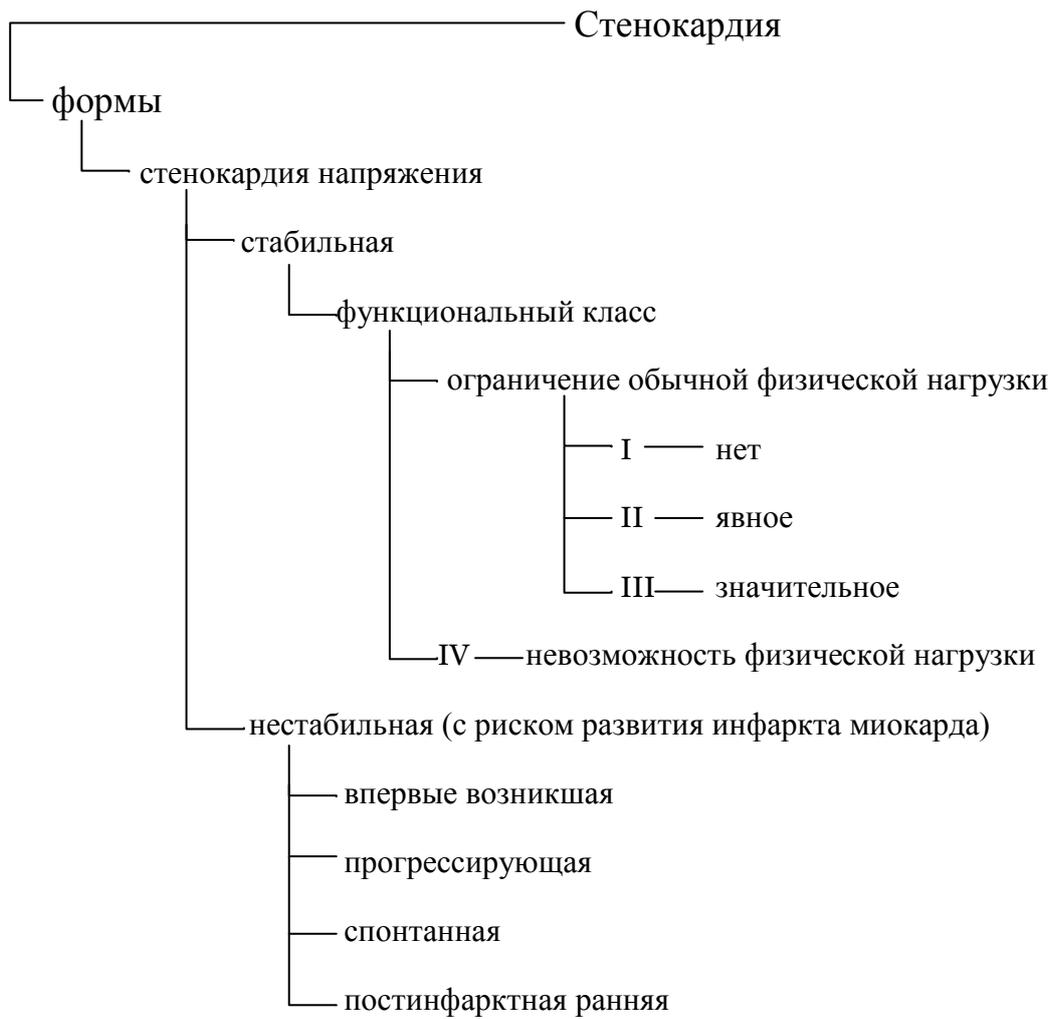
Артериальная гипертензия



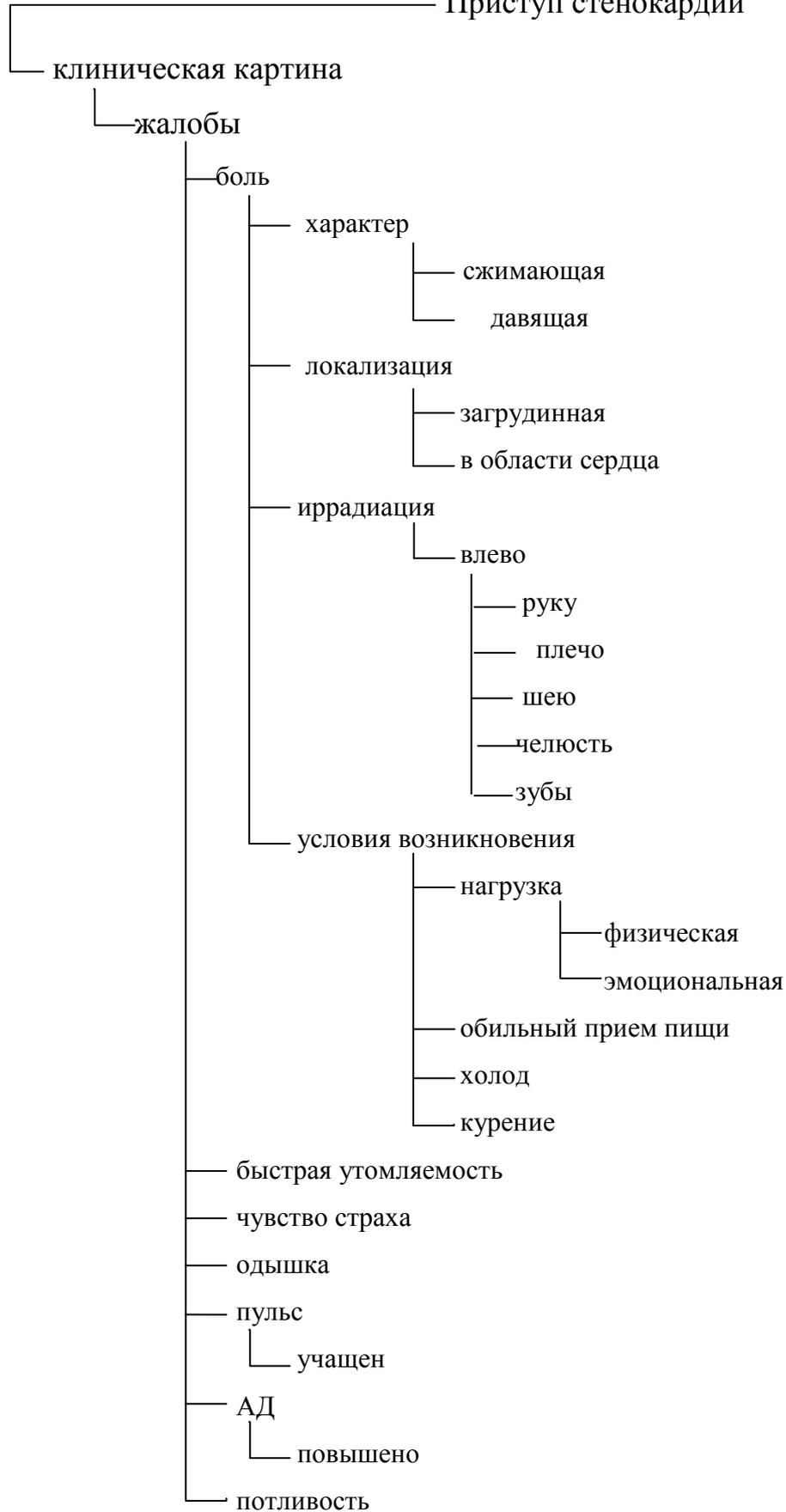
Артериальная гипертензия







Приступ стенокардии



Приступ стенокардии

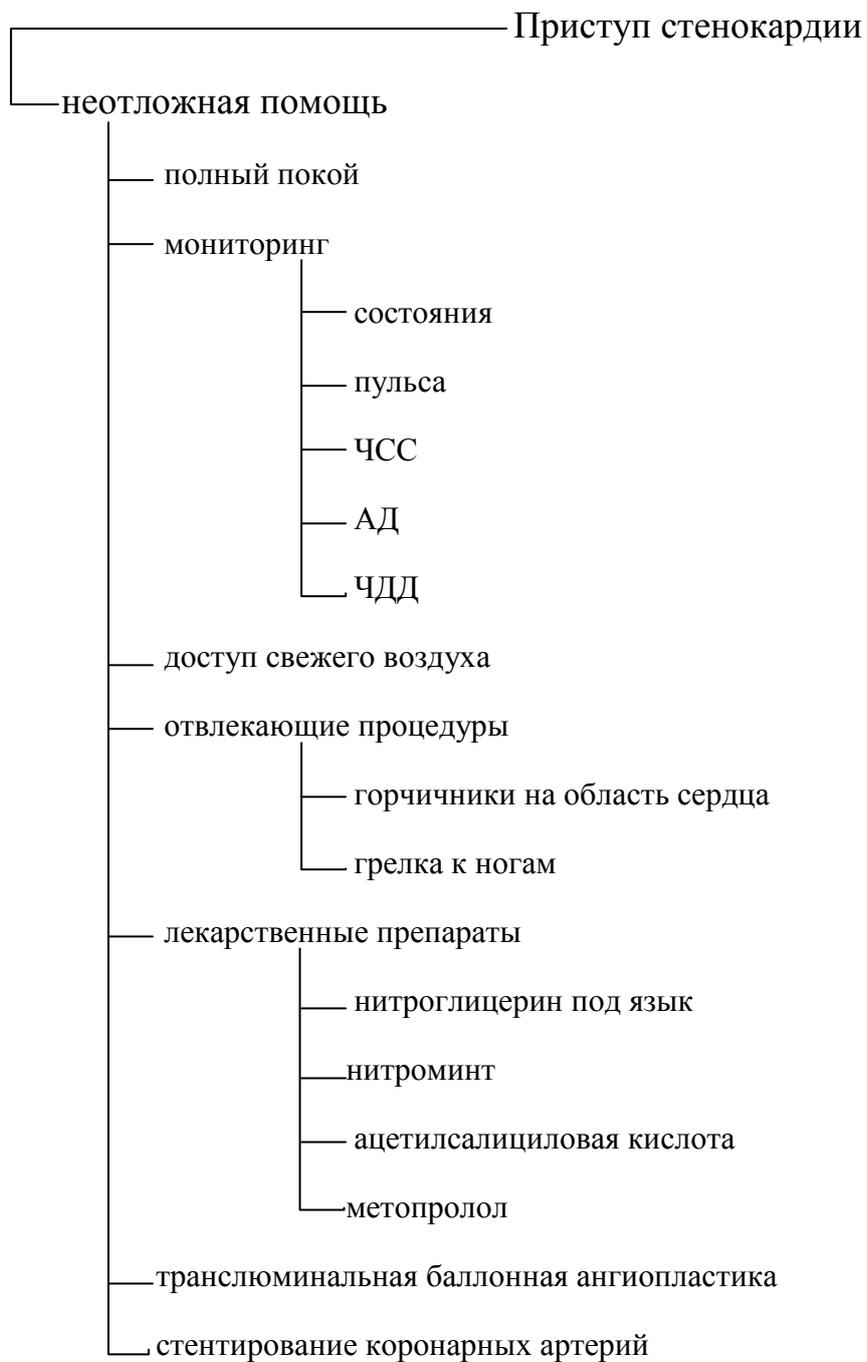
объективное обследование

- бледность
- температура тела не изменена
- пульс
 - └─ тахикардия
- холодный пот
- дыхание
 - └─ поверхностное
 - └─ учащенное
- аускультация сердца
 - └─ специфических изменений нет

Стенокардия

дополнительные методы обследования

- анализ крови
 - └─ общий
 - └─ биохимический
- ЭКГ
- велоэргометрия
- ЭХОКГ с нагрузкой
 - └─ фармакологической
 - └─ физической
- холтеровское мониторирование
 - └─ сердечного ритма
- внутрисосудистое УЗИ
 - └─ сосудистой стенки
- МР томография с контрастированием
 - └─ сердца
- коронарография



Стенокардия

лечение

ограничение физических нагрузок

диета № 10 по Певзнеру (ОВД)

медикаментозное лечение

изосорбит динитрат

нитросорбид

мононитрат

моночинкве

β -адреноблокаторы

атенолол

метопролол

бетаксолол

небиволол

ингибиторы АПФ

периндоприл

рамиприл

лизиноприл

производные дигидропиридина

амлодипин

нифедипин

фелодипин

ингибиторы ГМГ-КоА-редуктаз

аторвастатин

ловастатин

антагонисты рецепторов ангиотензина II

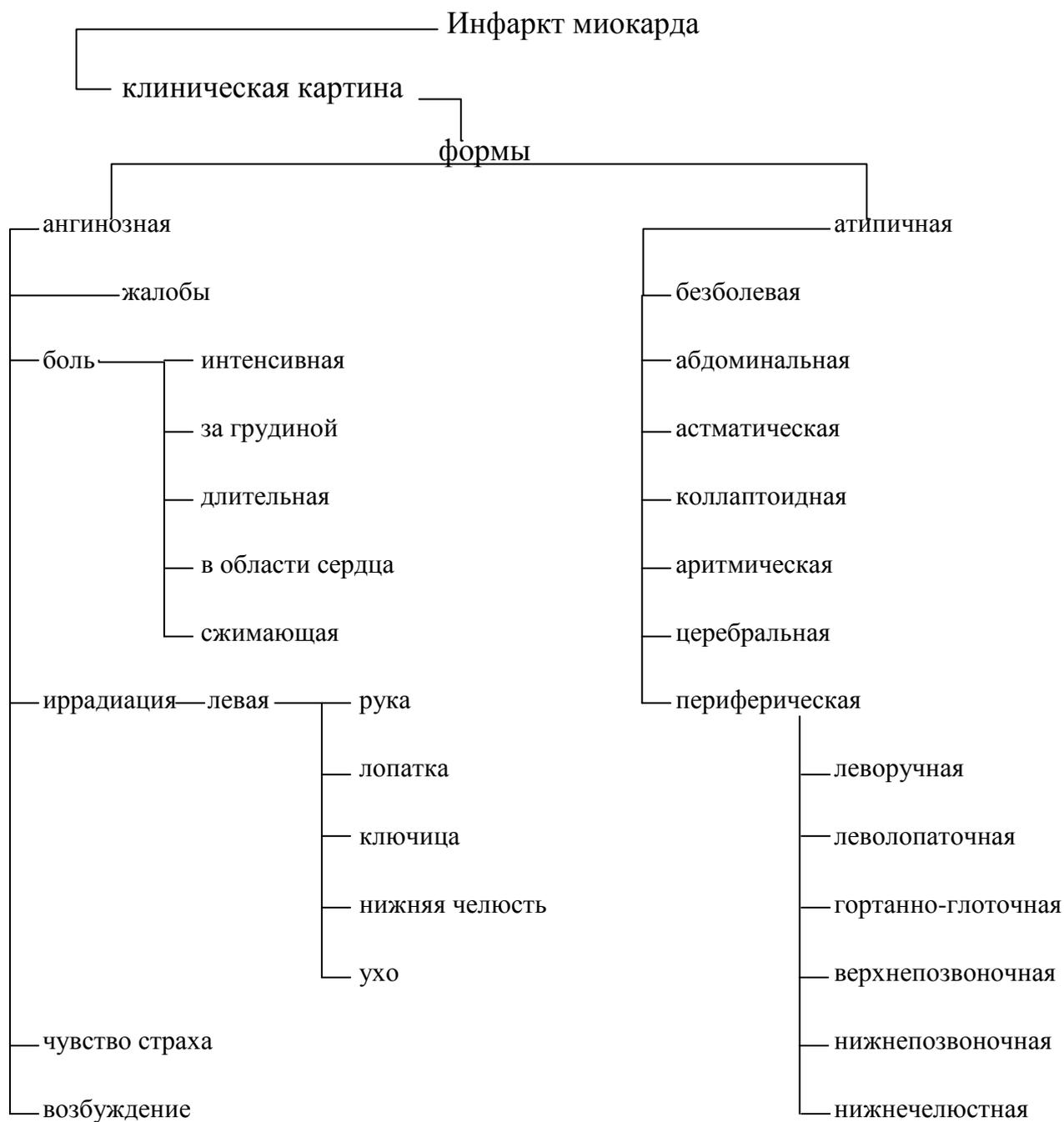
лозартан

кандесартан

валсартан

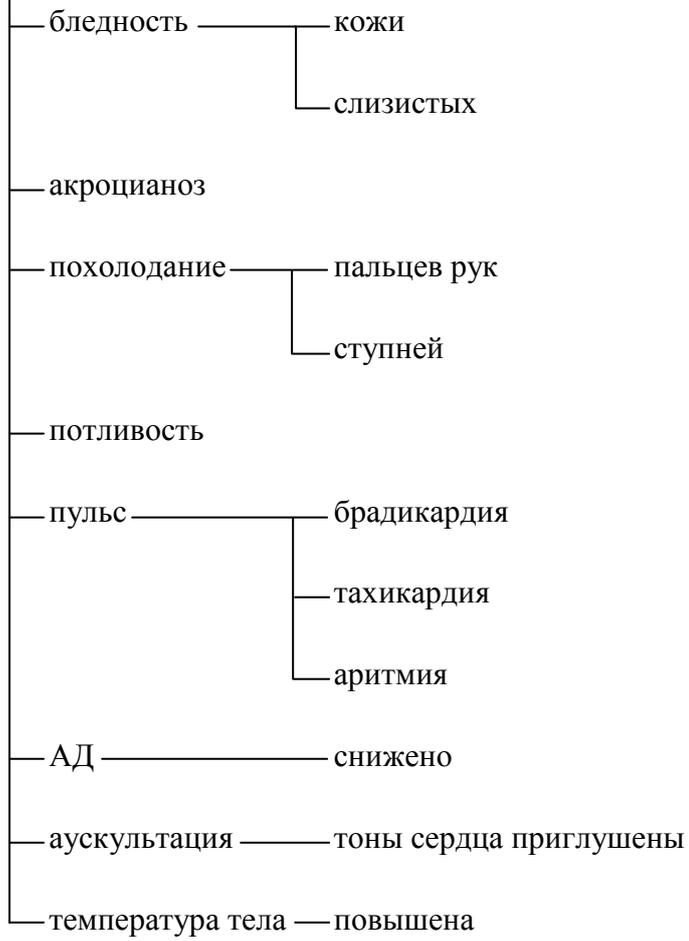
физиотерапия

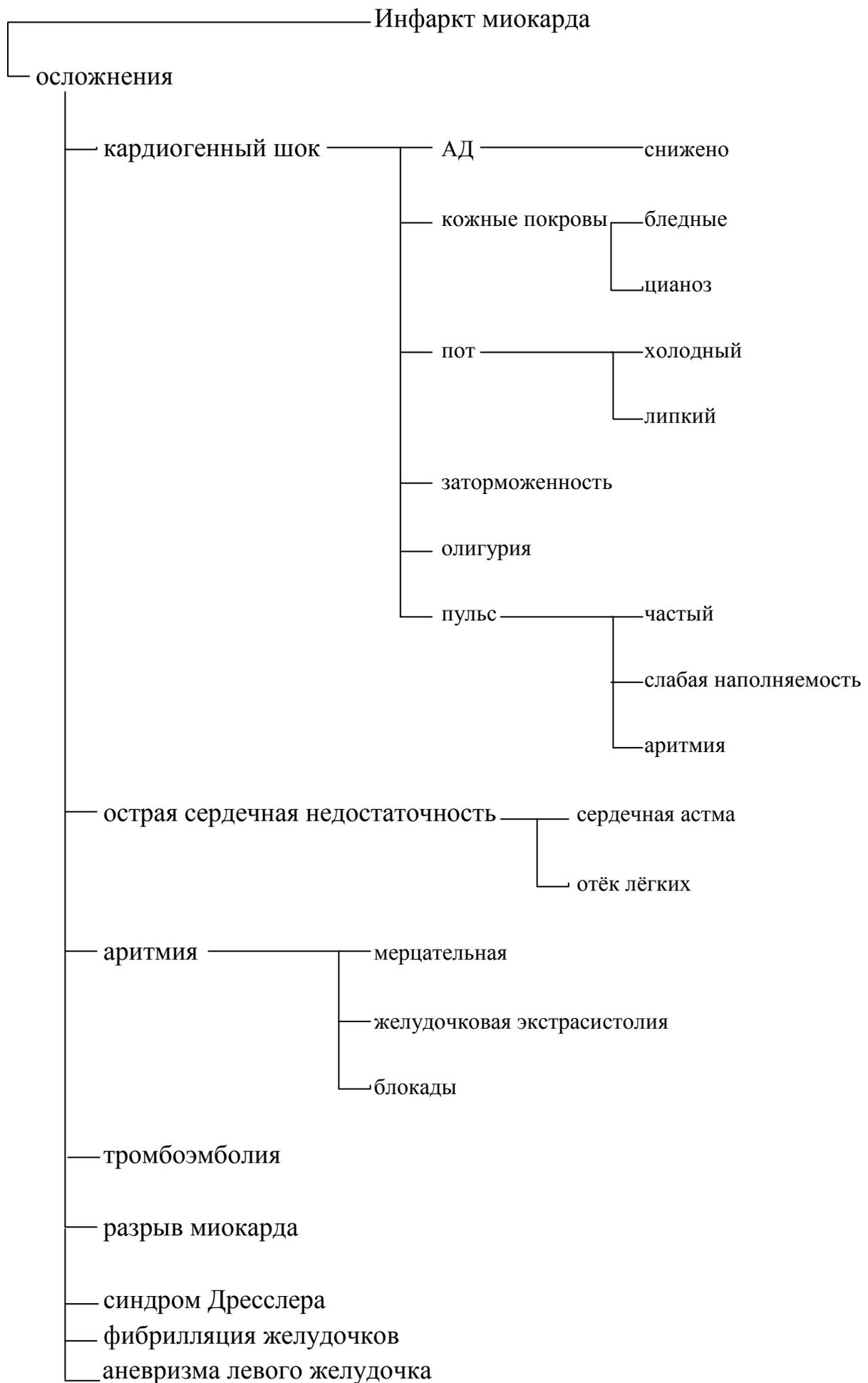
лечебная физкультура

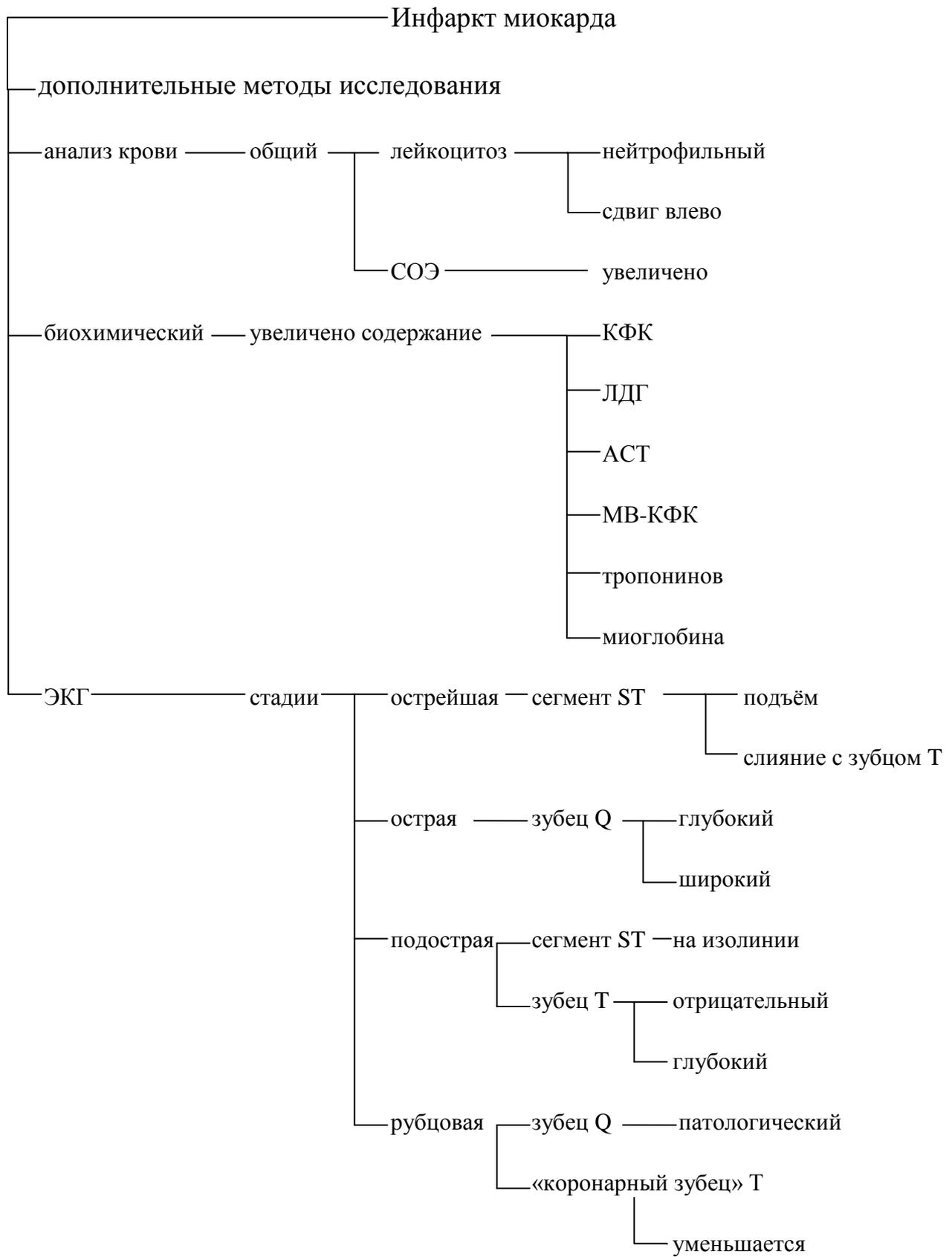


Инфаркт миокарда

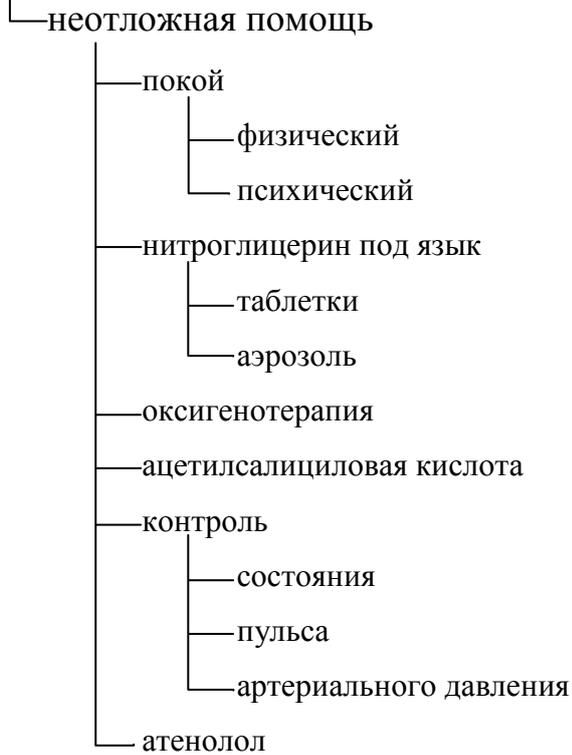
объективное обследование



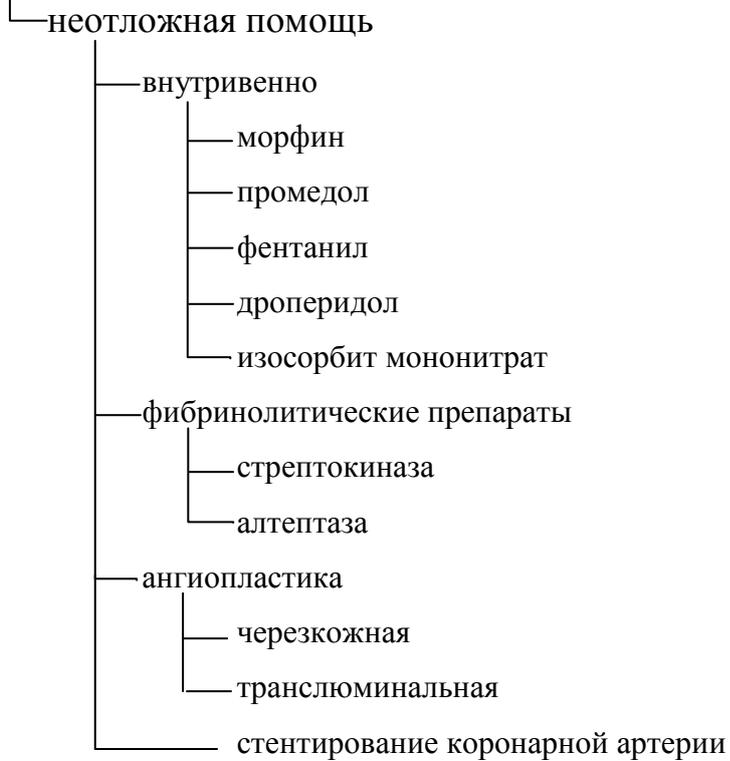


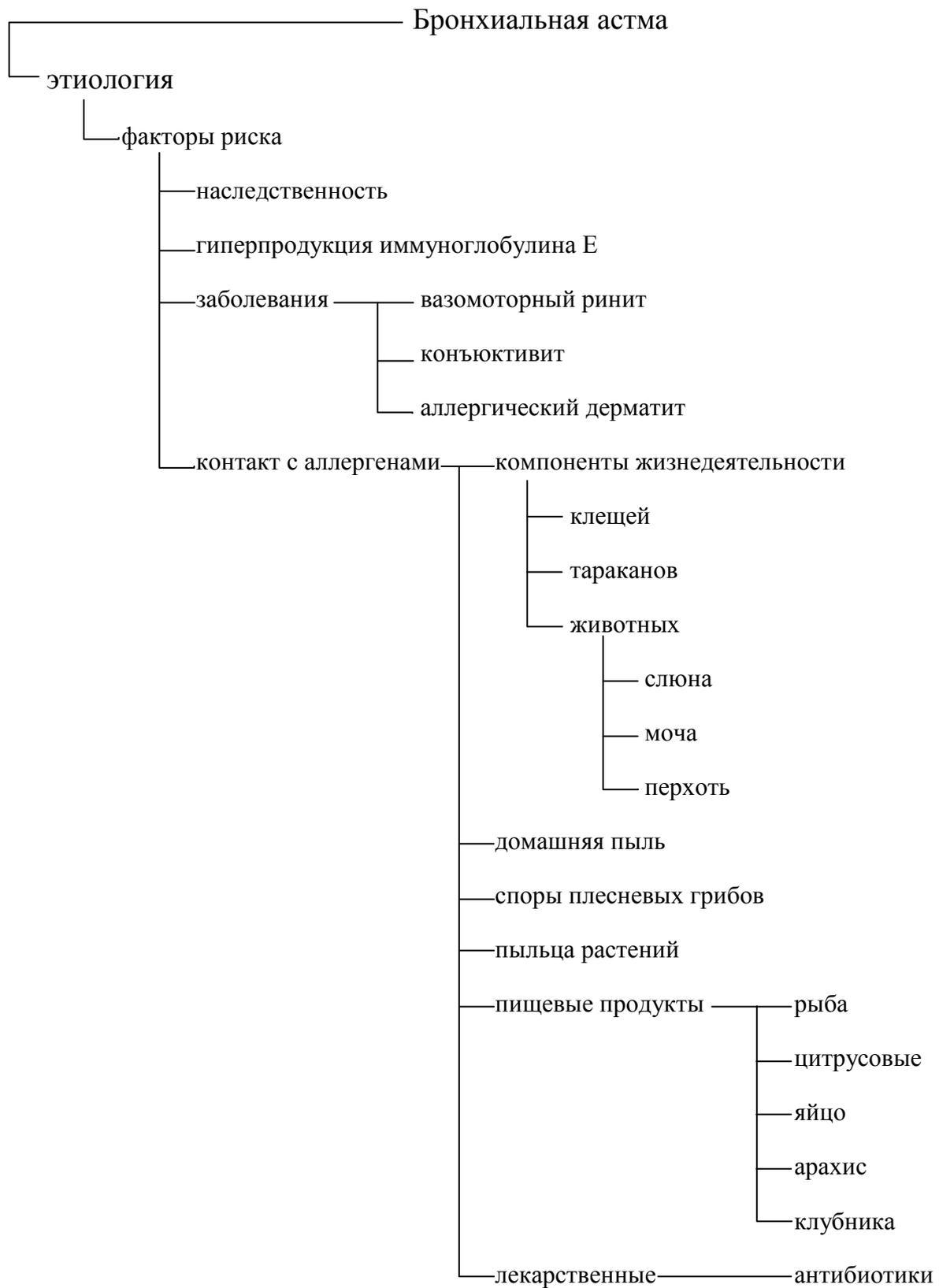


Инфаркт миокарда

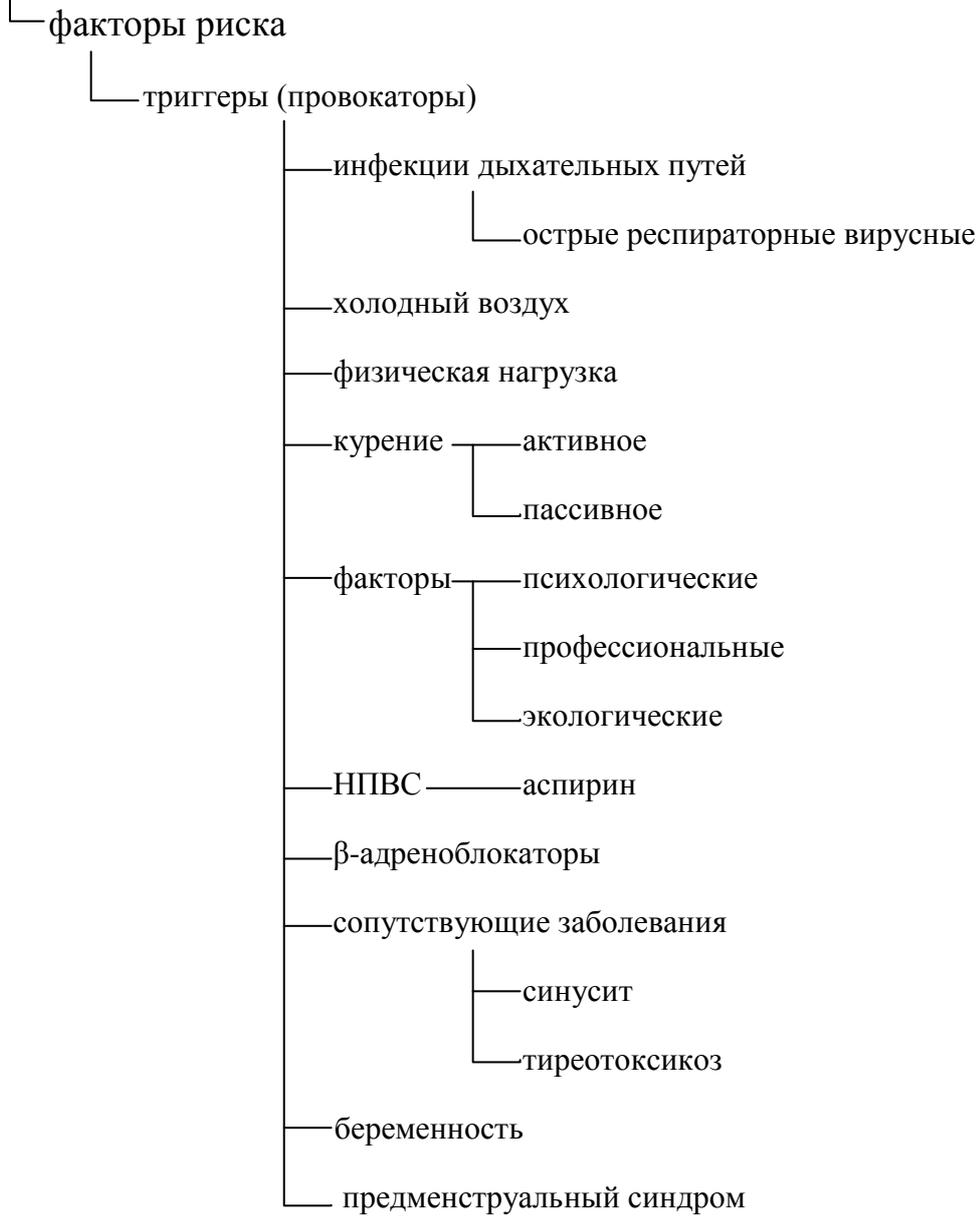


Инфаркт миокарда



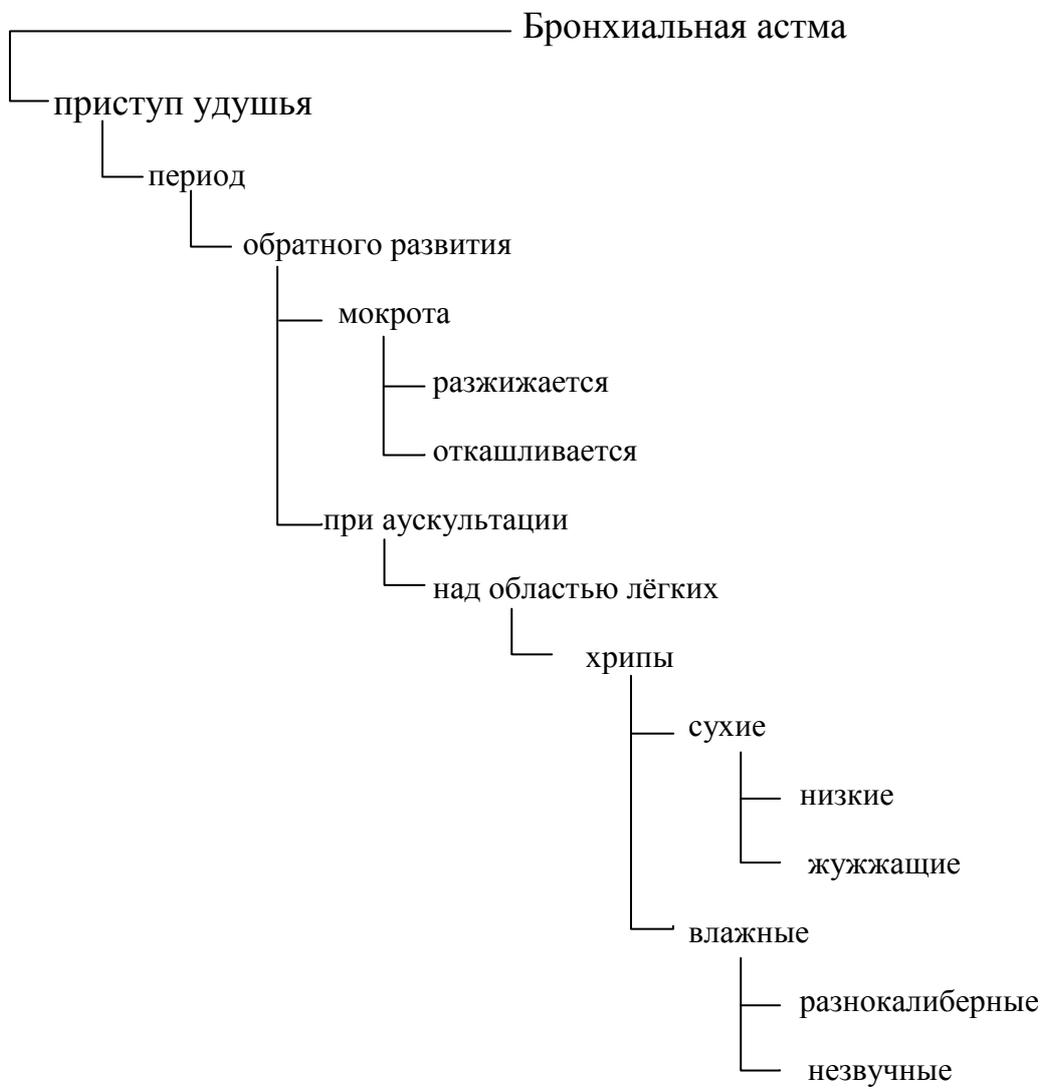


Бронхиальная астма



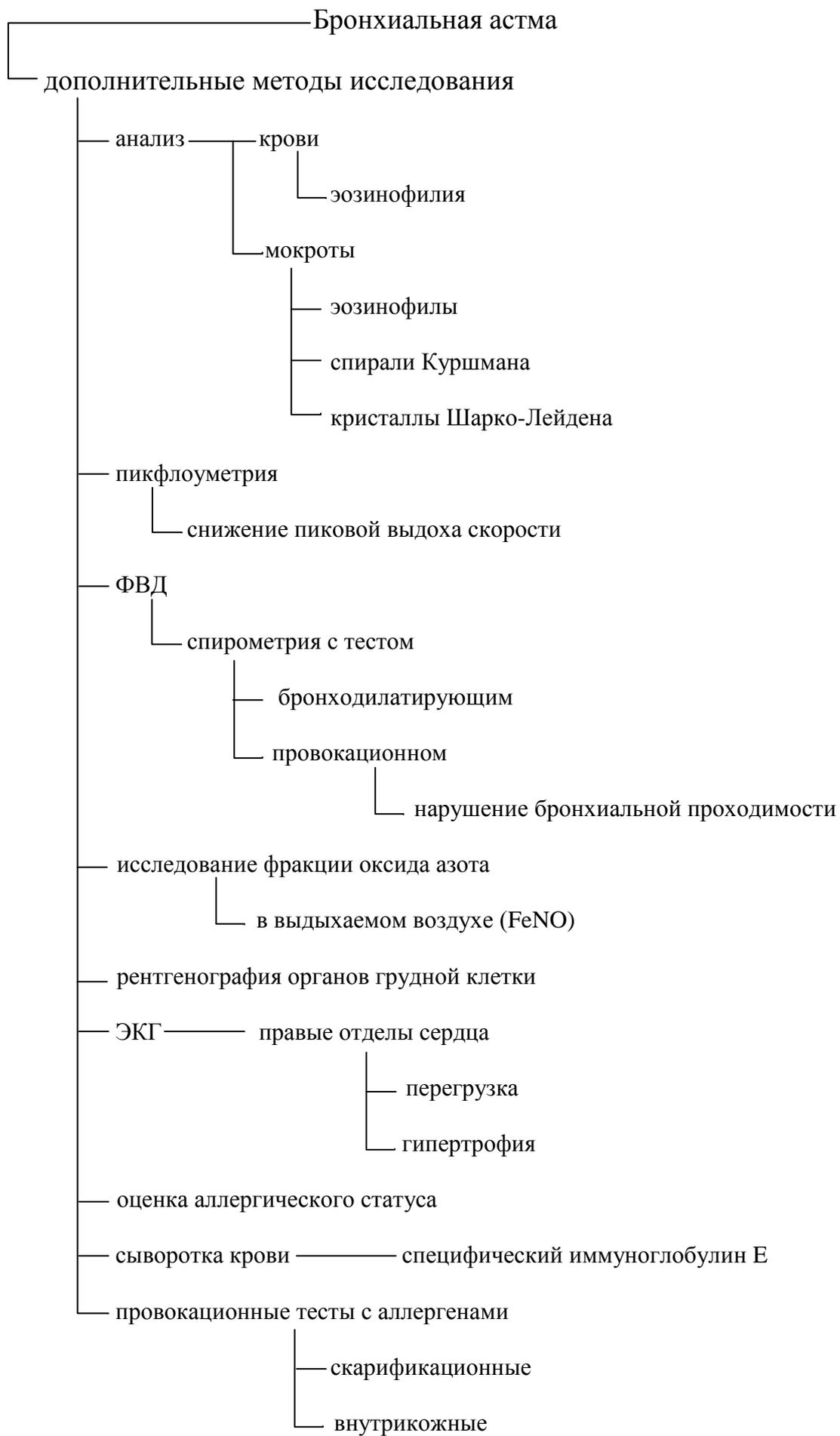
Бронхиальная астма





Бронхиальная астма

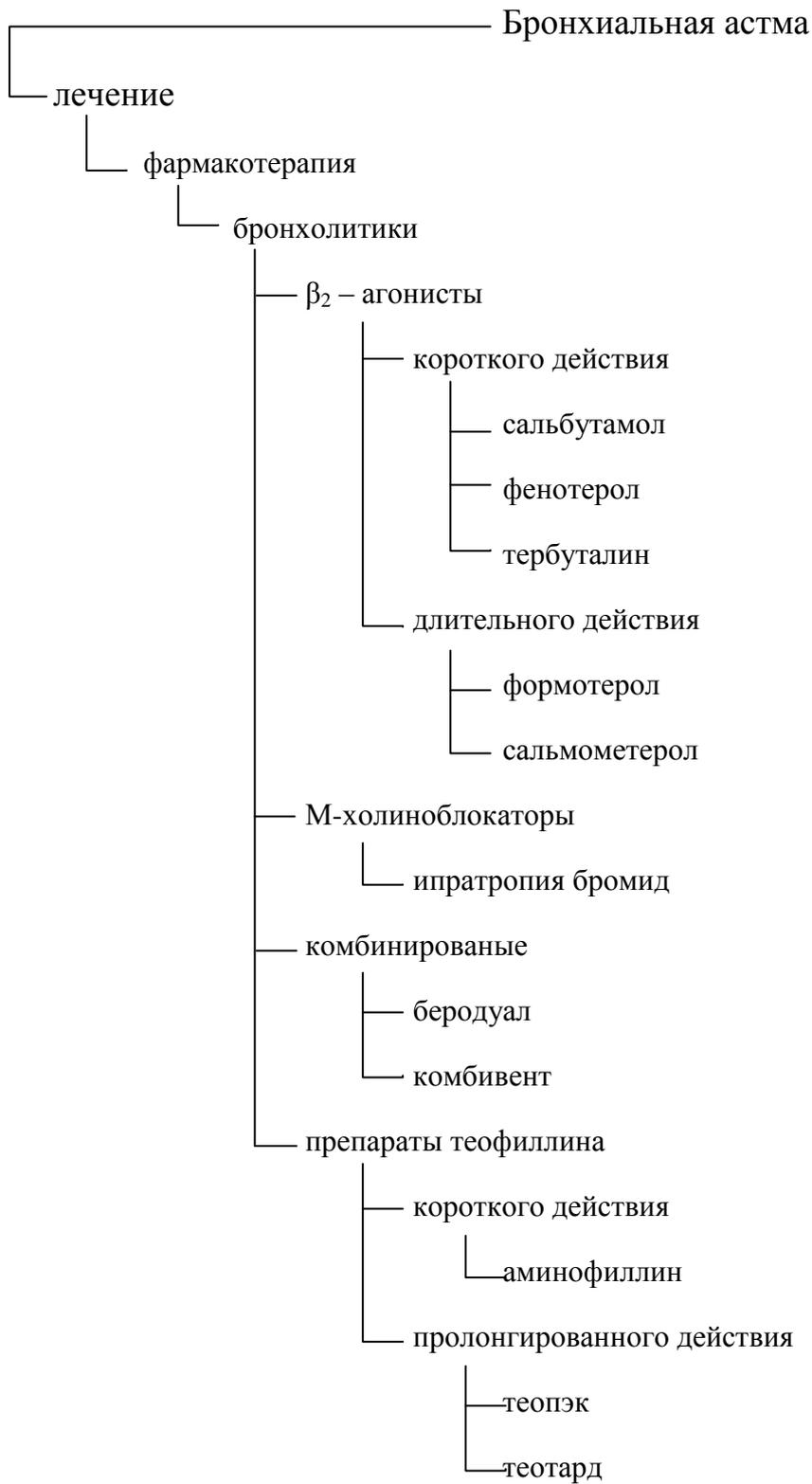


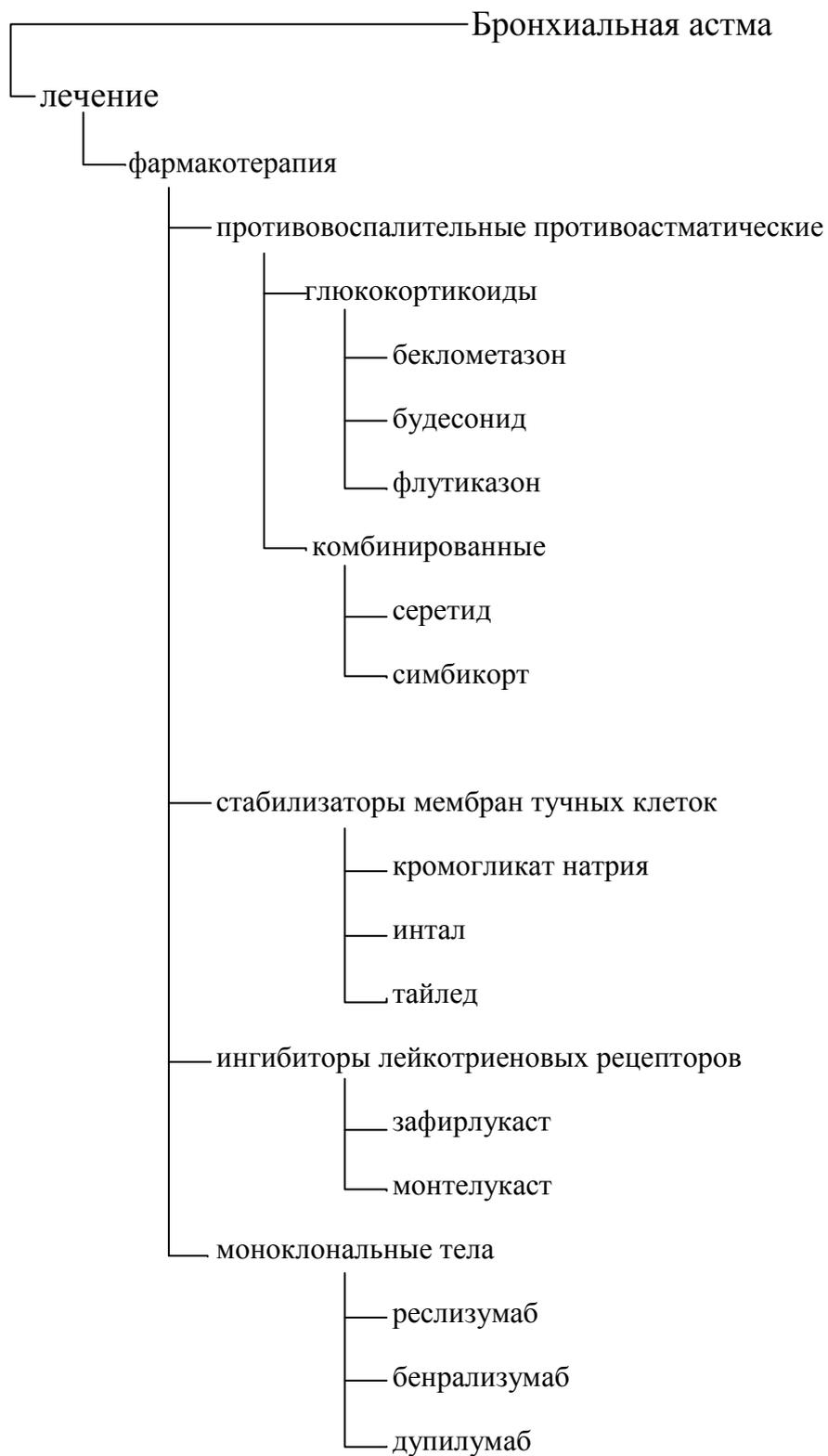


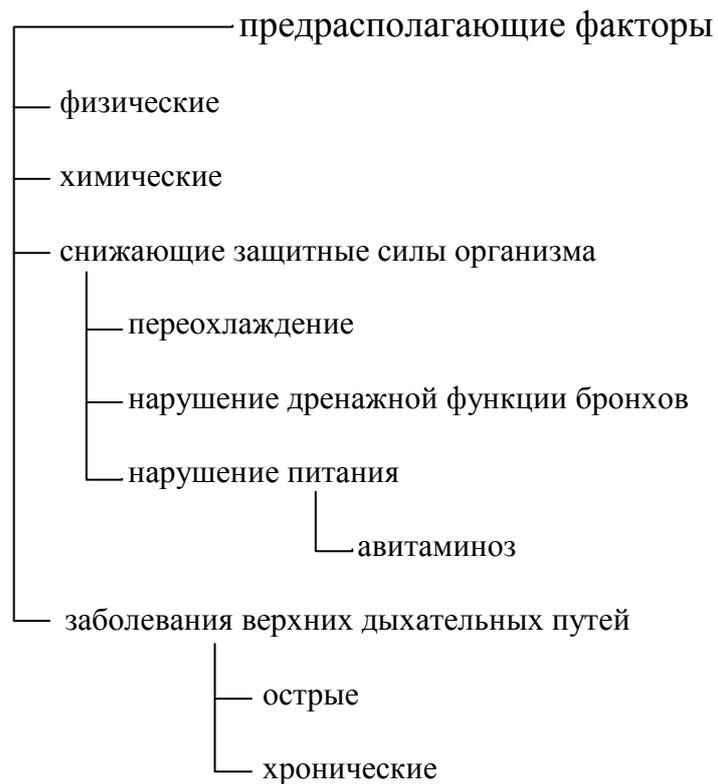
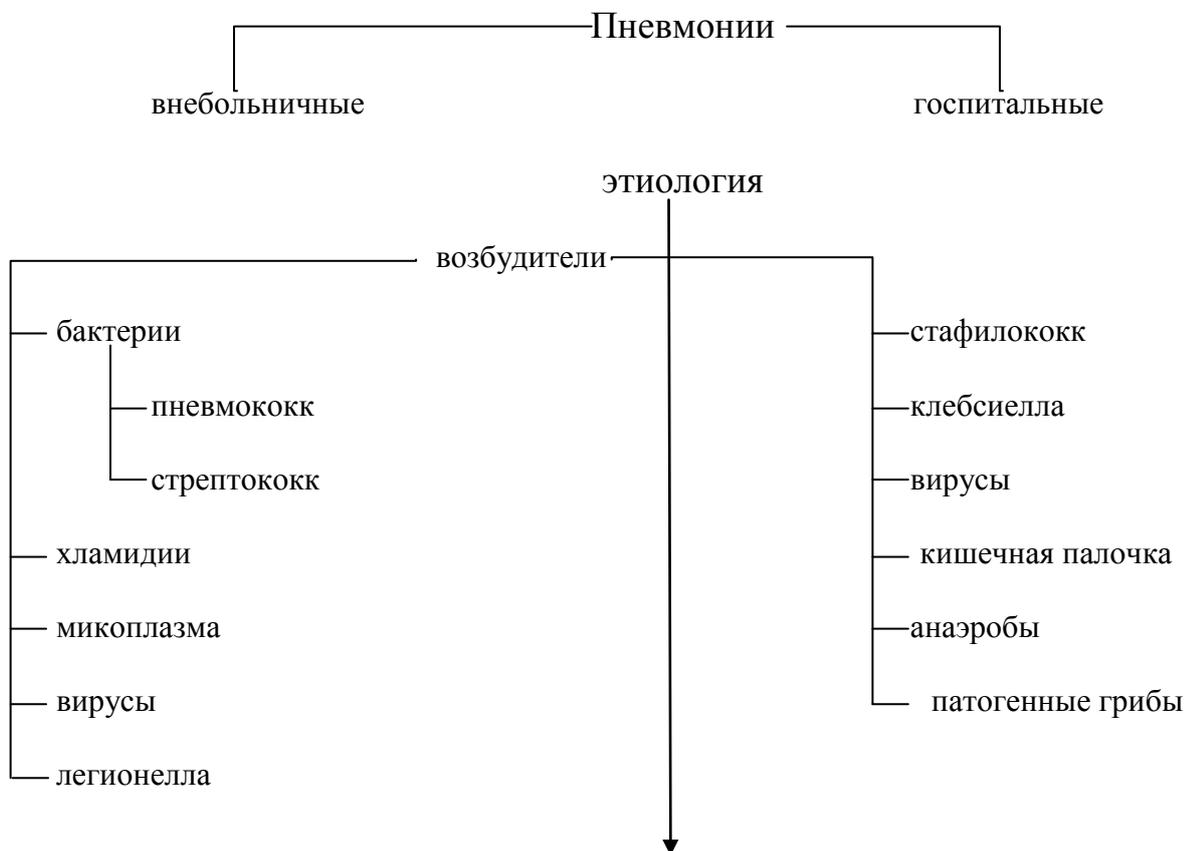
Бронхиальная астма

лечение

- обучение пациента
- самоконтроль
 - оценка состояния внешнего дыхания
- изоляция от воздействия триггеров
- психотерапия
- разгрузочно-диетическая терапия
- физиотерапия
- баротерапия
- ЛФК
- массаж
- санация очагов инфекции
- аллерген- специфическая иммунотерапия



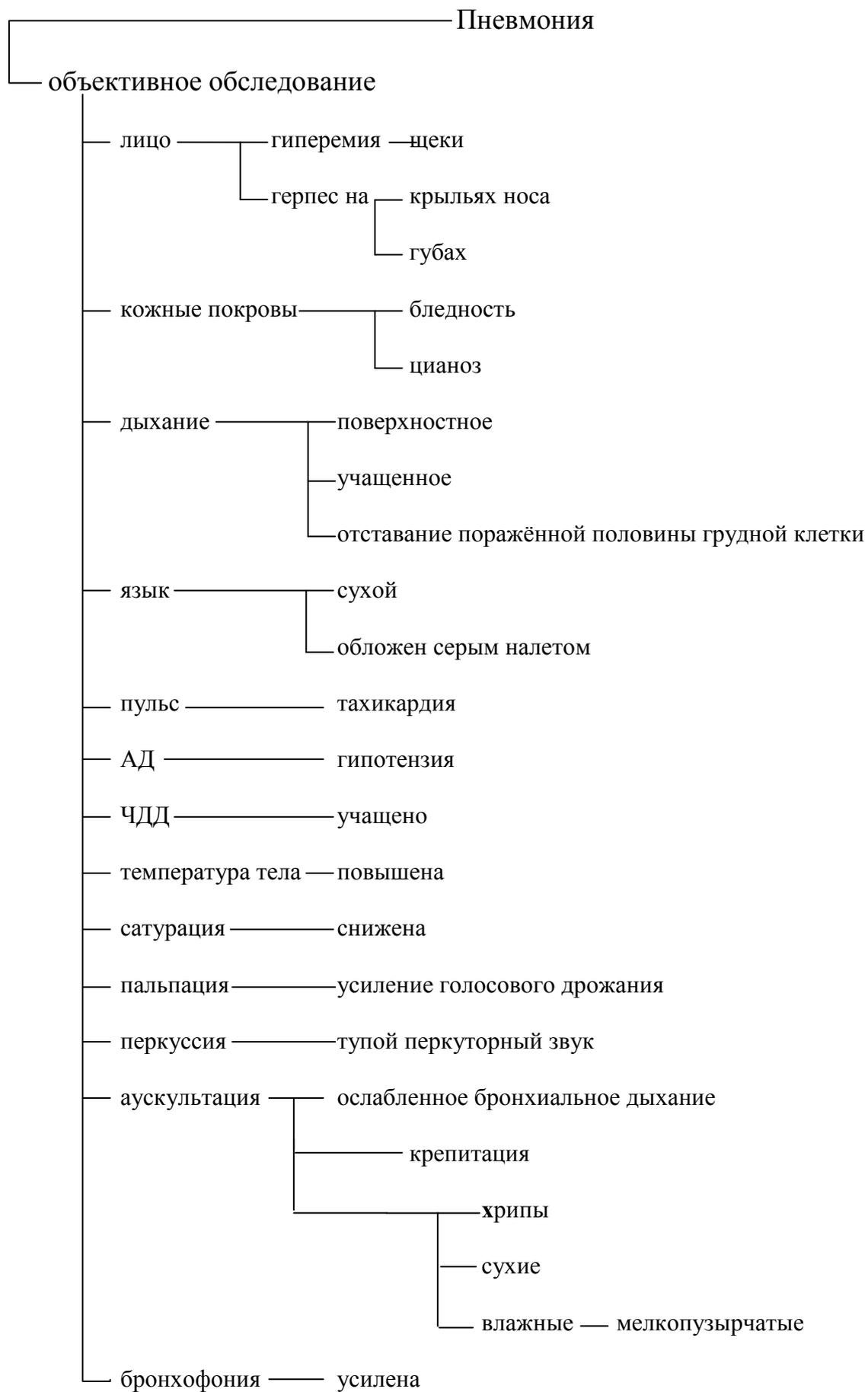


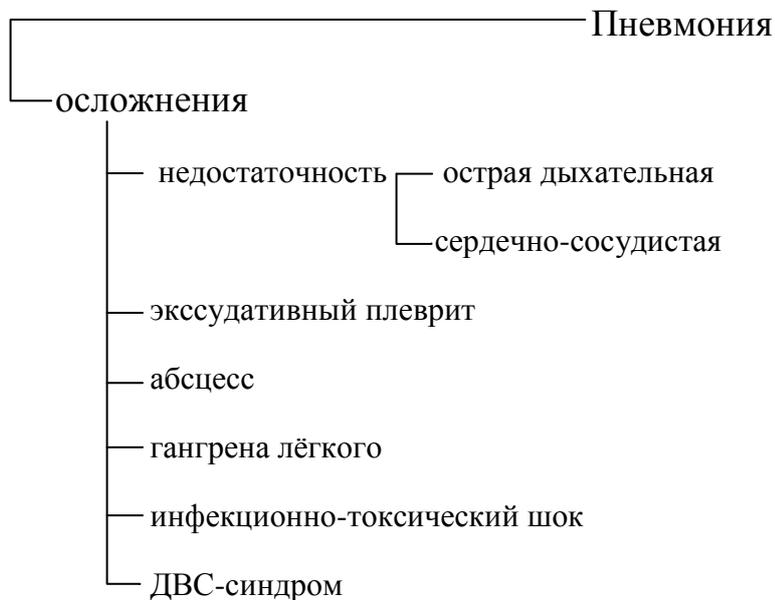


Пневмония

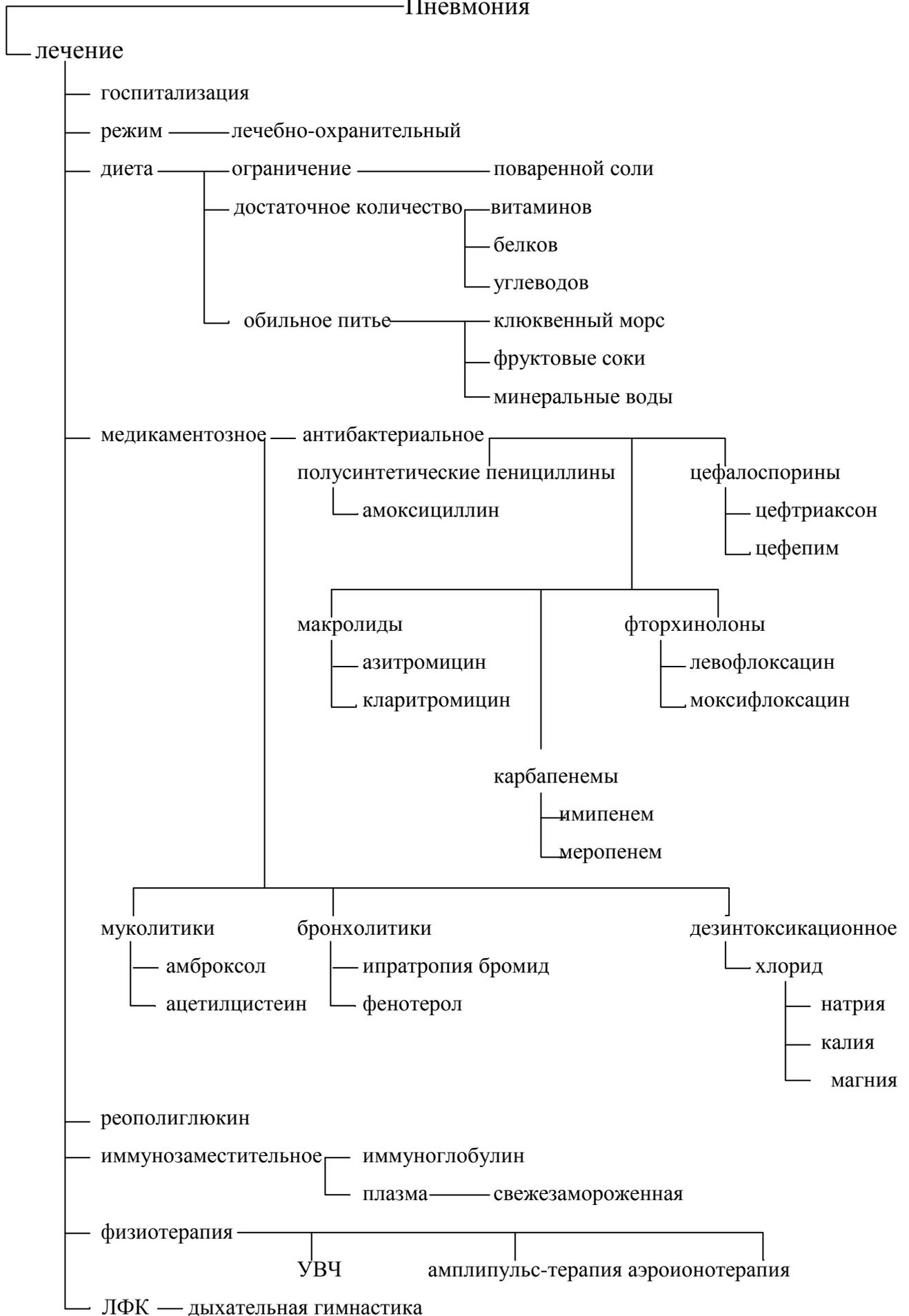
жалобы

- озноб
- головная боль
- повышение температуры
- боль в грудной клетке
 - усиливается при
 - дыхании
 - кашле
- одышка
- кашель с мокротой
- снижение аппетита
- сердцебиение





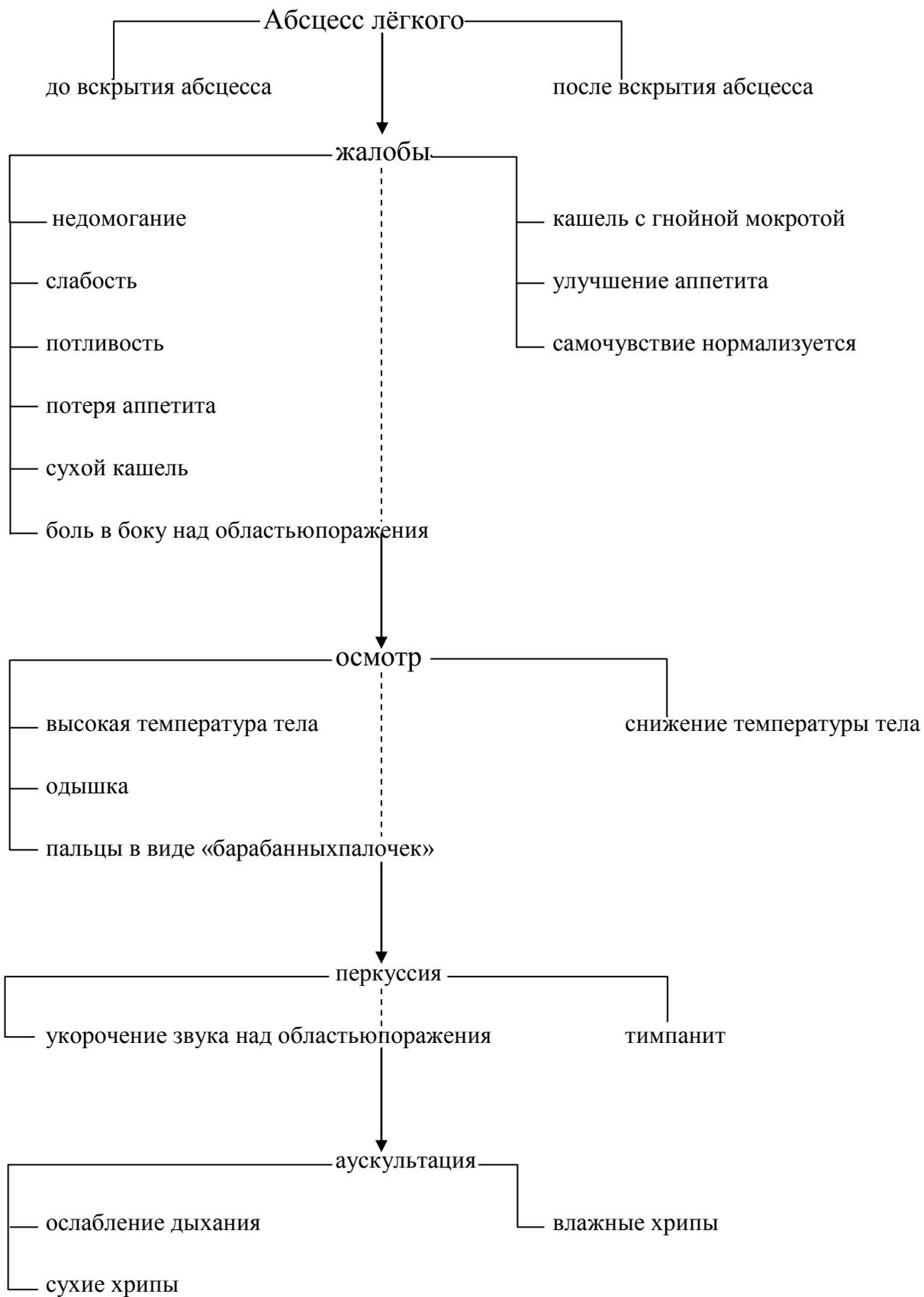
Пневмония

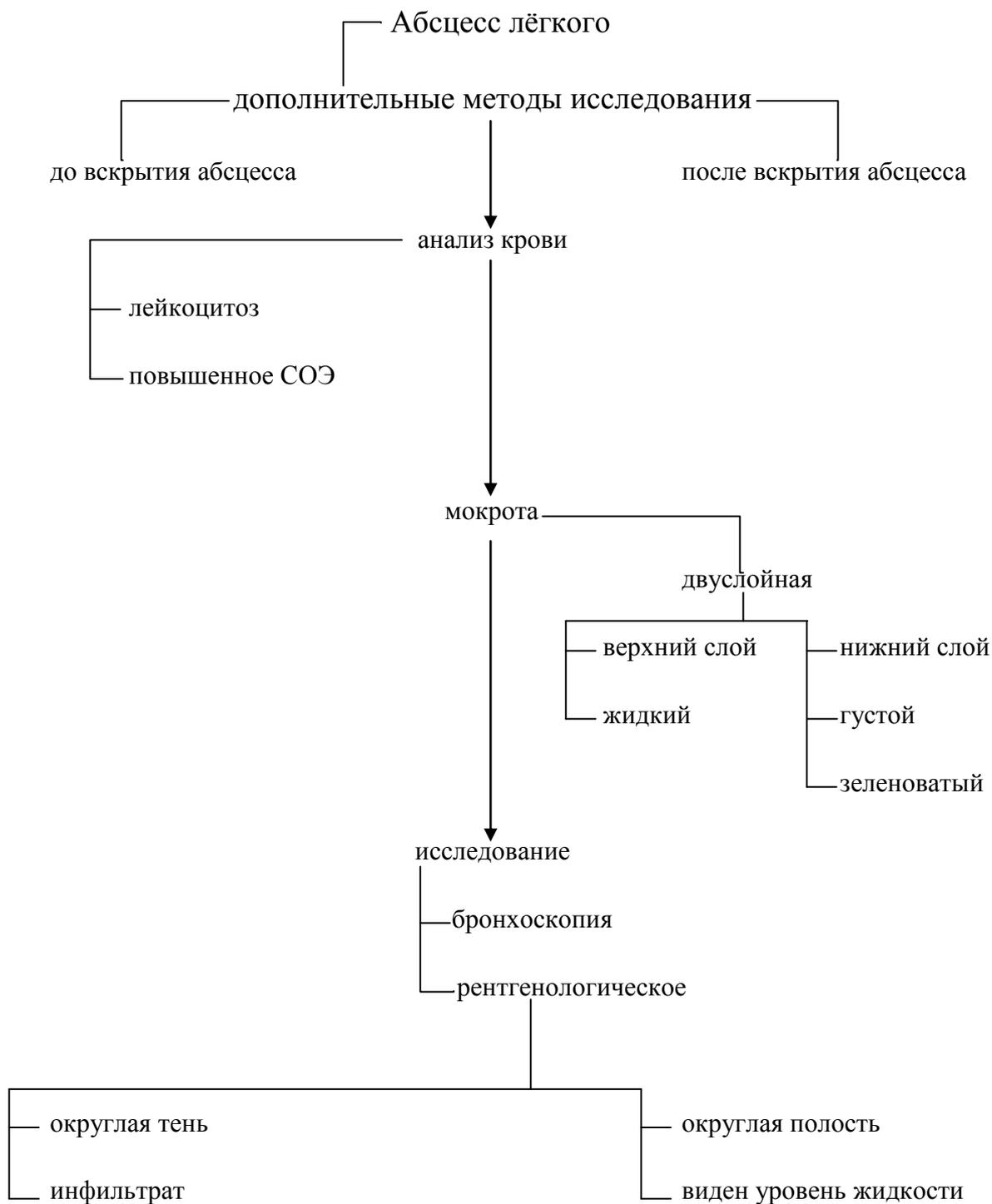


Абсцесс лёгкого

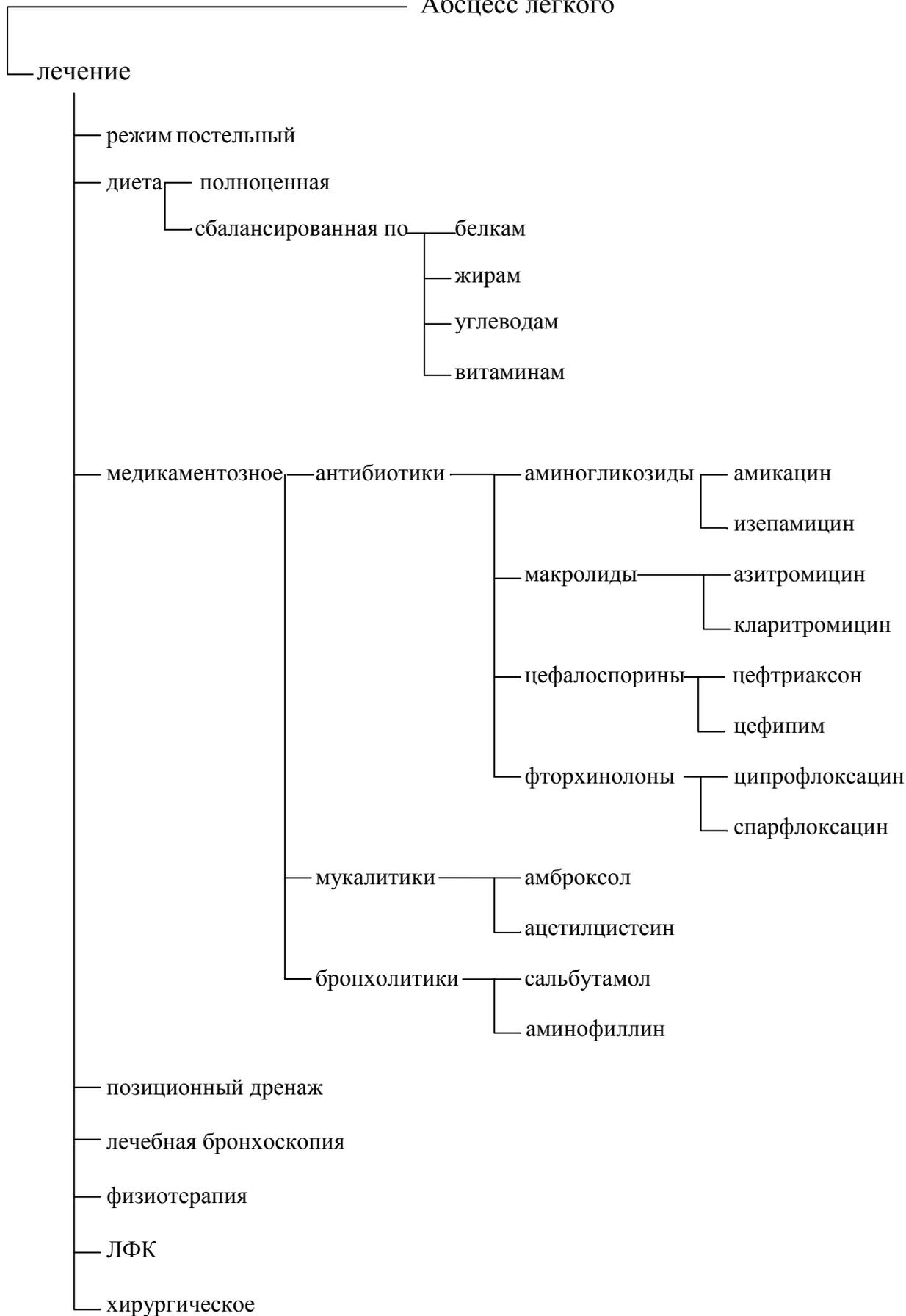
ЭТИОЛОГИЯ

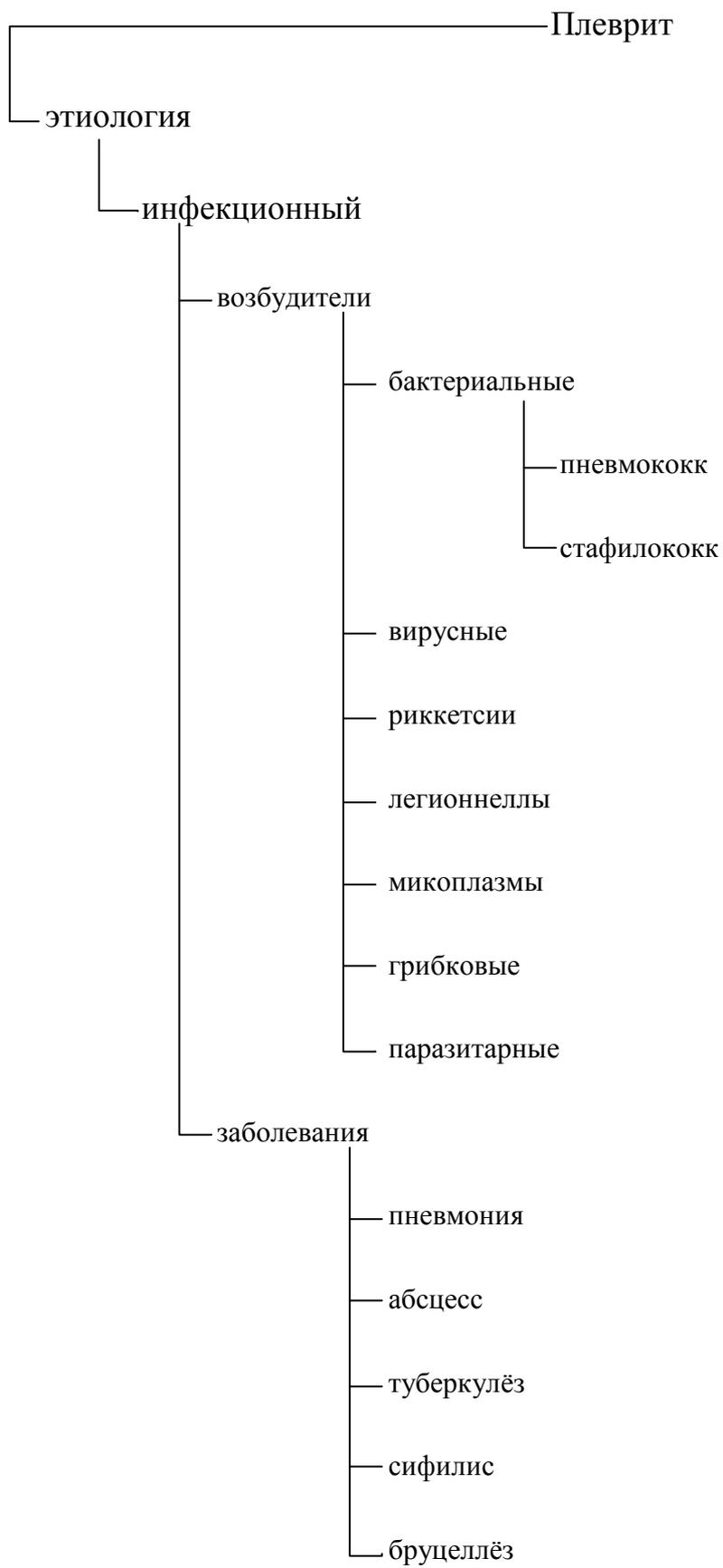
- пневмония
- бронхоэктатическая болезнь
- аспирация рвотных масс
- закупорка бронхов
 - опухоль
 - инородные тела
- снижение иммунитета
- сепсис
- старческий возраст
- алкогольная интоксикация

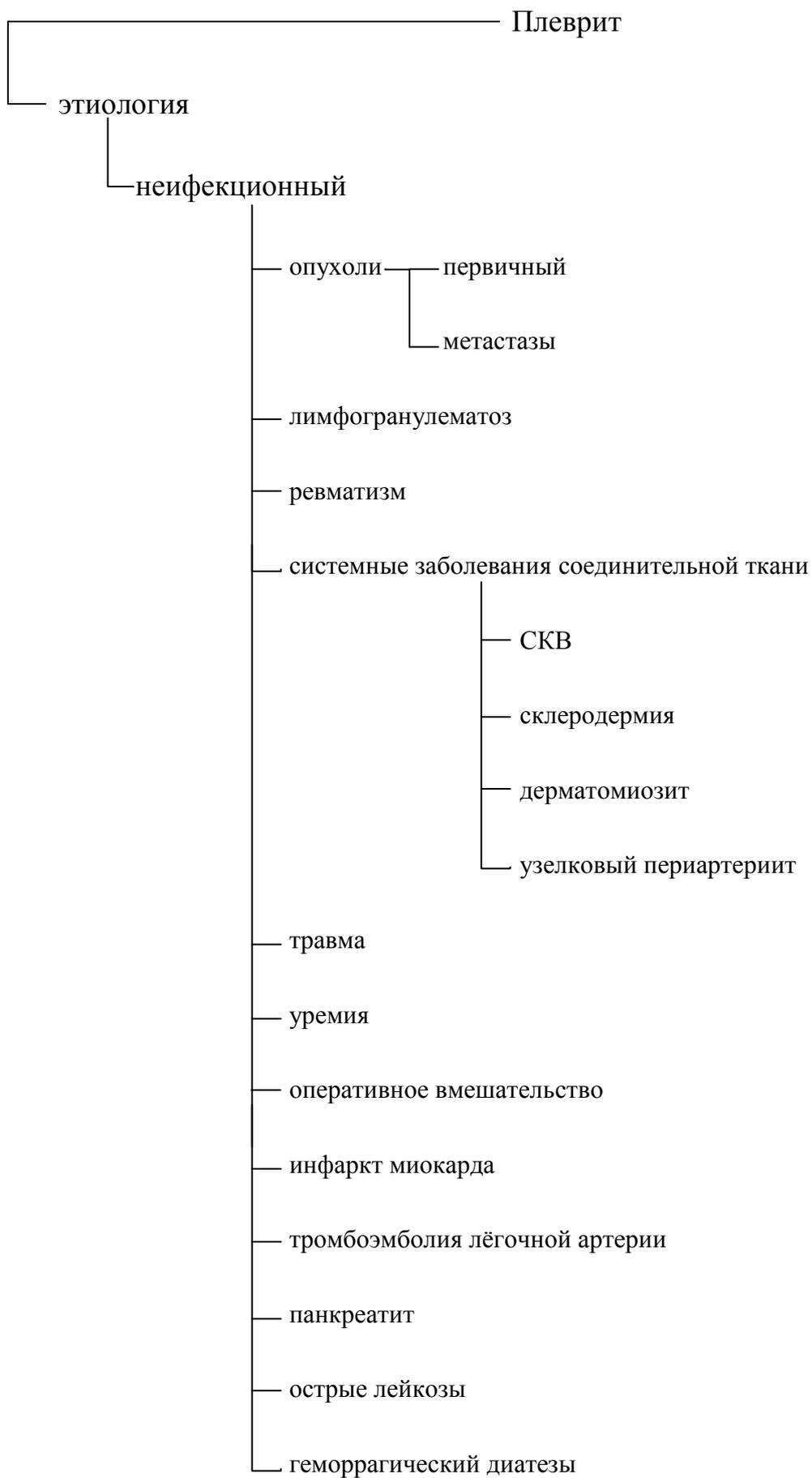


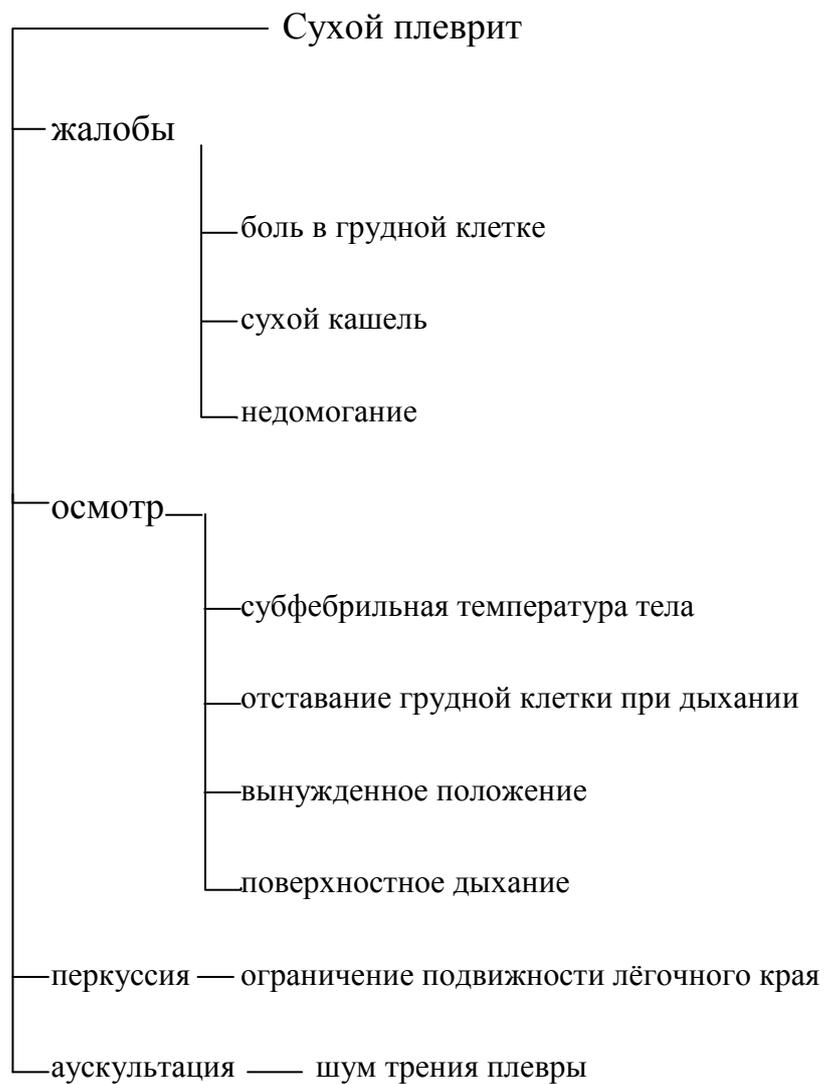


Абсцесс лёгкого

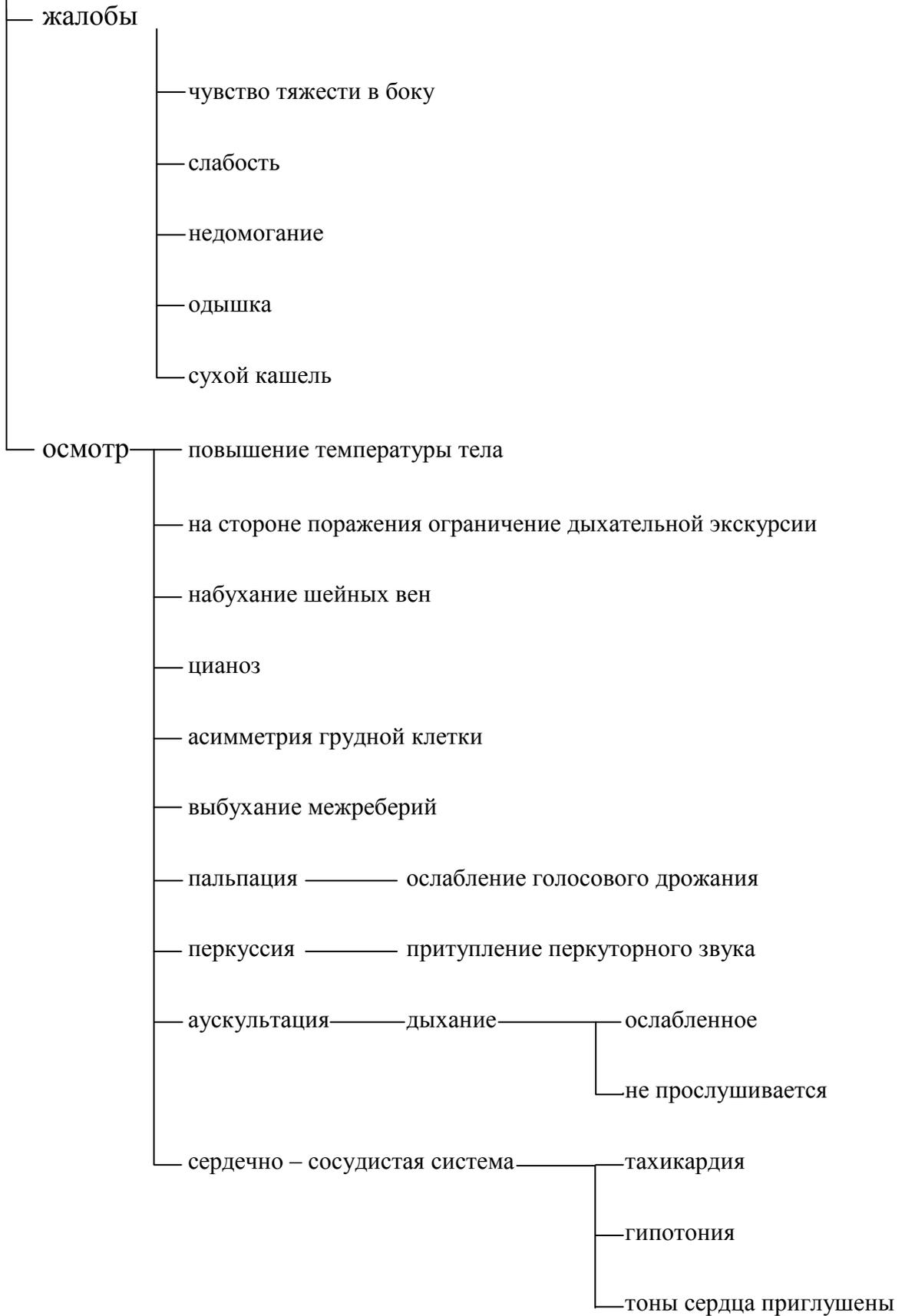


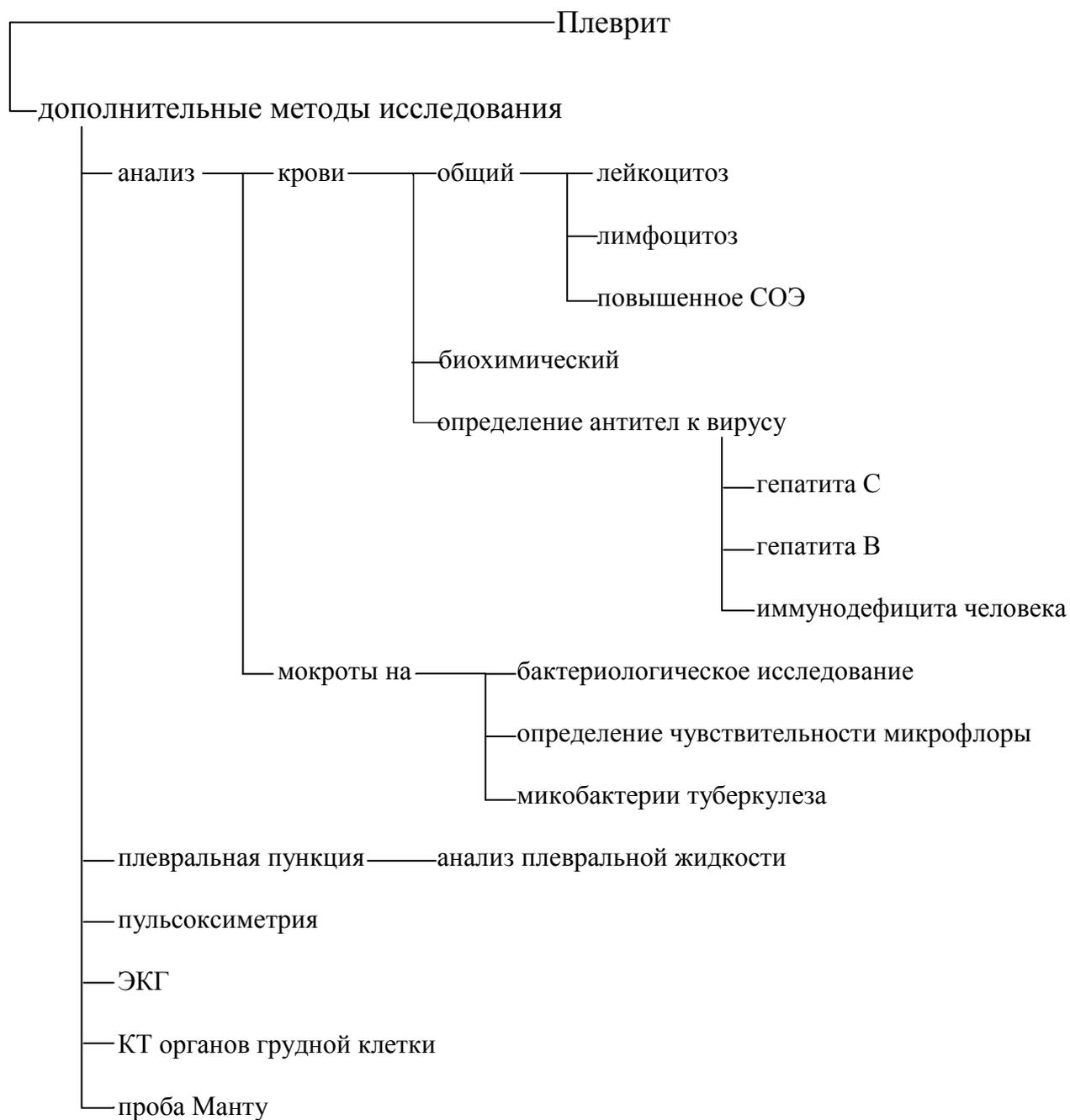


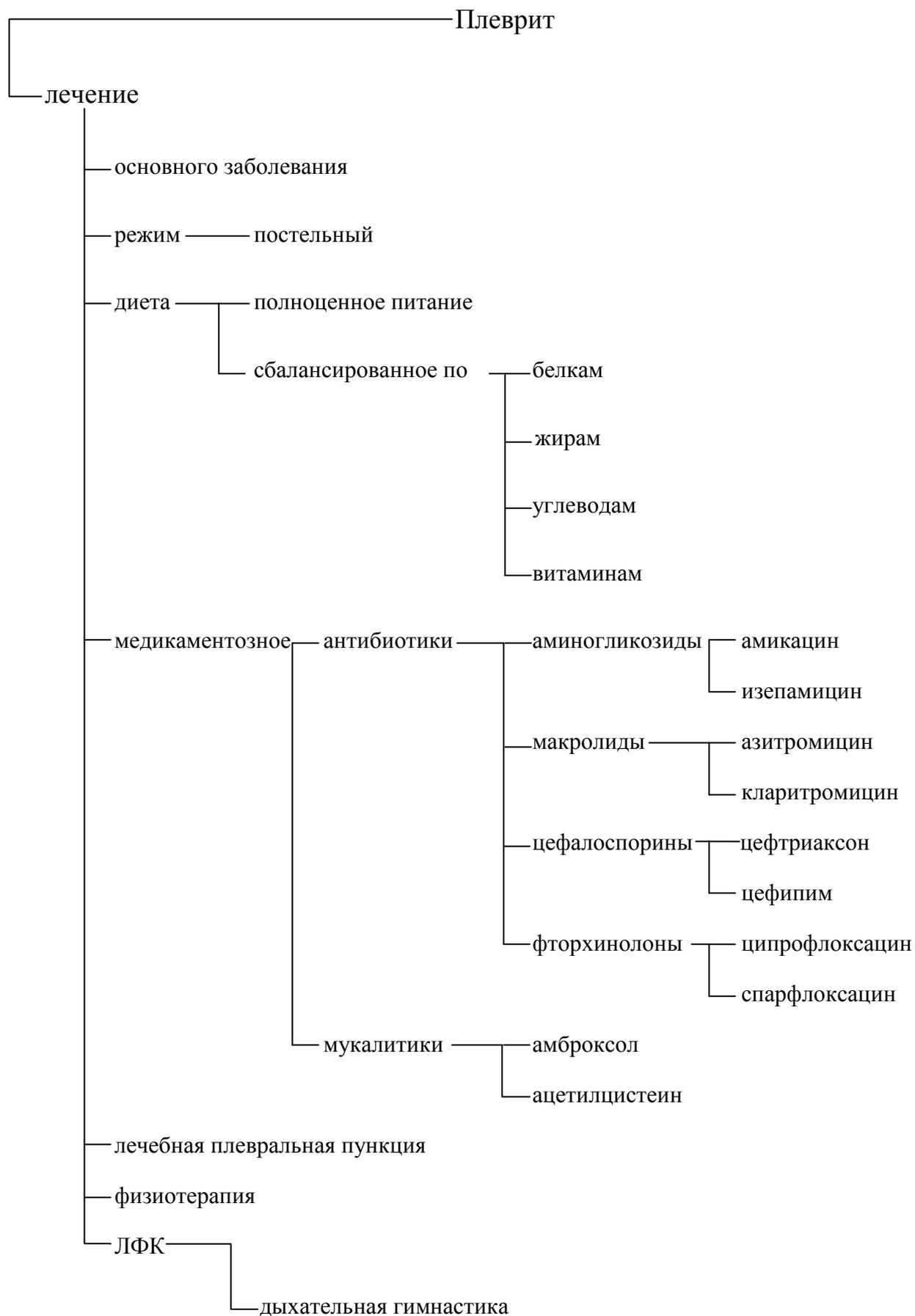


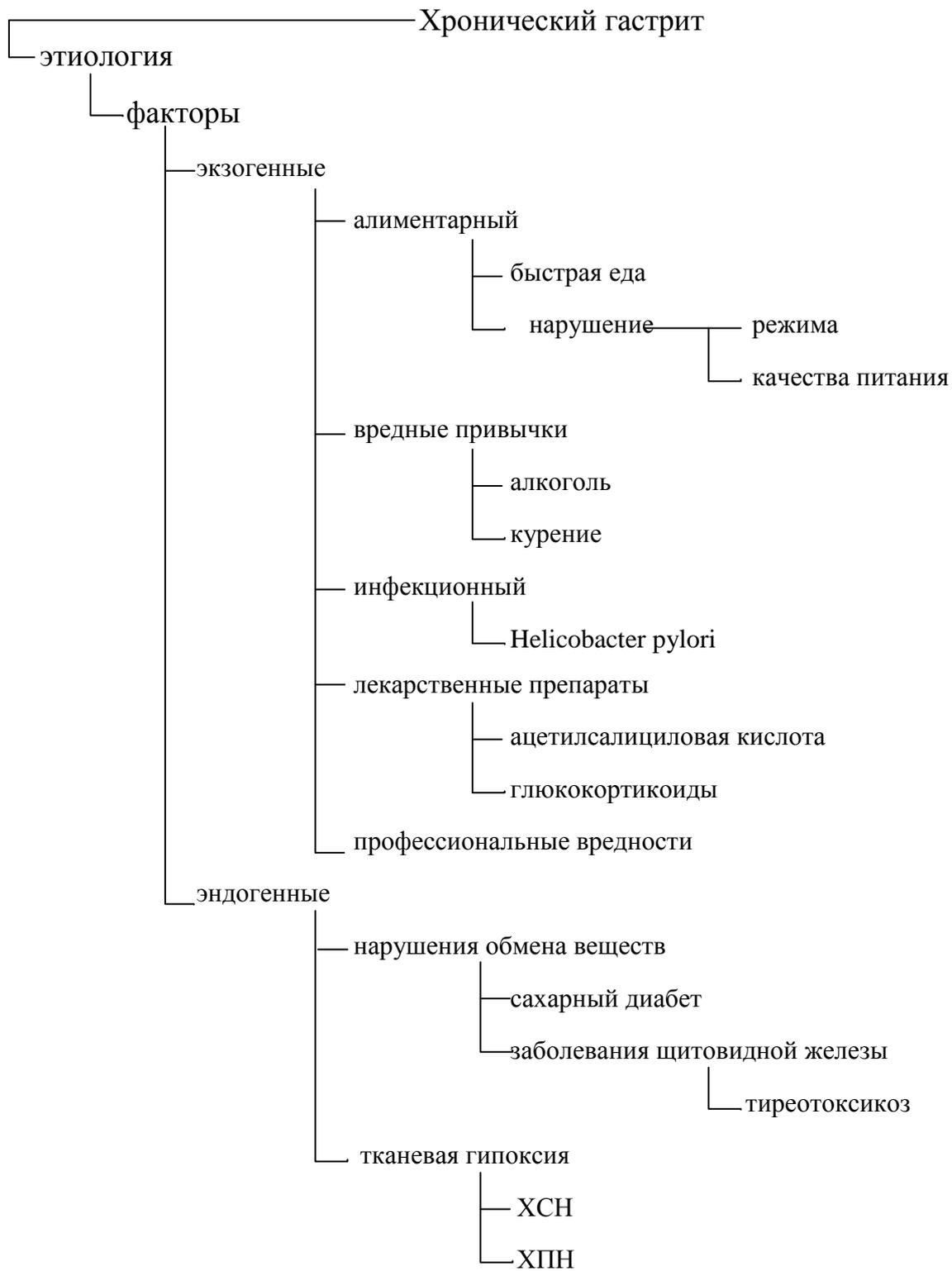


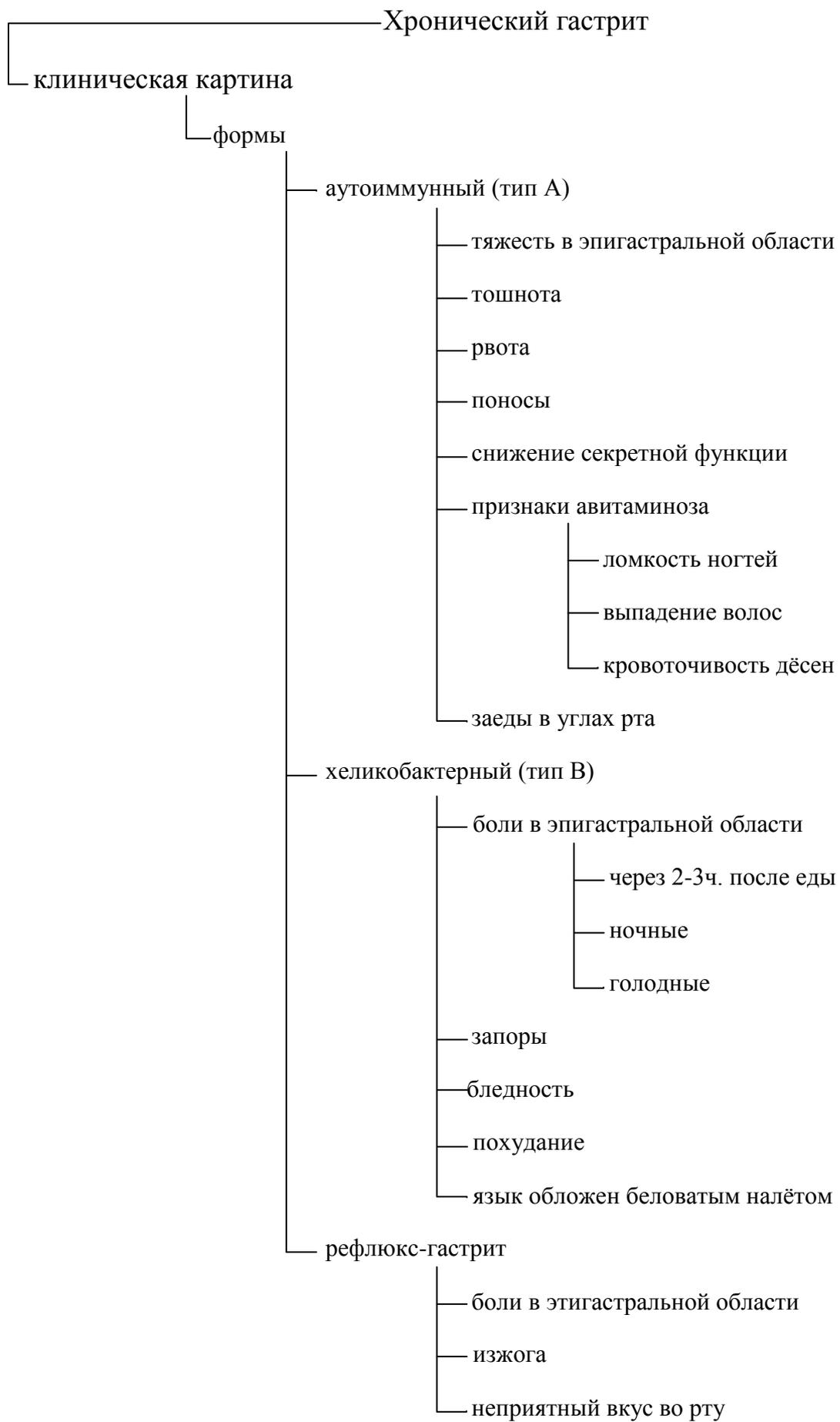
Экссудативный плеврит



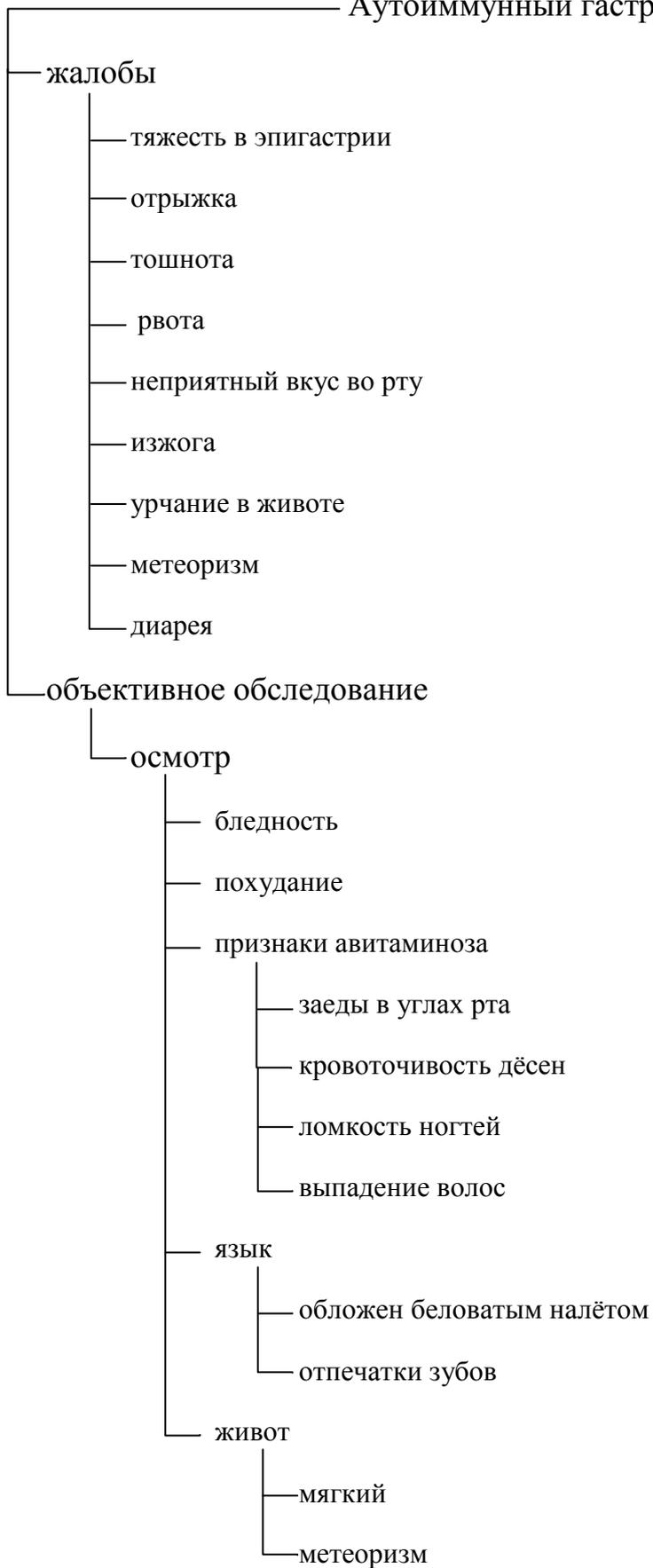




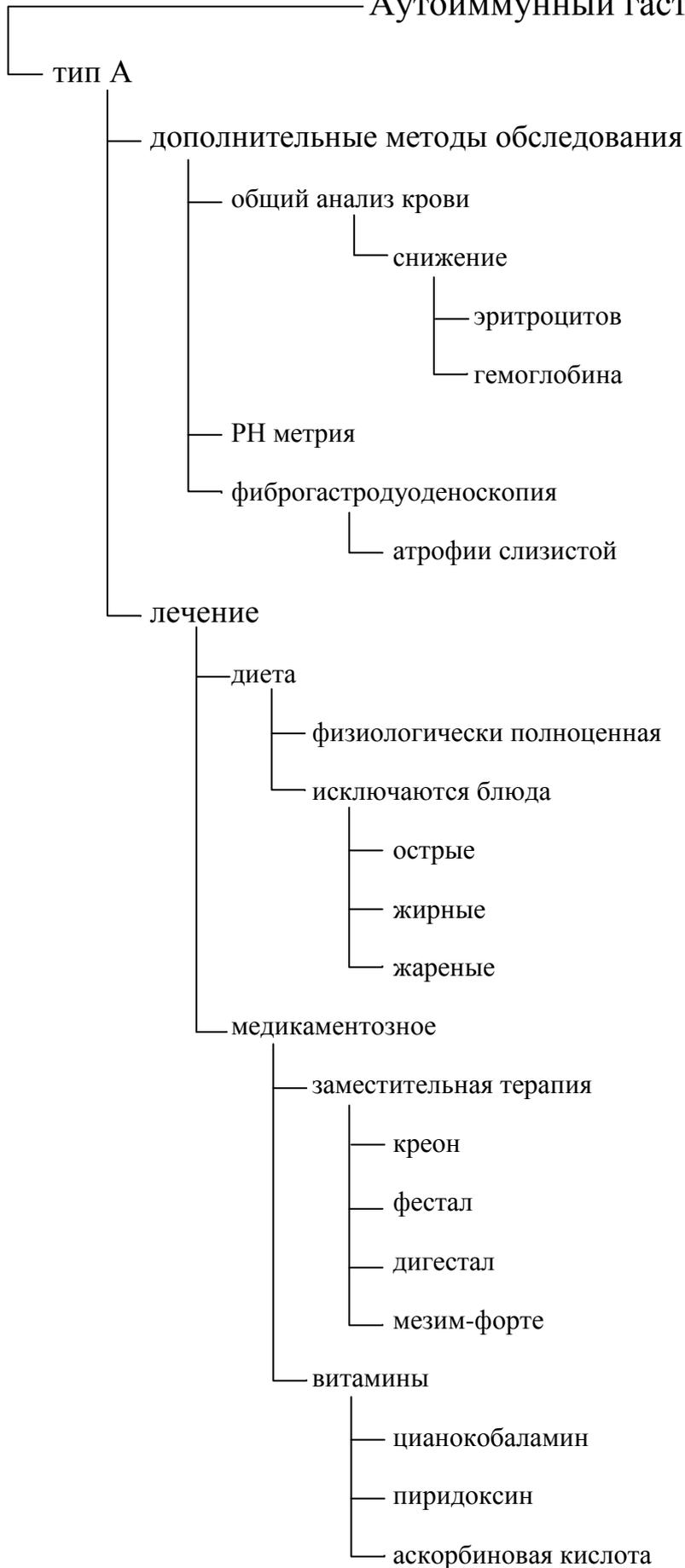




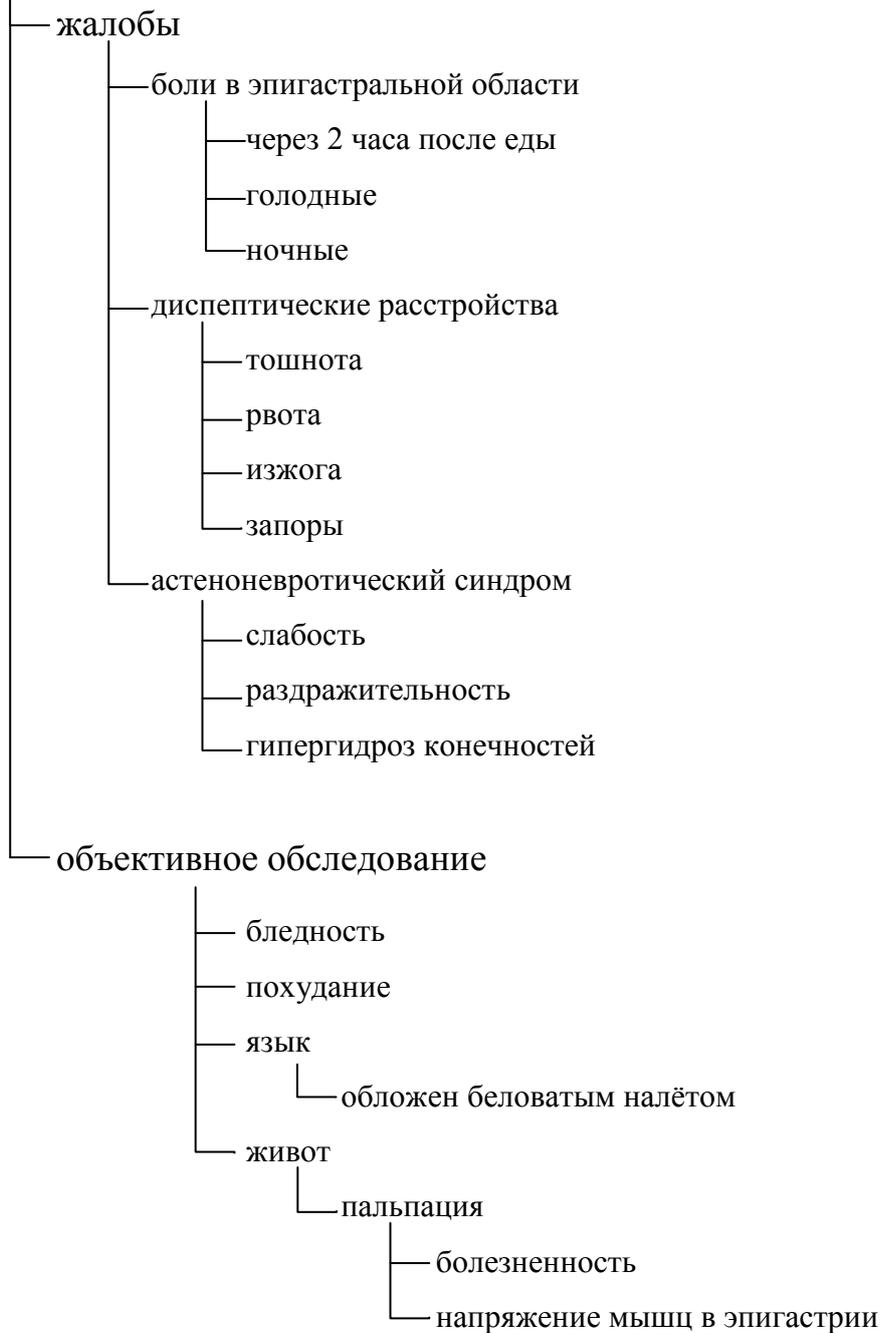
Аутоиммунный гастрит



Аутоиммунный гастрит

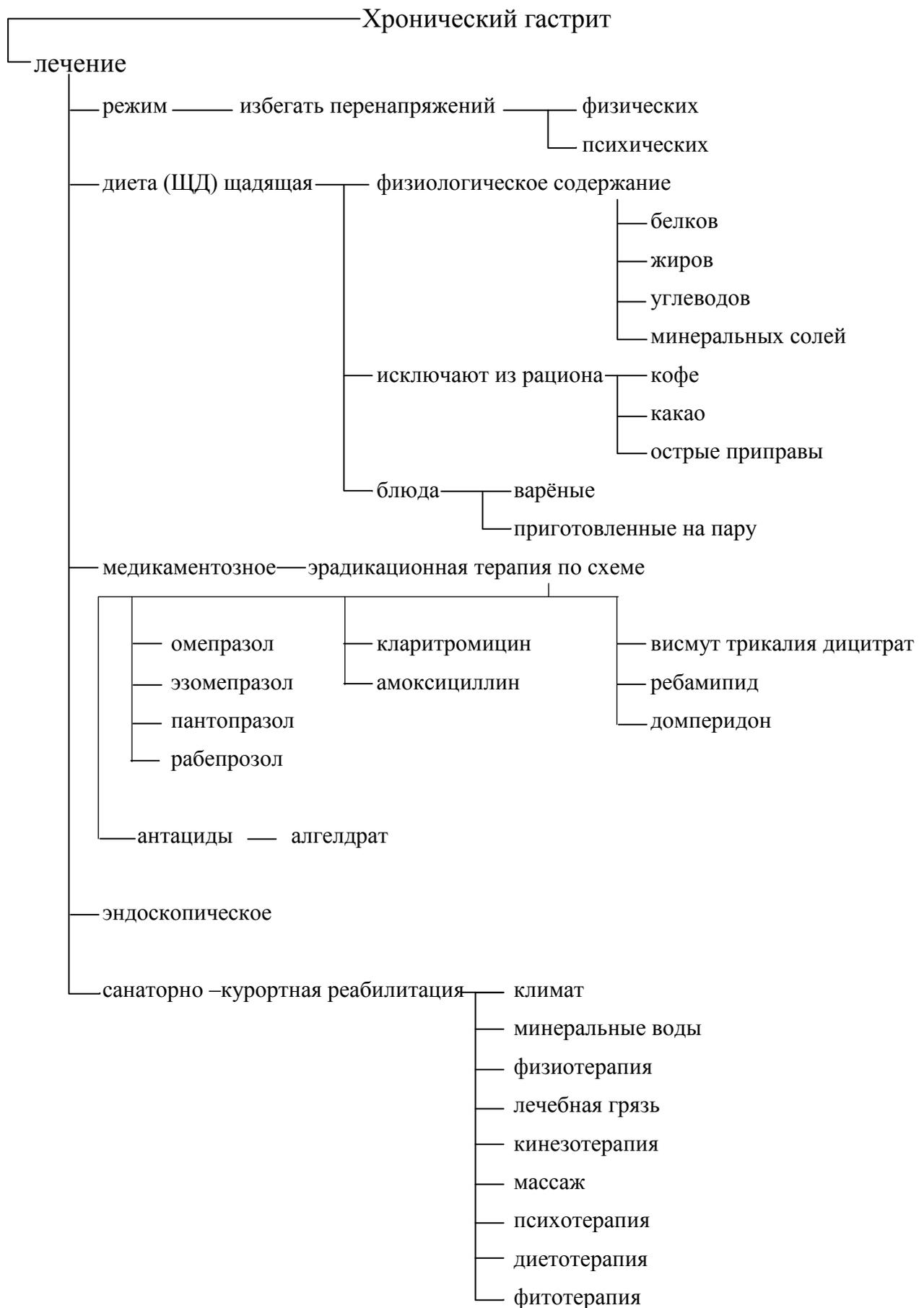


Хеликобактерный гастрит



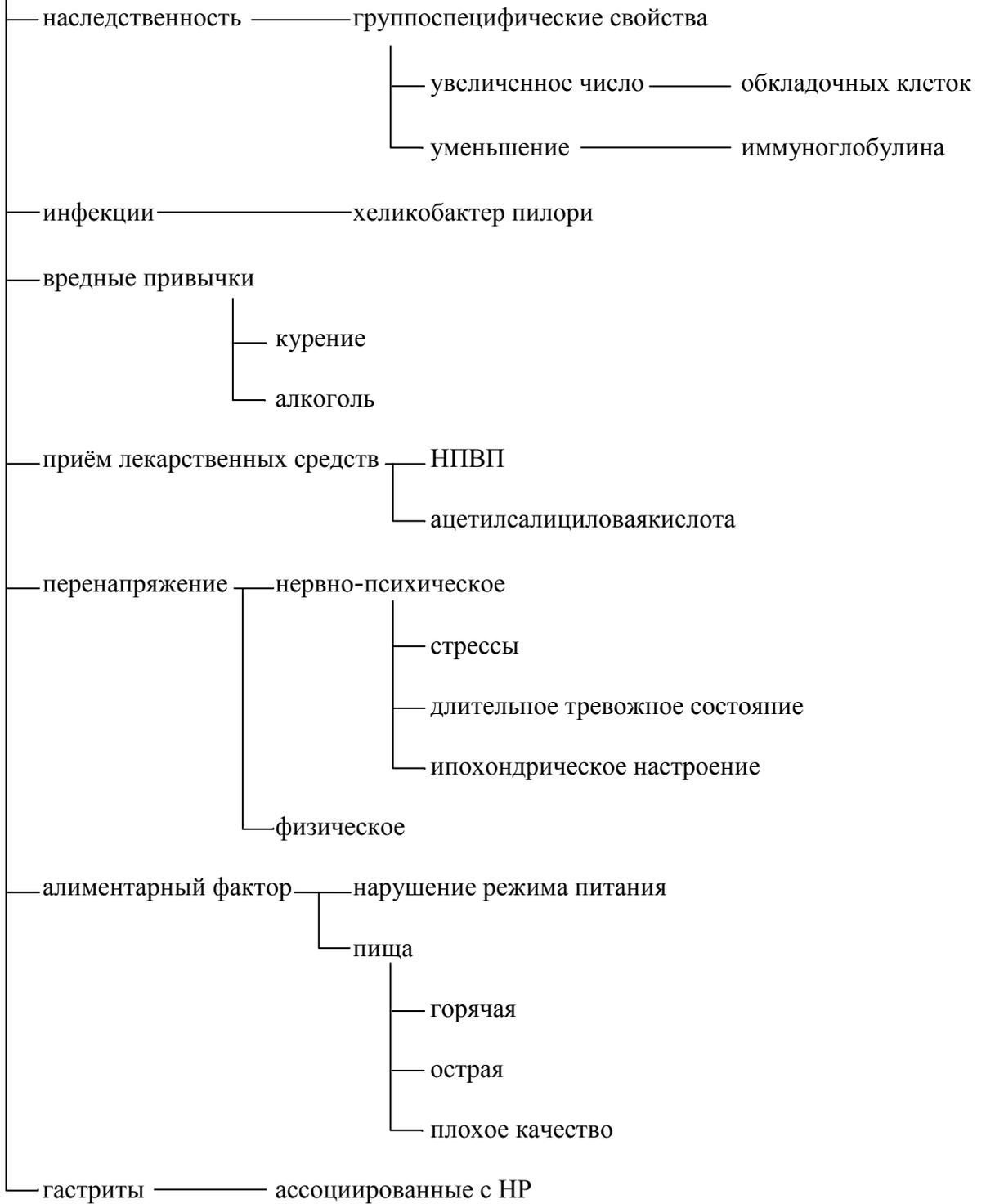




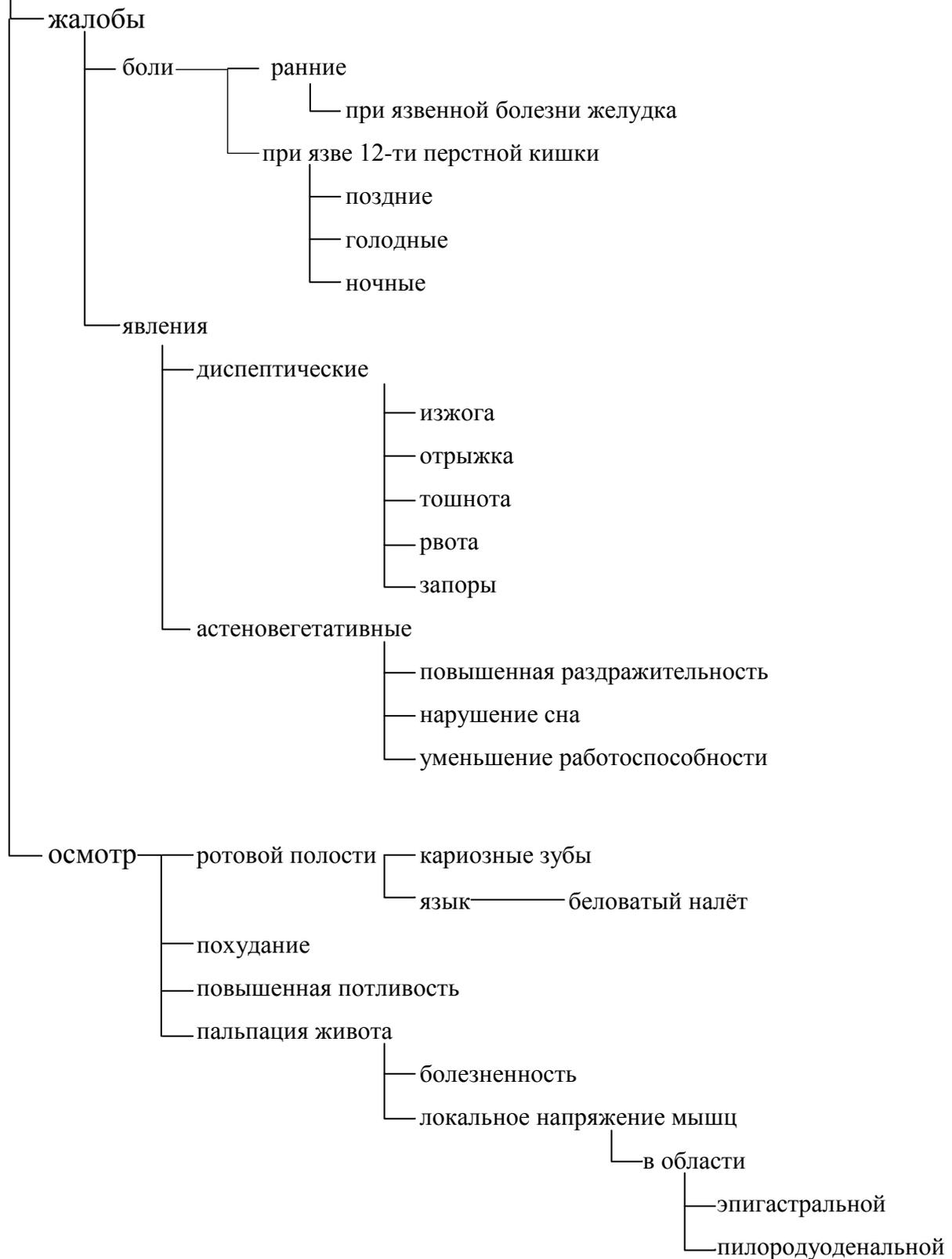


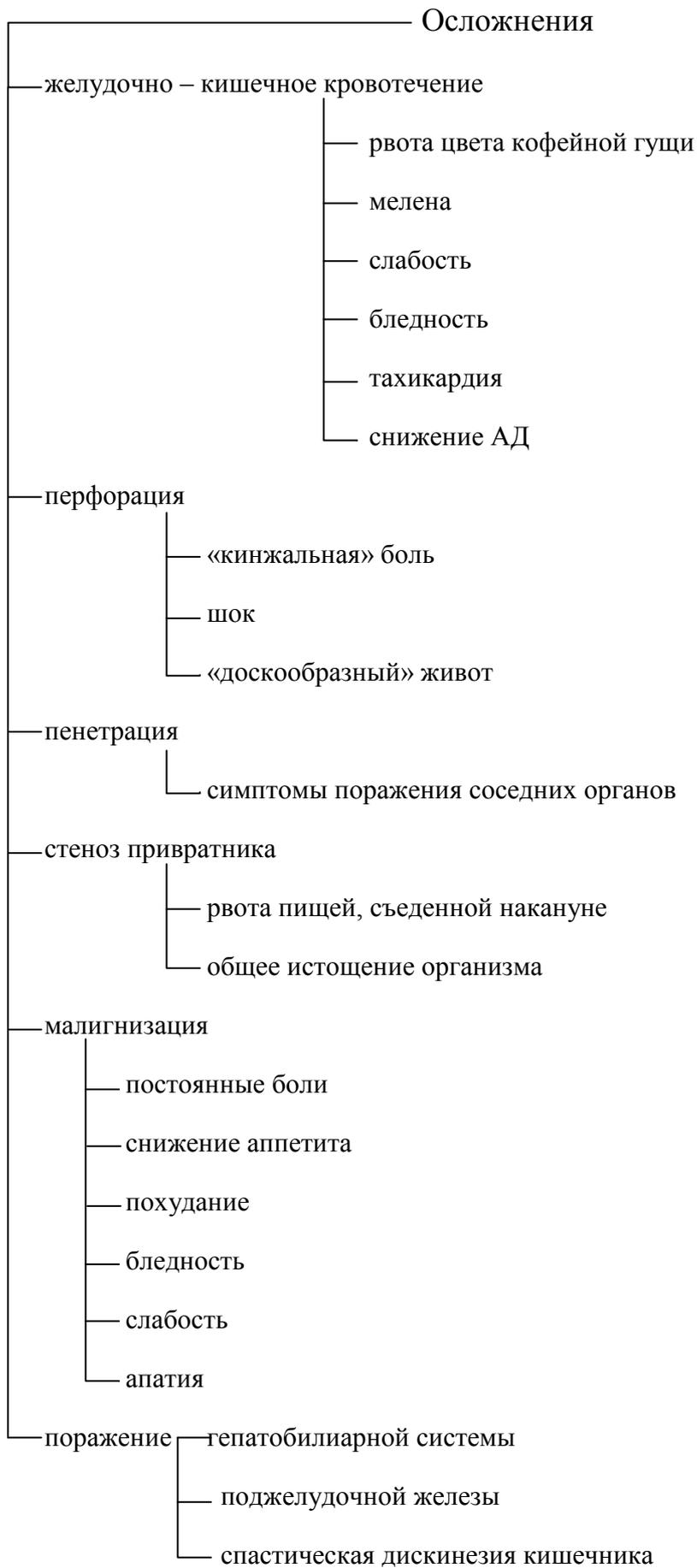
Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки

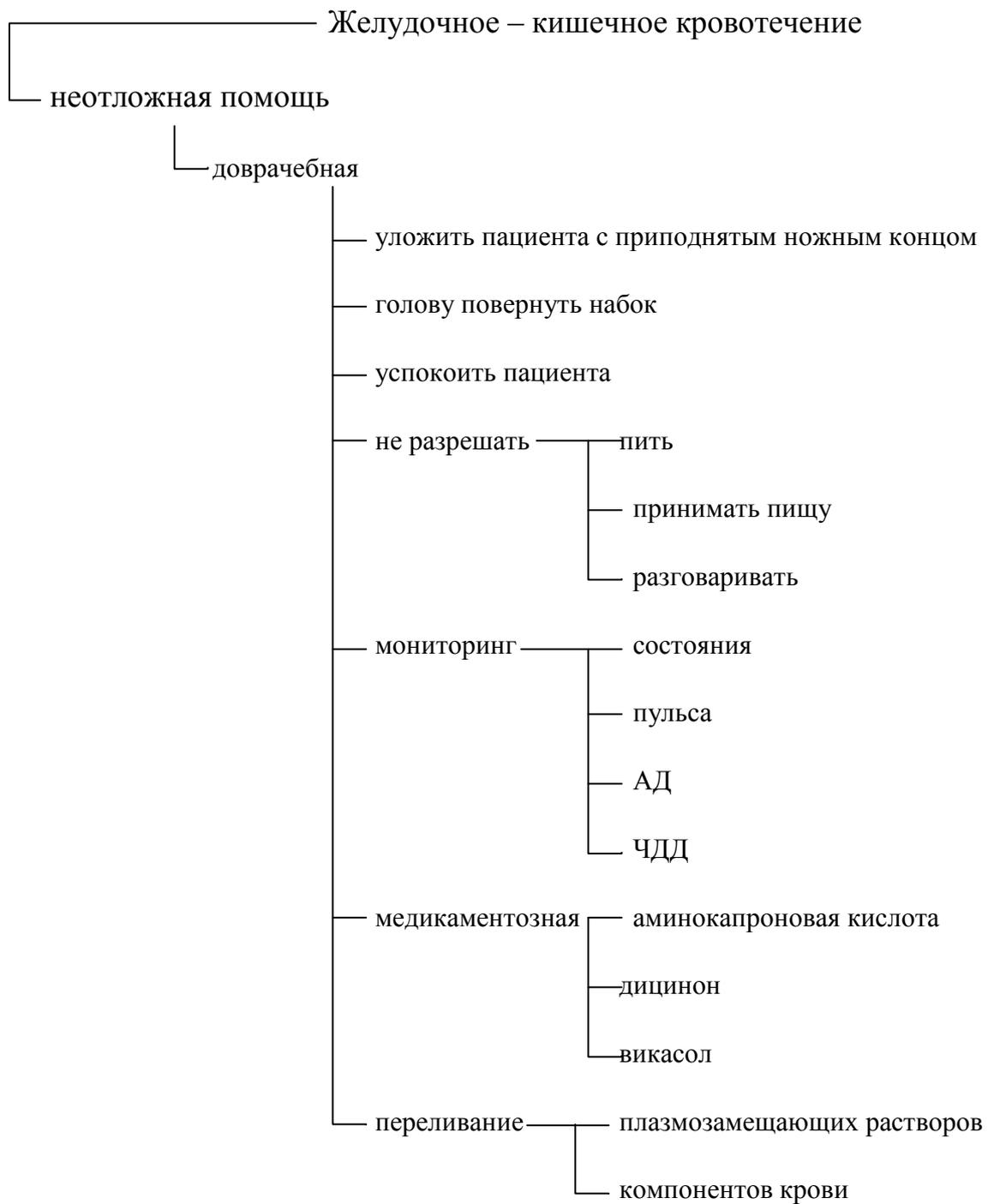
ЭТИОЛОГИЯ



Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки







Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки

дополнительные методы обследования

анализ крови общий

биохимический

на антитела — Helicobacter pylori

микробиологический — на чувствительность НР к антибиотикам

тестирование на наличие инфекции Helicobacter pylori

определение антигена в кале

уреазный тест — ¹³C дыхательный

быстрый — во время ЭГДС

анализ кала — на скрытую кровь

ЭГДС с биопсией

определение

язвенного дефекта

локализации

формы

размера

глубины

состояния дна

краев язвы

признаков осложнений

пенетрации

рубцовой деформации

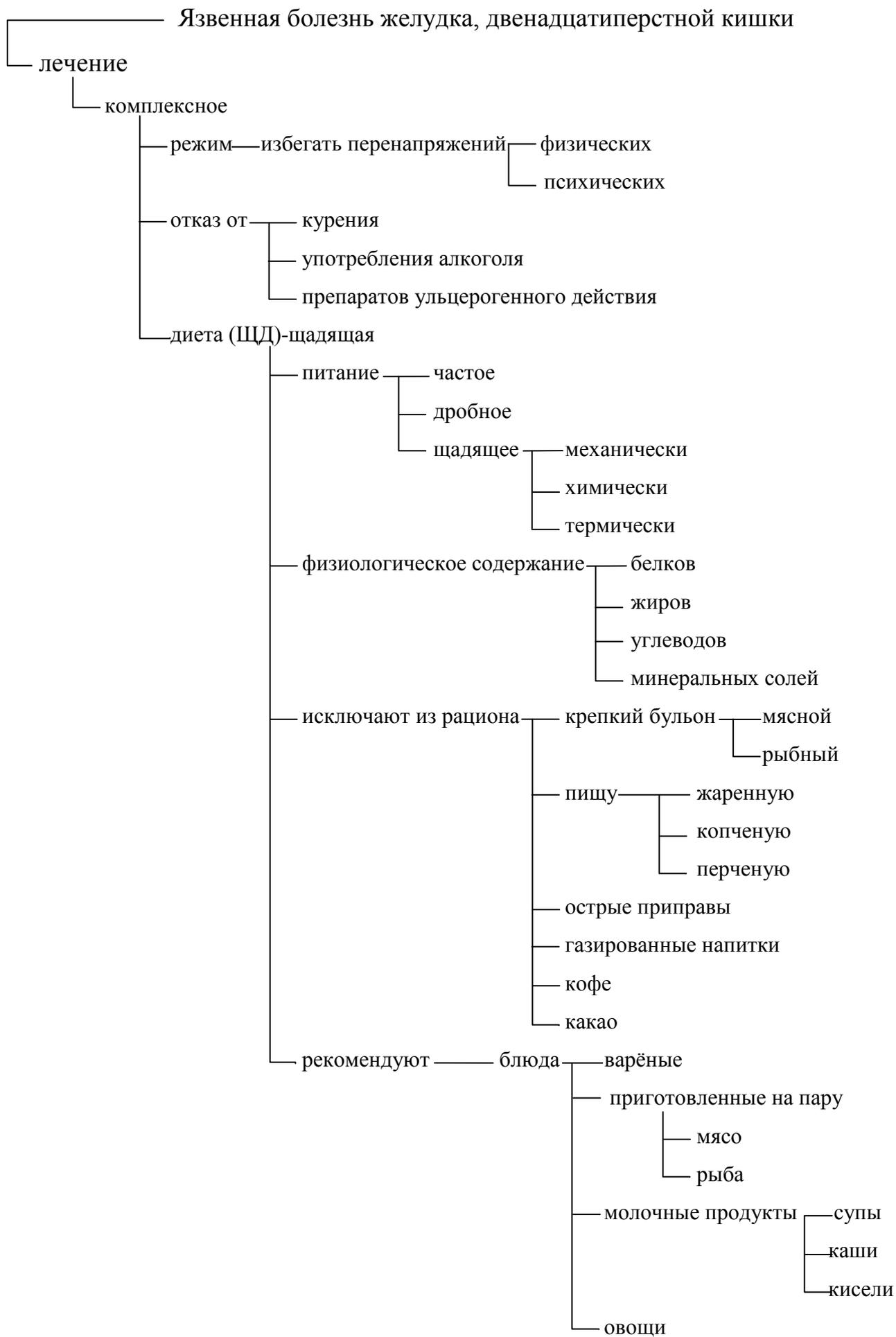
рентгенография желудка, двенадцатиперстной кишки

«ниша»

«указующий перст»

рубцово – язвенная деформация

нарушение гастродуоденальной моторики



Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки

лечение

медикаментозное

эрадикация инфекции *Helicobacter pylori*

по схеме

1

ингибиторы протонного насоса

- омепразол
- эзомепразол
- пантопразол
- рабепразол

антибактериальные

- кларитромицин
- амоксциллин

2

квадротерапия

- висмут трикалия дицитрат
- ИПН
- тетрациклин
- метронидазол

3

тройная терапия

- ИПН
- левофлоксацин
- амоксциллин
- антациды — алгелдрат

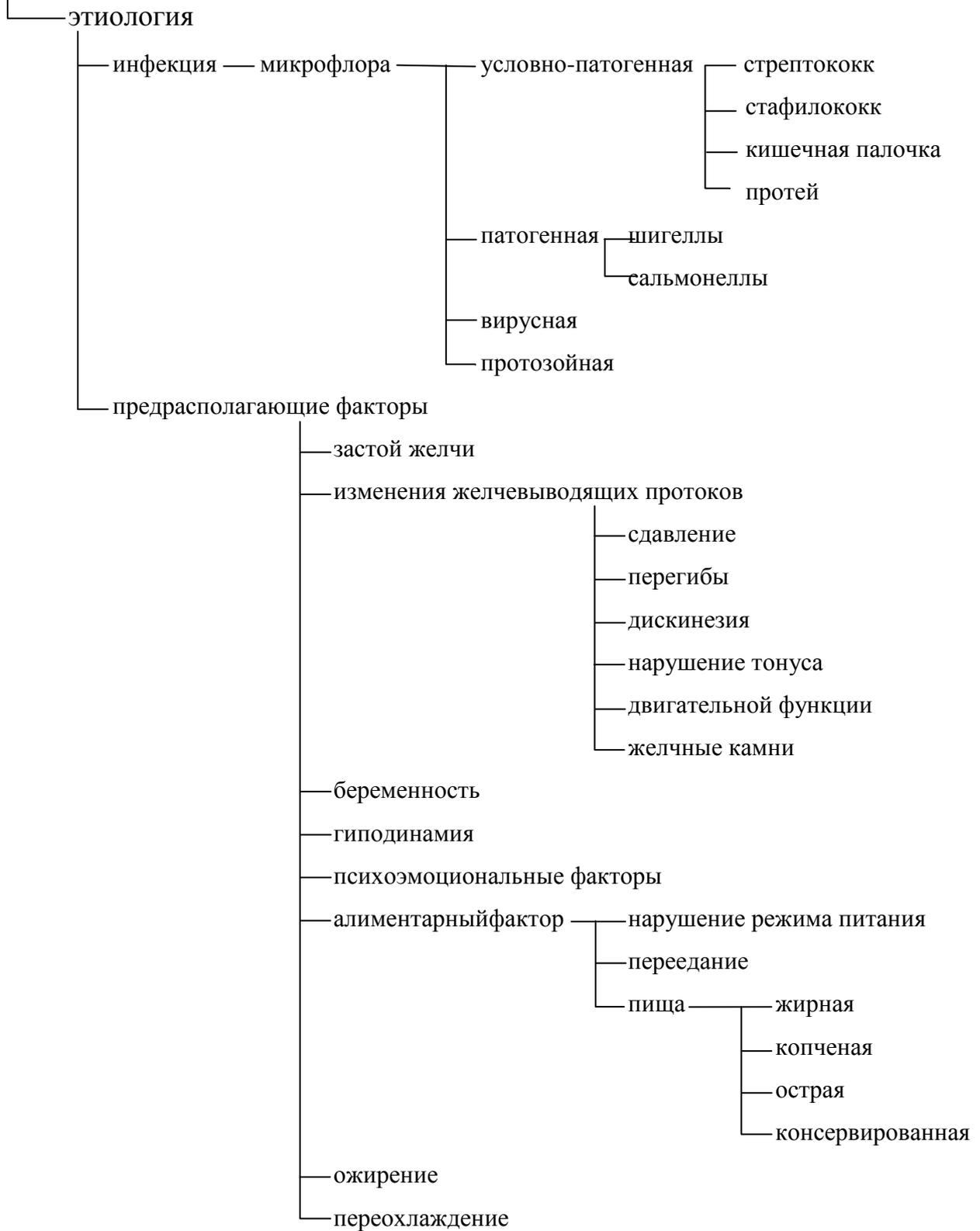
эндоскопическое

хирургическое

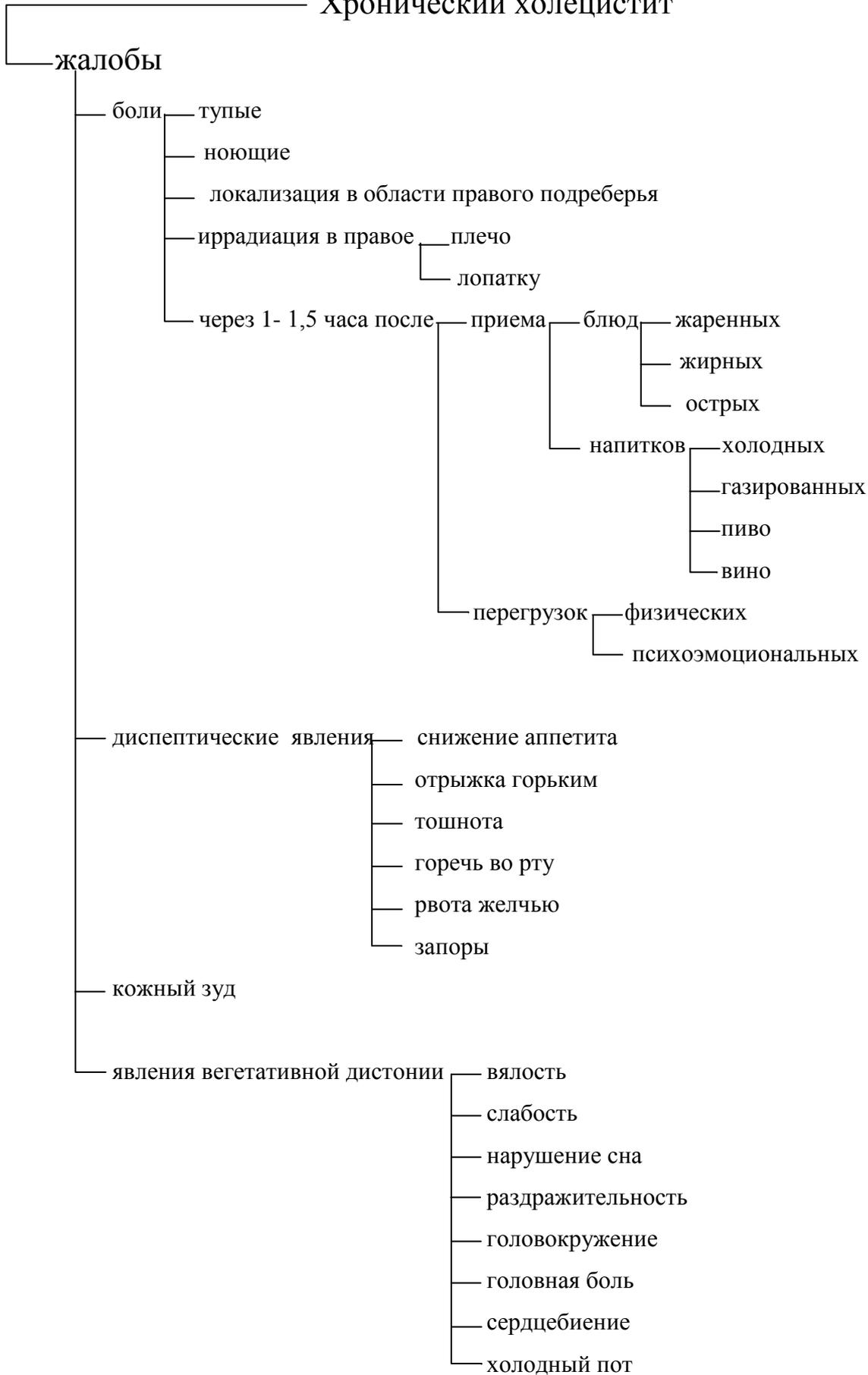
санаторно-курортная реабилитация

- климат
- минеральные воды
- физиотерапия
- лечебная грязь
- кинезотерапия
- массаж
- психотерапия
- диетотерапия
- фитотерапия

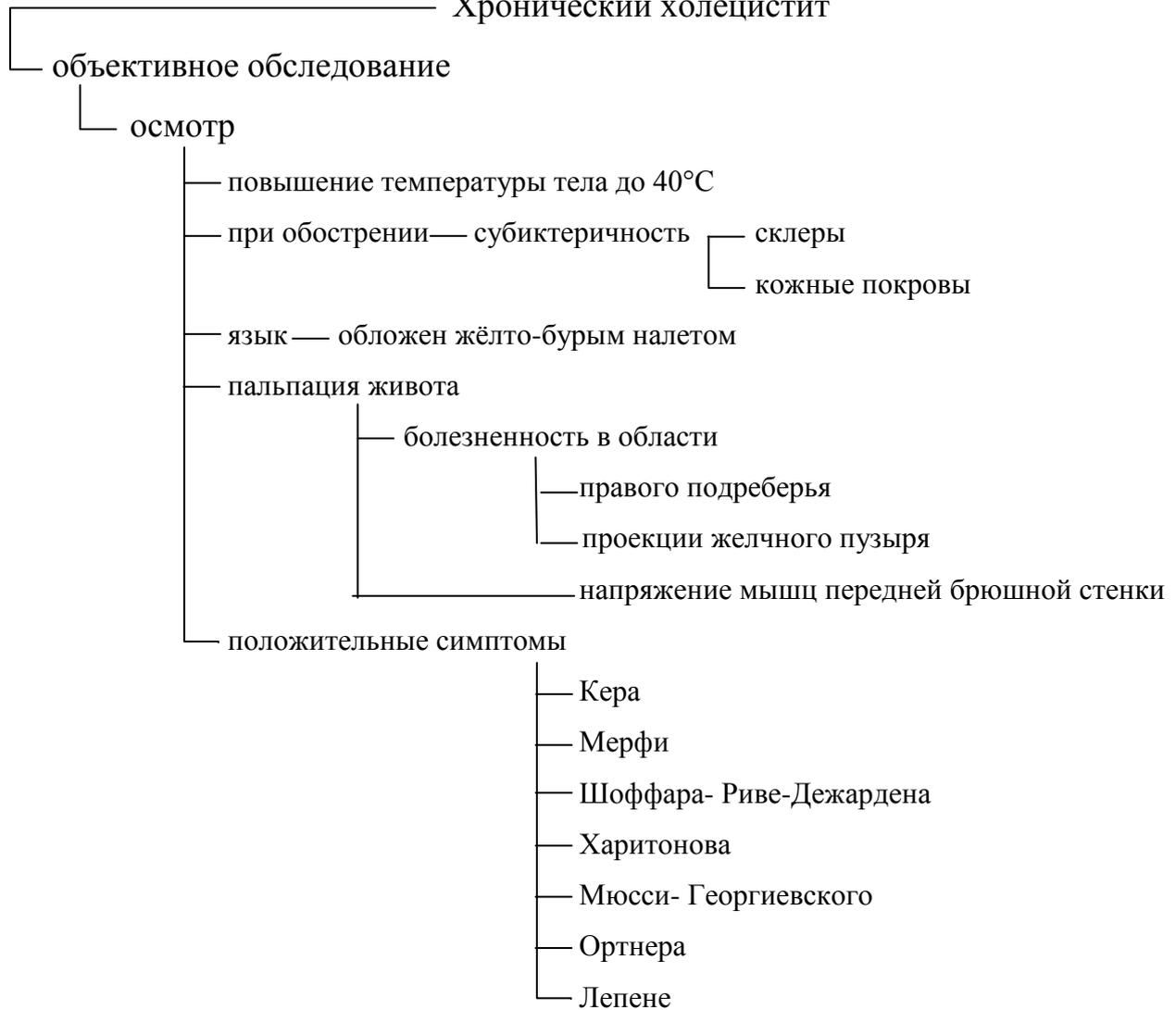
Хронический холецистит



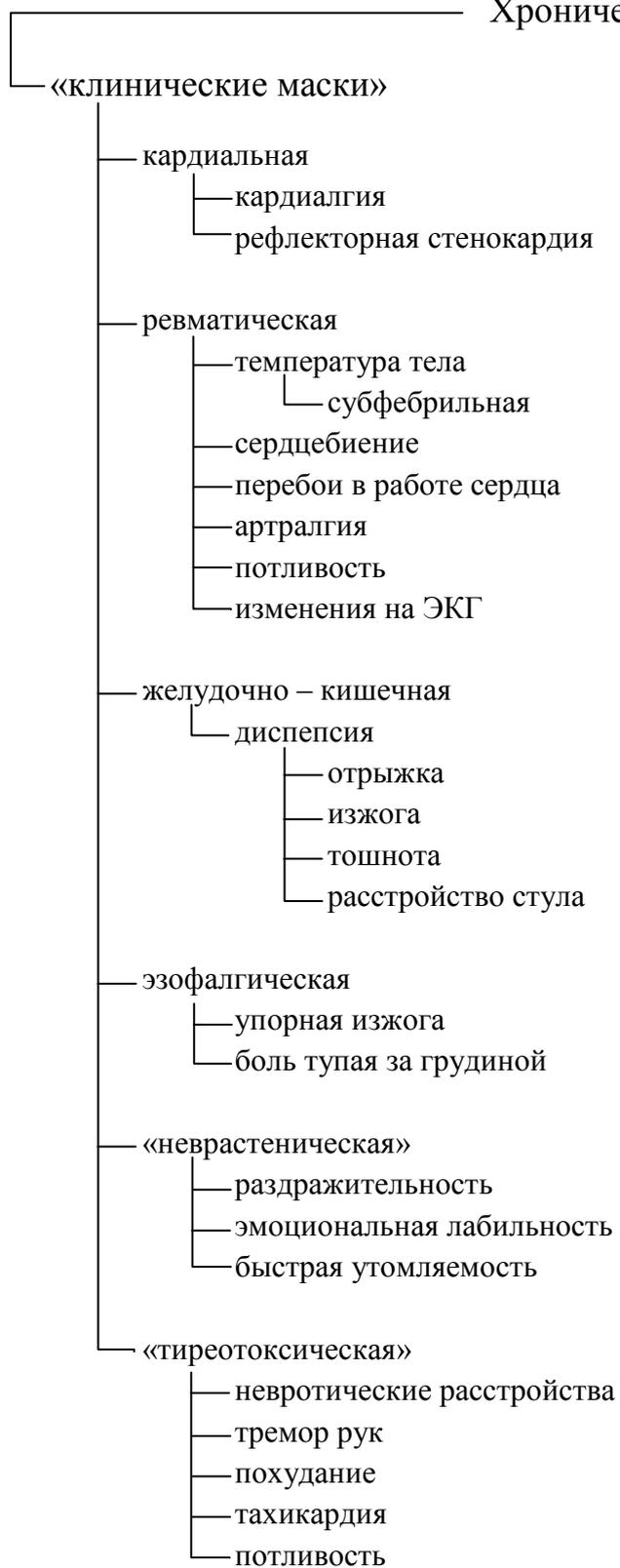
Хронический холецистит



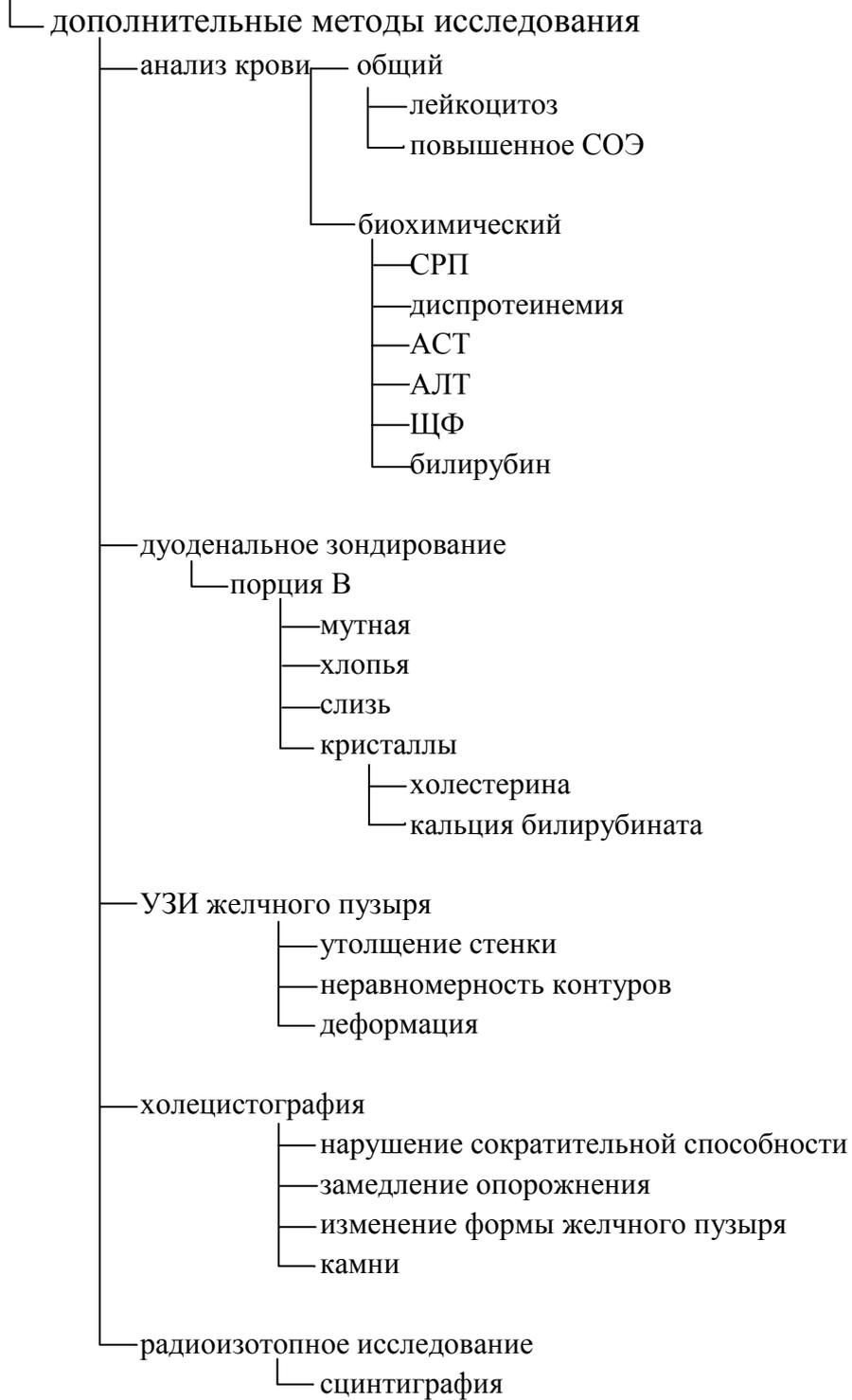
Хронический холецистит



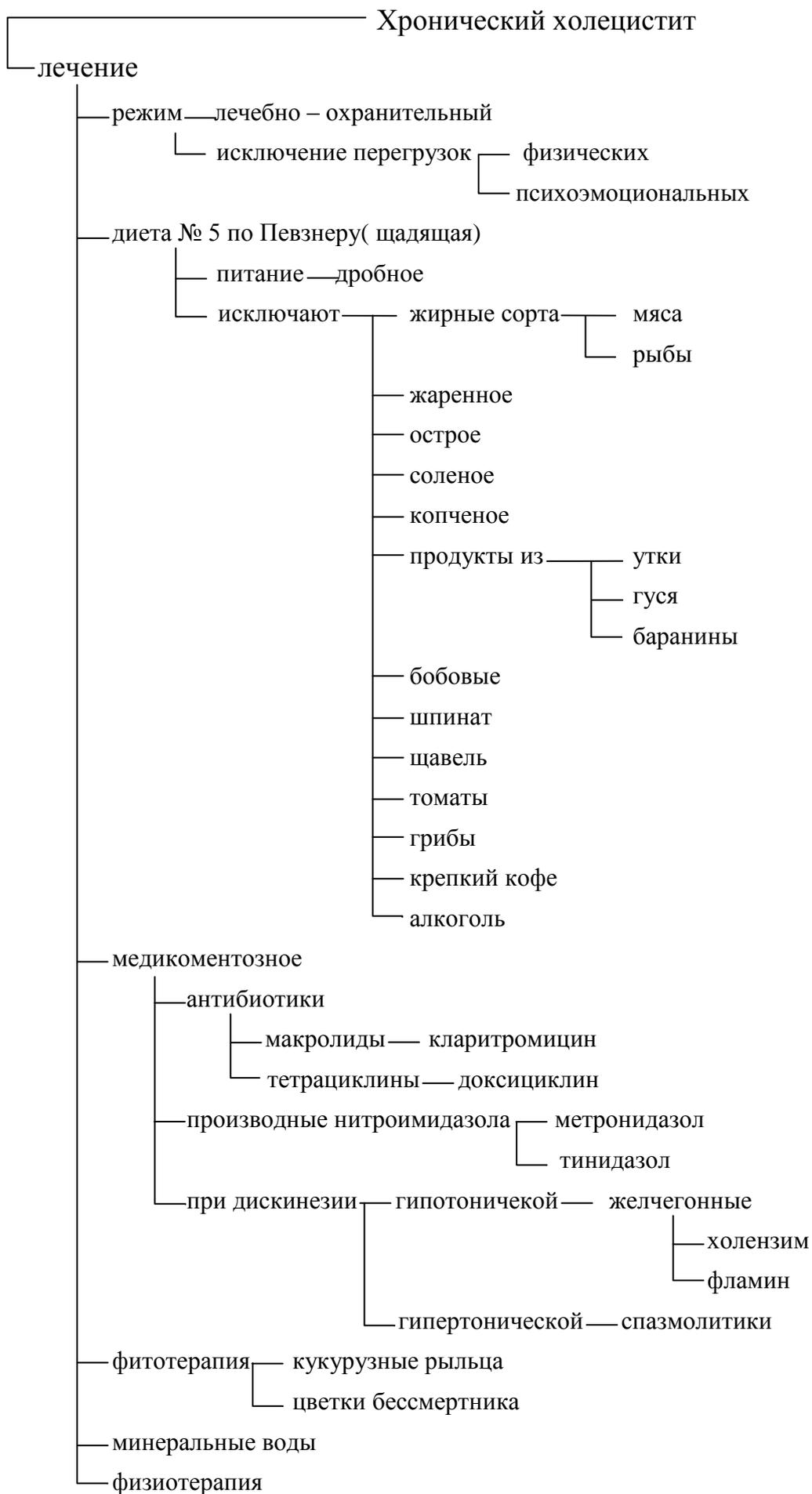
Хронический холецистит



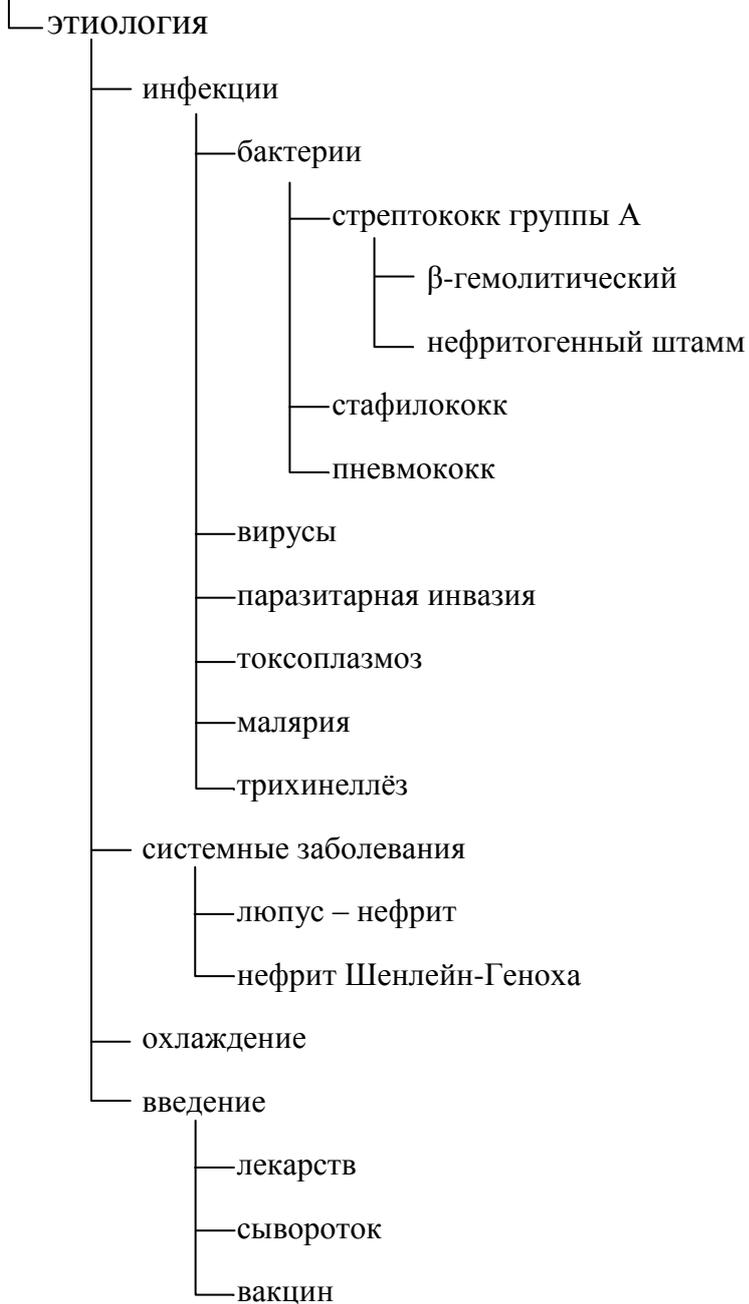
Хронический холецистит



Хронический холецистит



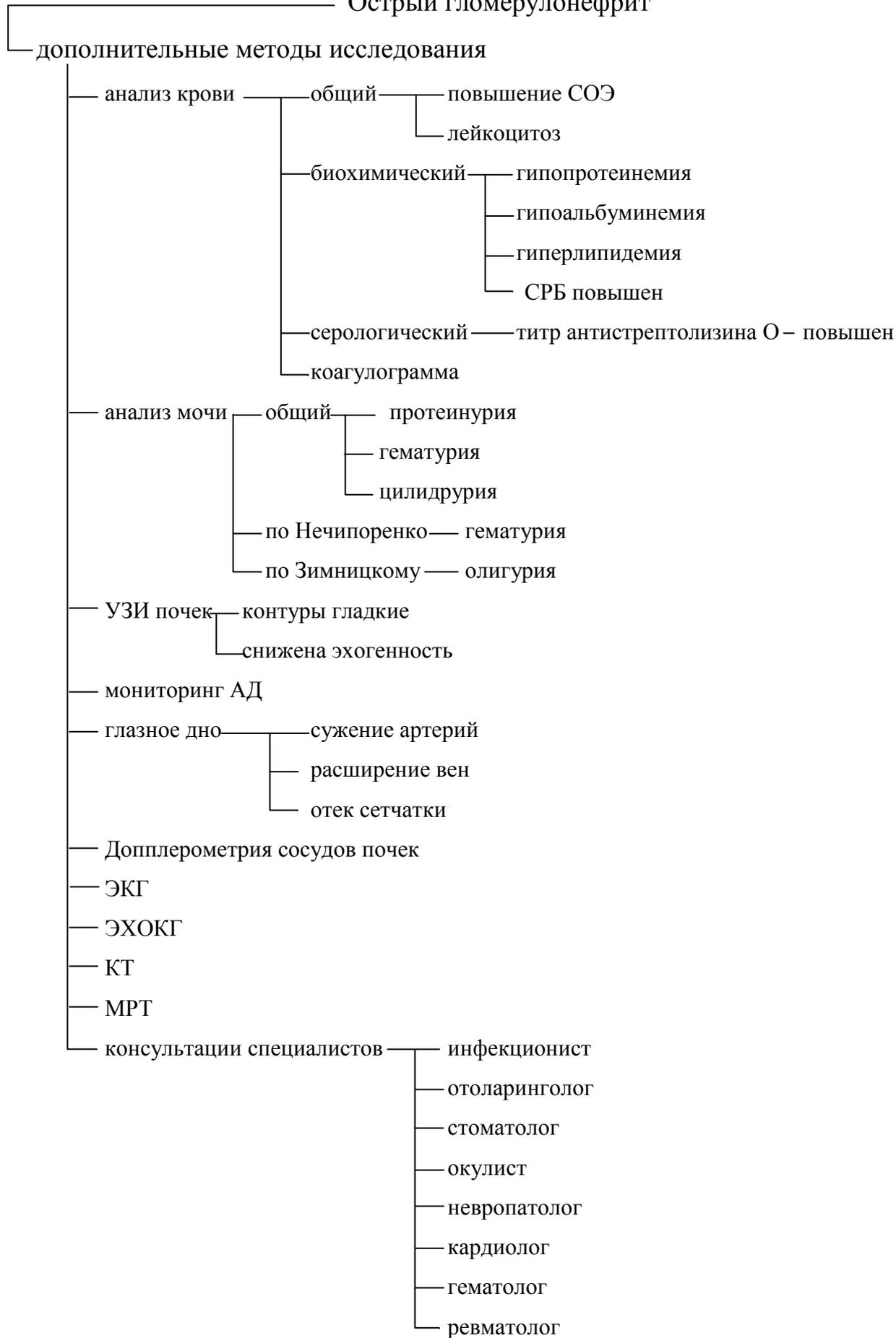
Острый гломерулонефрит



Острый гломерулонефрит



Острый гломерулонефрит



Острый гломерулонефрит

лечение

госпитализация

режим — постельный

диета — ограничение — поваренной соли
жидкости
белка

медикаментозное

антиагреганты
— дипиридамола
— пентоксифиллин

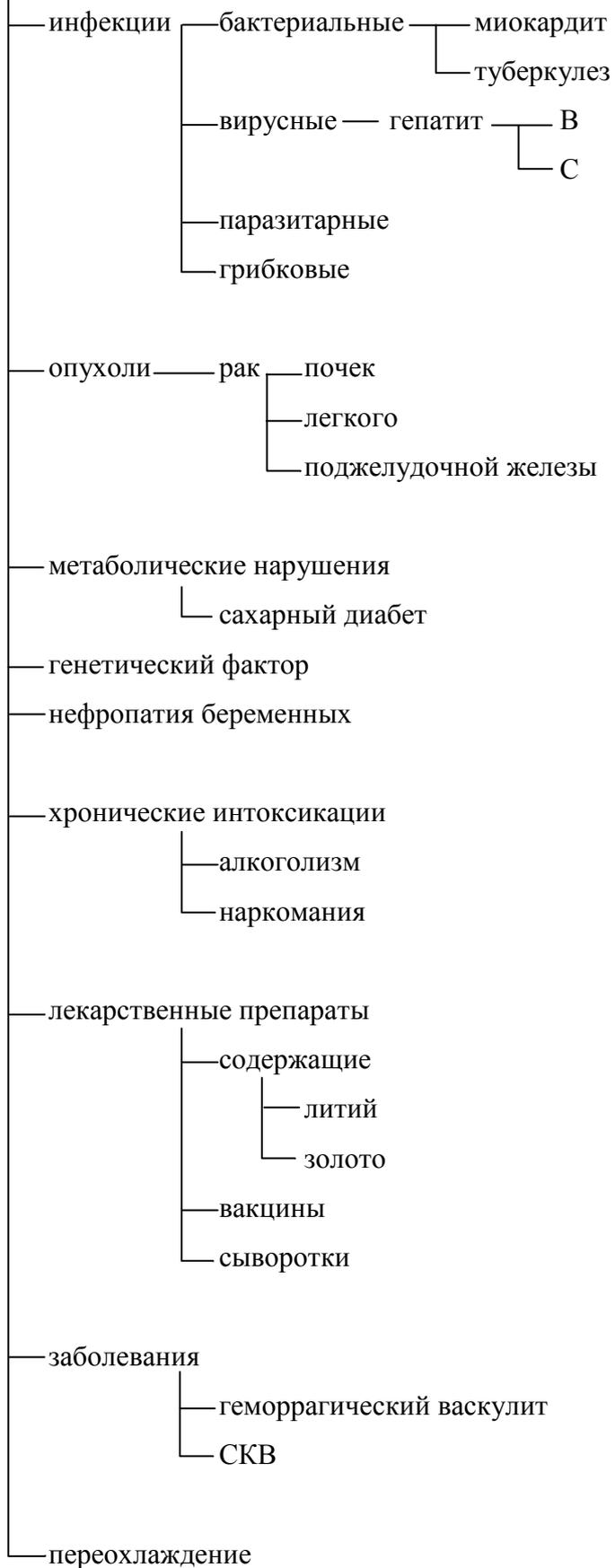
гипотензивные — ингибиторы АПФ
— физионоприл
— эналаприл
— рамиприл
— β -адреноблокаторы
— карведилол
— блокаторы кальциевых каналов
— амлодипин
— антагонисты рецепторов ангиотензина II
— лозартан
— телмисартан
— диуретики — гидрохлортиазид
— фуросемид

антибактериальное
— амлоциллин
— цефаклор
— азитромицин
— спиромицин

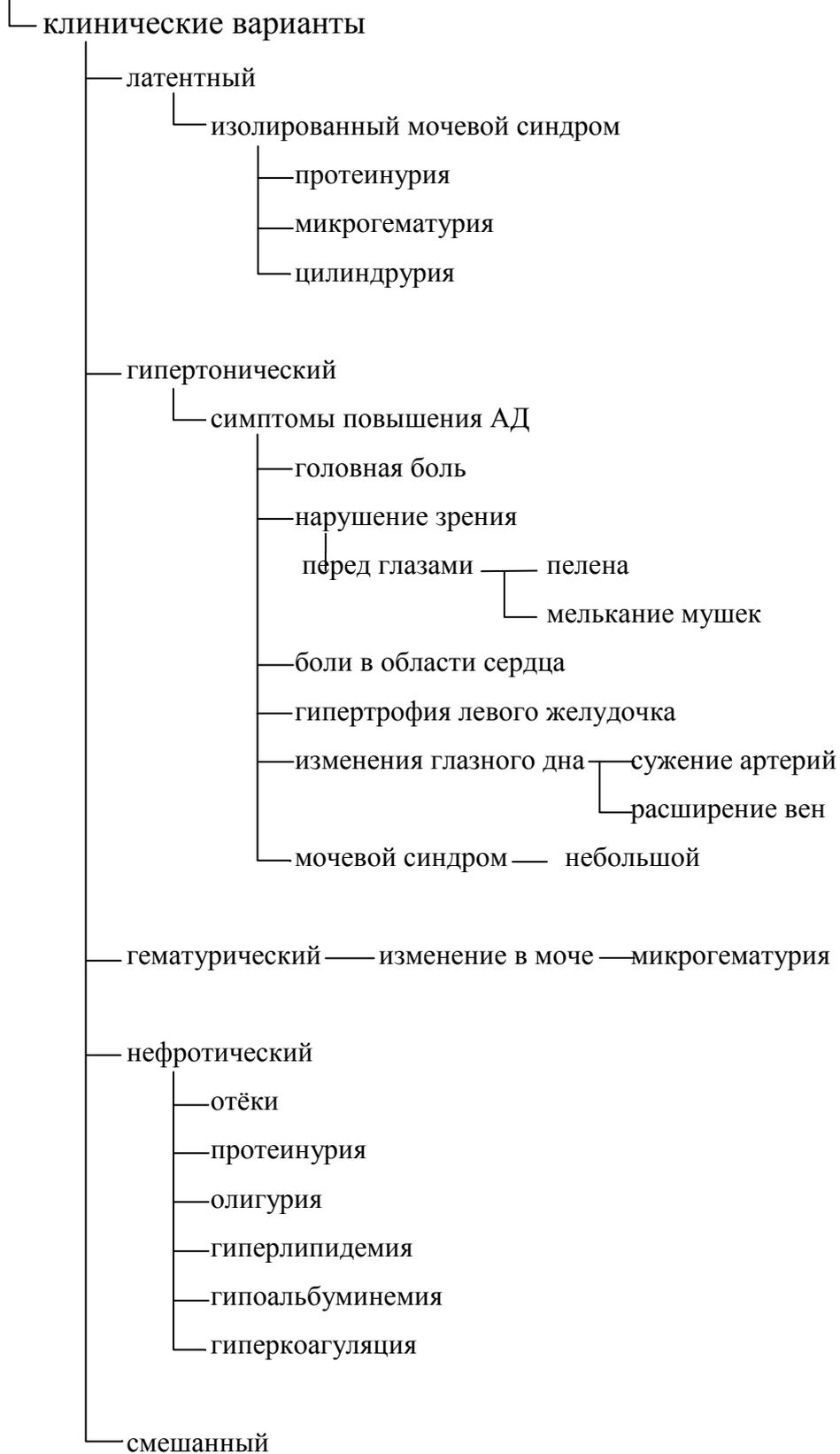
глюкокортикоиды
гепарин

Хронический гломерулонефрит

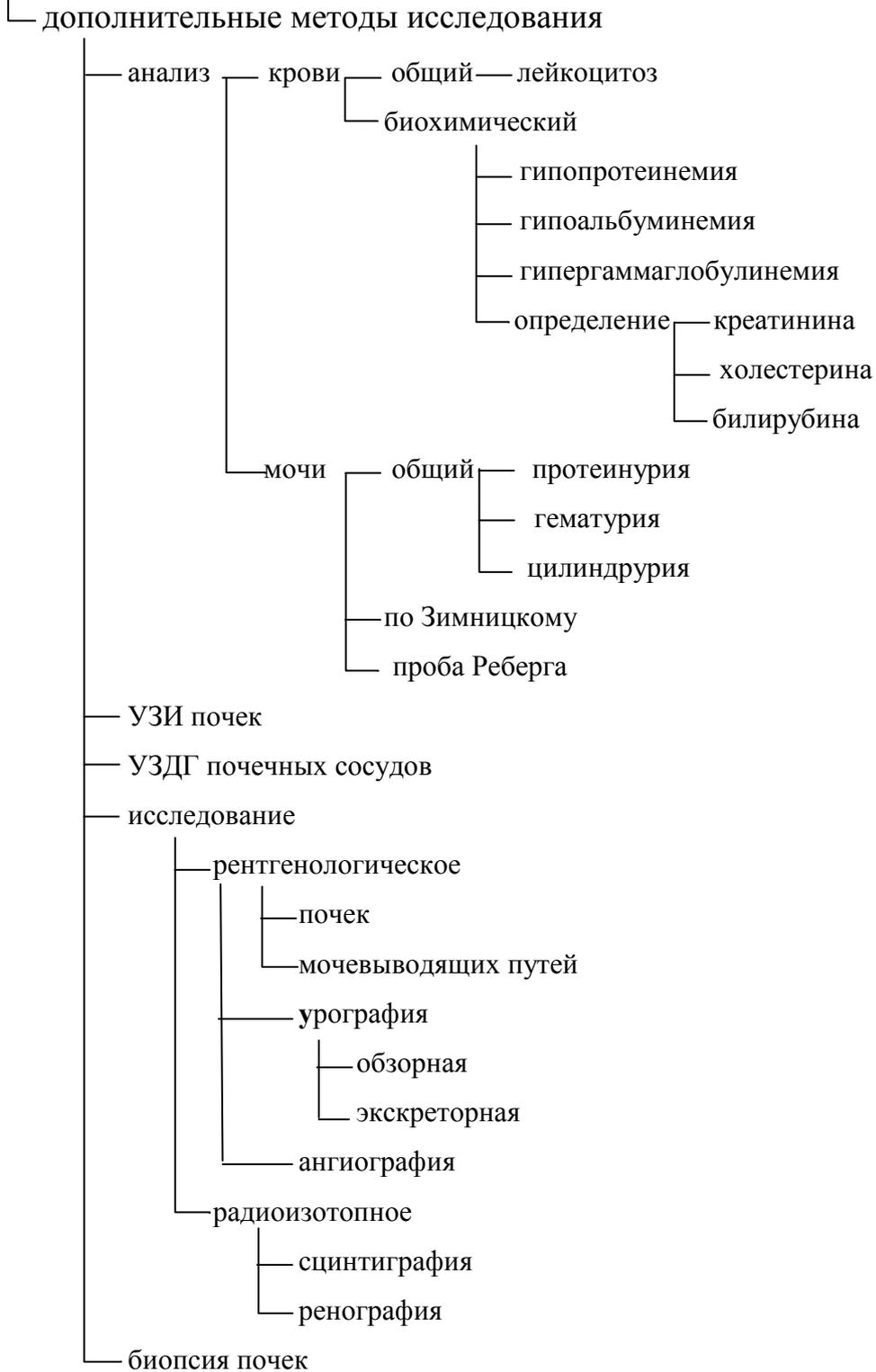
ЭТИОЛОГИЯ



Хронический гломерулонефрит



Хронический гломерулонефрит



Хронический гломерулонефрит

лечение

исключить

- физические нагрузки
- инсоляцию
- охлаждение
- вакцинацию
- нефротоксические лекарственные средства

диета

- ограничение
 - поваренной соли
 - жидкости
 - белка

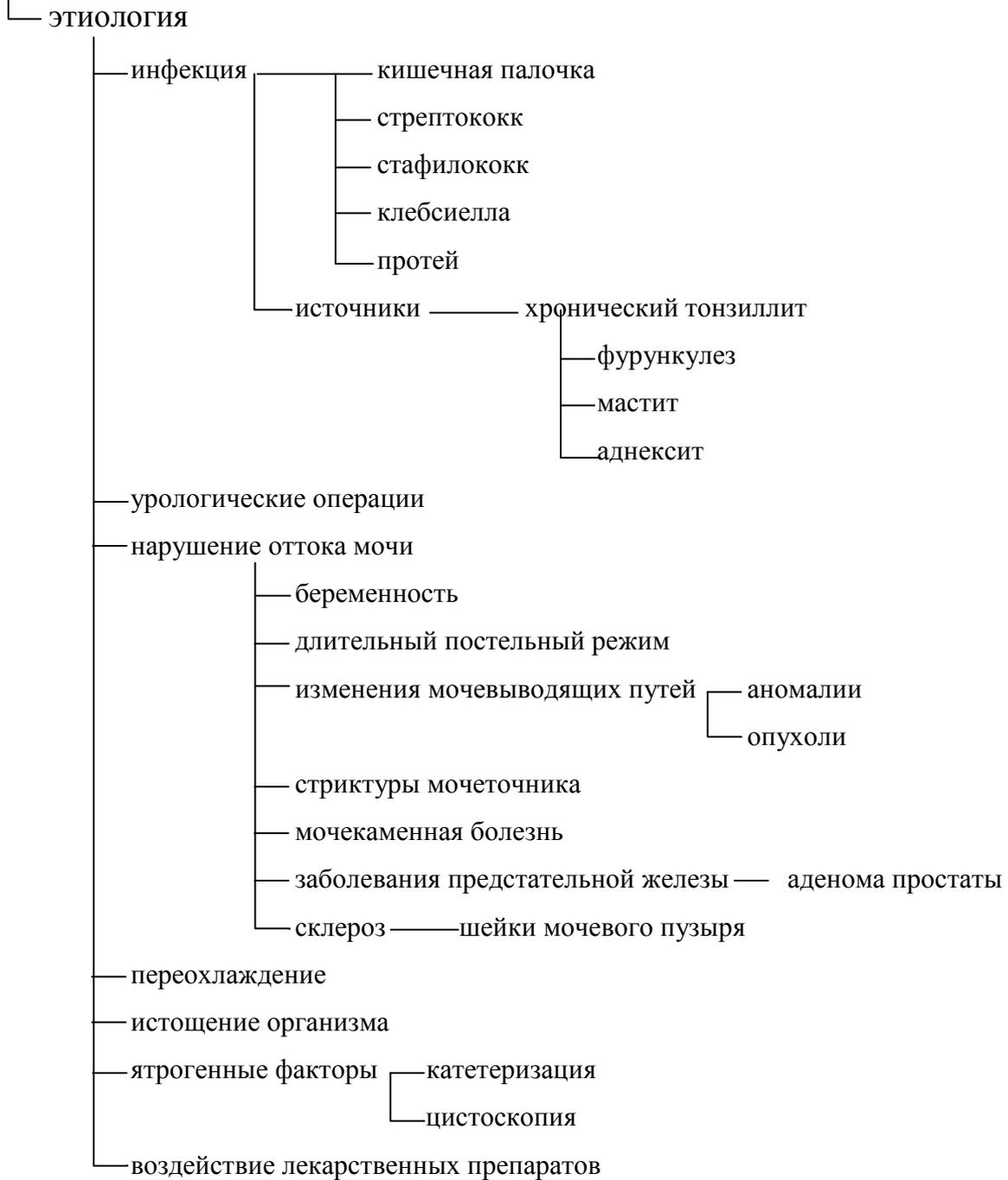
лекарственные препараты

- гипотензивные
 - ингибиторы АПФ
 - лизиноприл
 - физиноприл
- диуретики — фуросемид
- статины
 - симвастатин
 - ловастатин
 - аторвастатин
- глюкокортикоиды
 - преднизолон
- антикоагулянты
 - гепарин
- цитостатики
 - азатиоприн

консультации специалистов

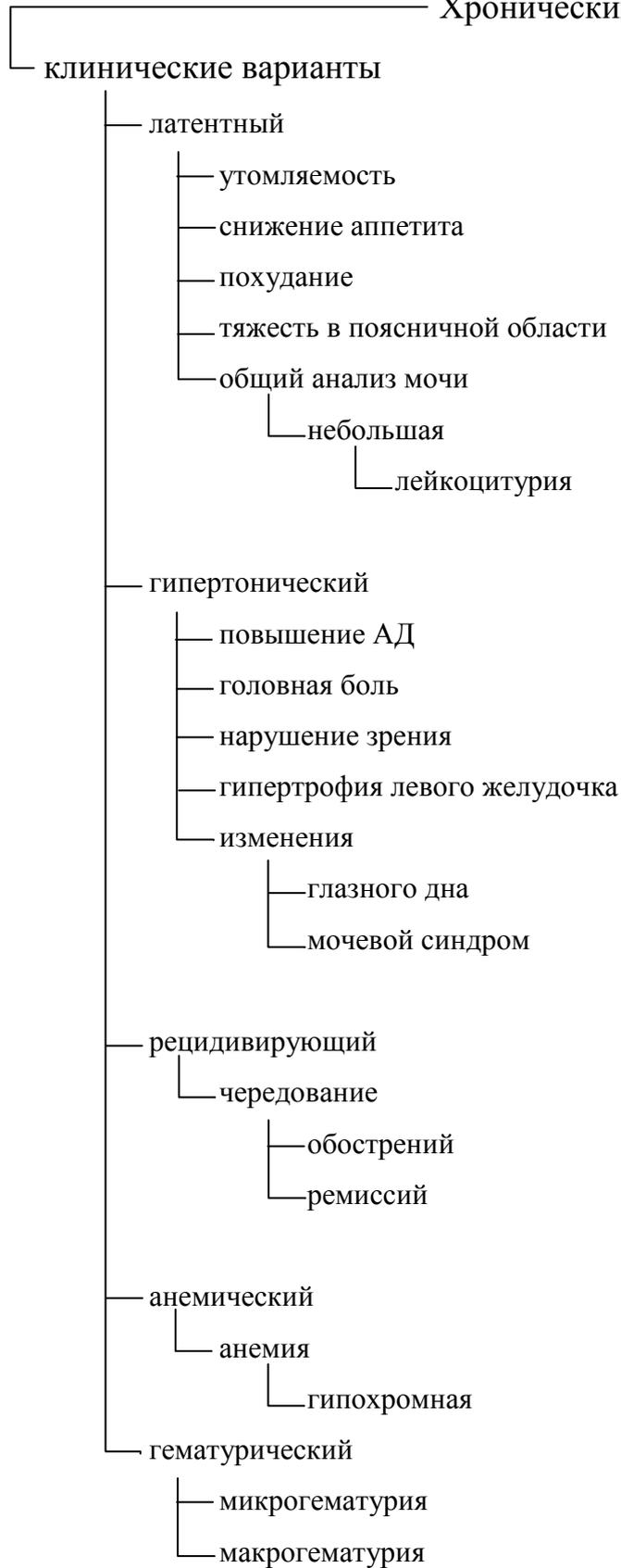
- нефролог
- ЛОР
- кардиолог
- окулист

Пиелонефрит

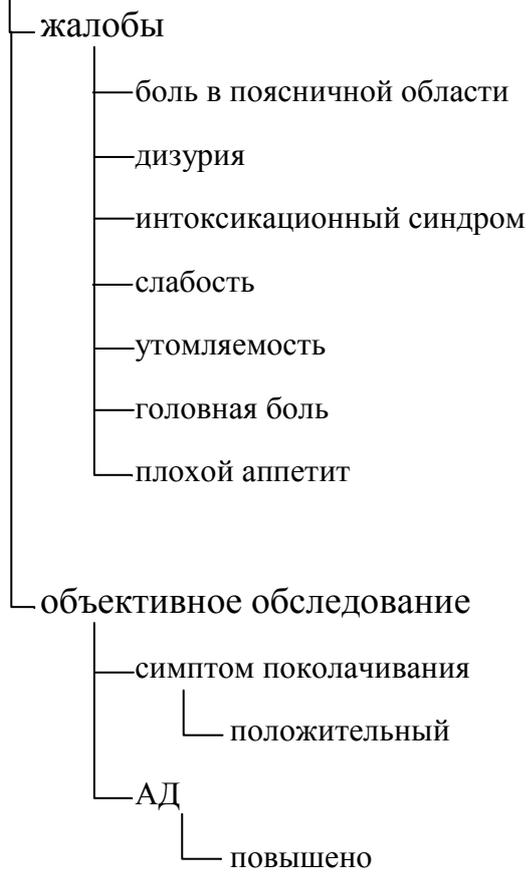


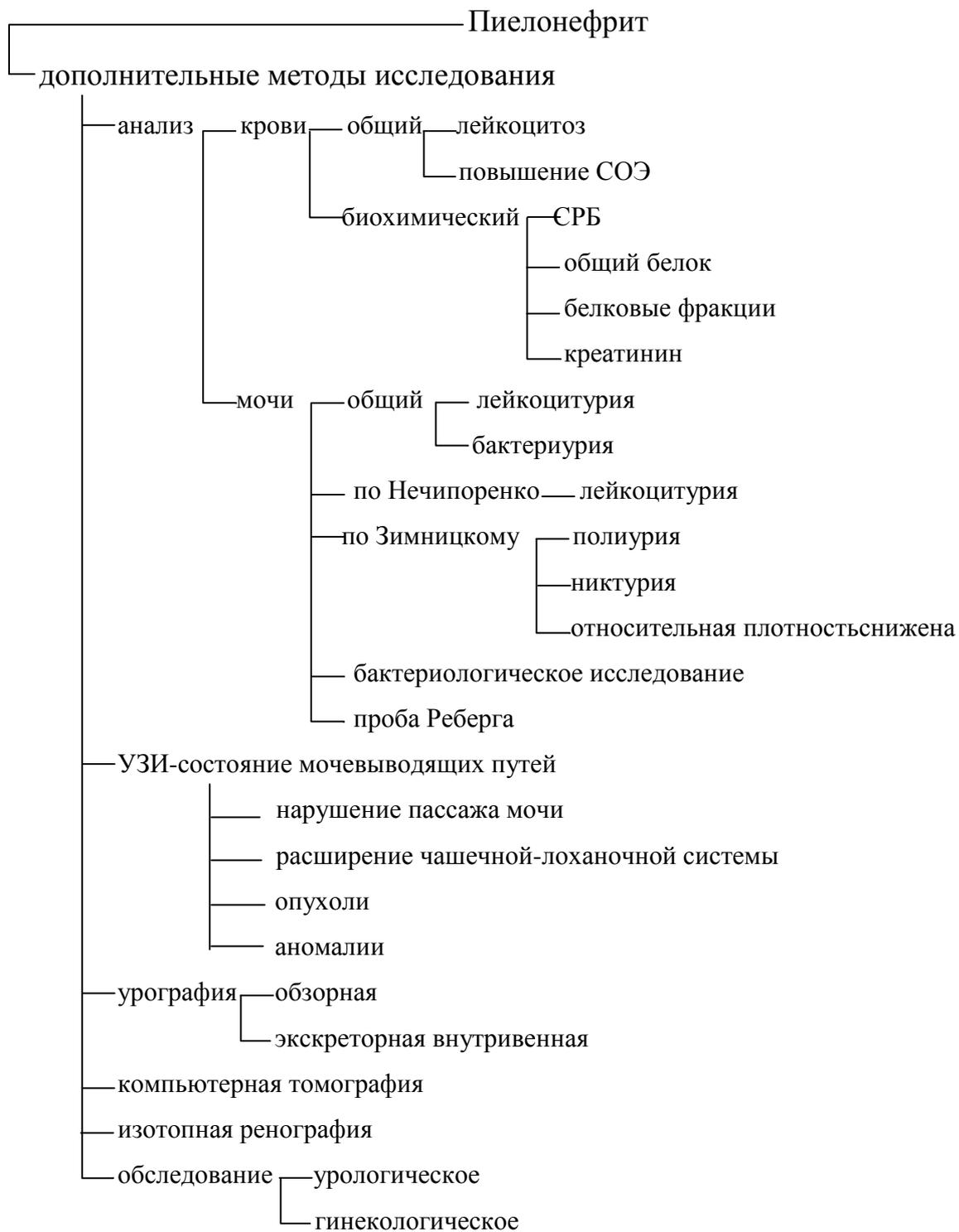


Хронический пиелонефрит



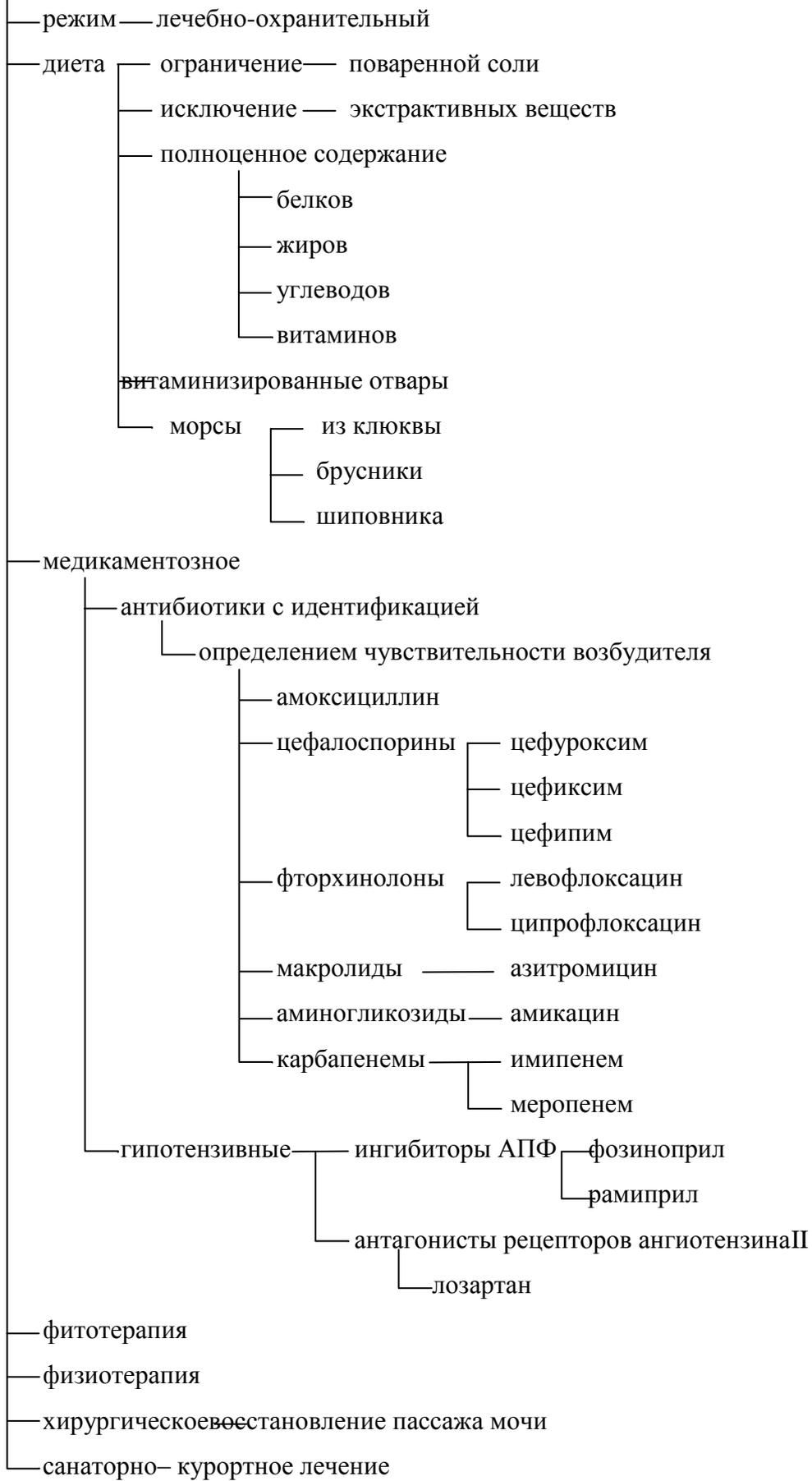
Хронический пиелонефрит





Пиелонефрит

лечение



Постгеморрагическая анемия



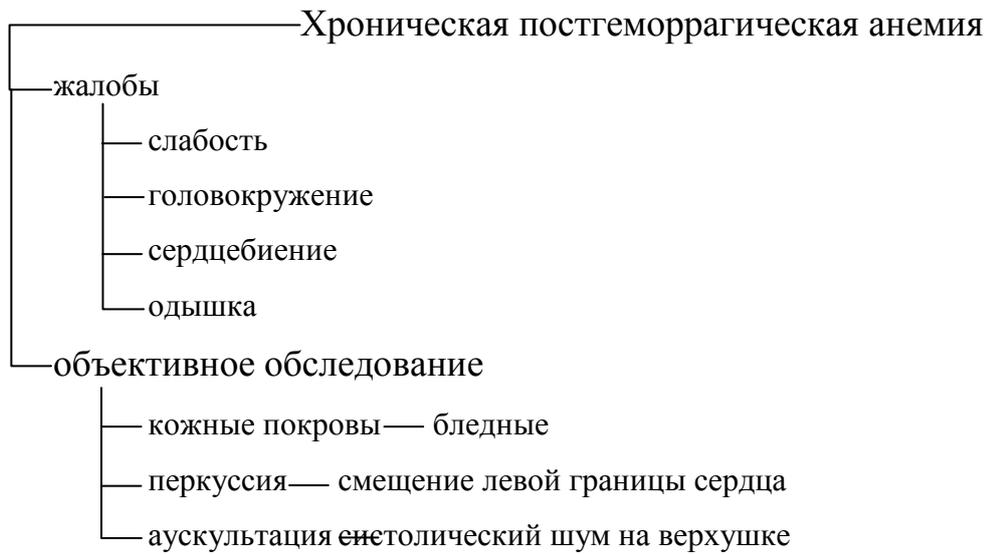
Острая постгеморрагическая анемия

жалобы

- головокружение
- мелькание «мушек» перед глазами
- шум в ушах
- сильная слабость
- жажда
- одышка
- чувство стеснения в грудной клетке

объективное обследование

- кожные покровы
 - бледные
 - влажные
 - холодные
 - тургор снижен
- температура тела
 - снижена
- слизистые
 - светло-голубой оттенок
- пульс
 - частый
 - слабого наполнения
 - аритмичный
- артериальное давление
 - понижено
- аускультация
 - систолический шум
 - на верхушке сердца



Железодефицитная анемия

жалобы

- слабость
- утомление
- головокружение
- сердцебиение
- шум в ушах
- одышка при физической нагрузке
- боли в области сердца
- снижение аппетита
- извращение вкуса
- затруднение при глотании
- диарея

Железодефицитная анемия

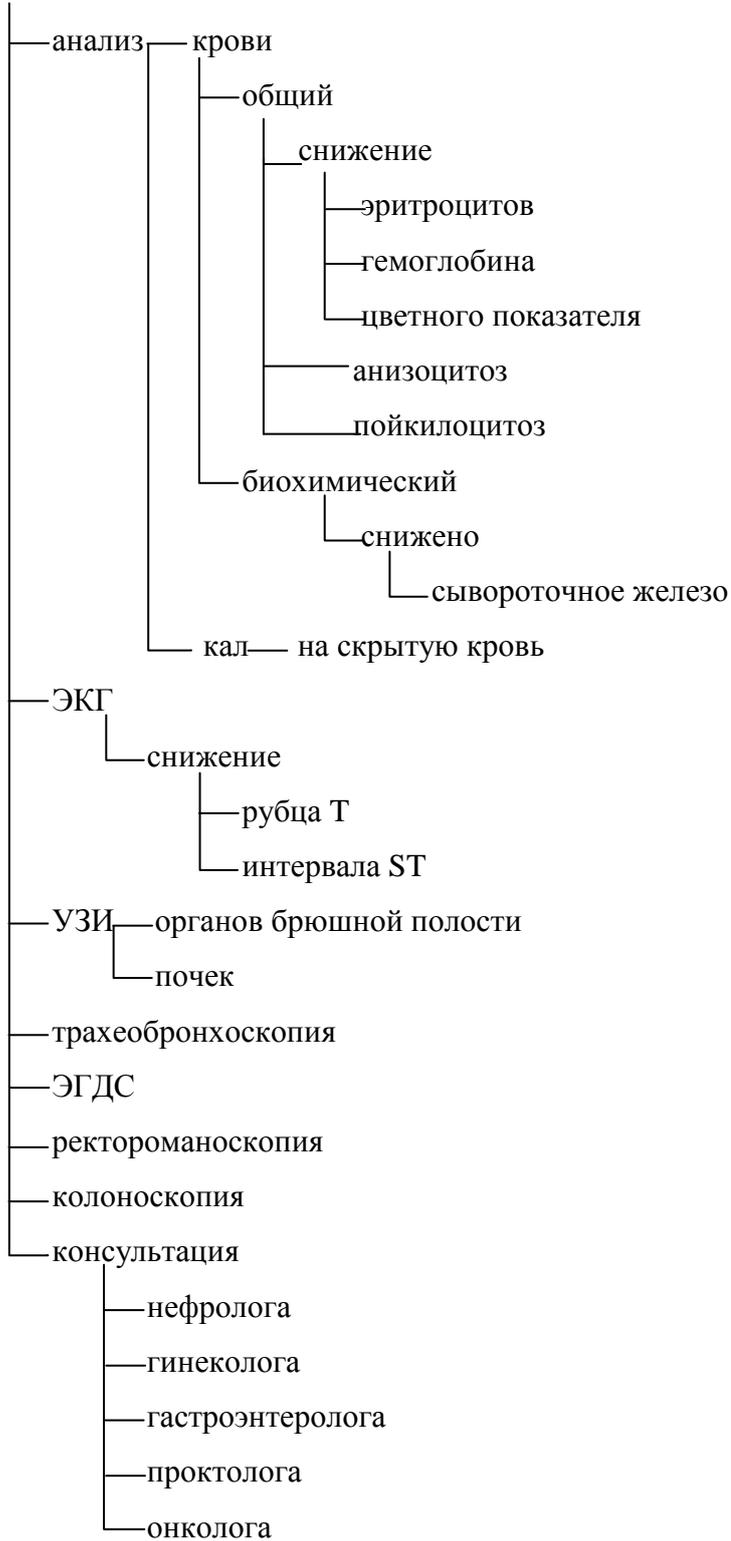
объективное обследование

осмотр

- кожные покровы
 - бледные
 - сухие
 - шелушение
- ломкость ногтей
- выпадение волос
- разрушение зубов
- температура тела — субфебрильная
- сердечно-сосудистая система
 - пульс — учащён
 - артериальное давление — снижено
 - границы сердца — расширены влево
 - аускультация
 - систолический шум на верхушке
- мочевыделительная система
 - недержание мочи
 - ложные позывы на мочеиспускание

Железодефицитная анемия

дополнительные методы исследования



В12 – фолиеводефицитная анемия

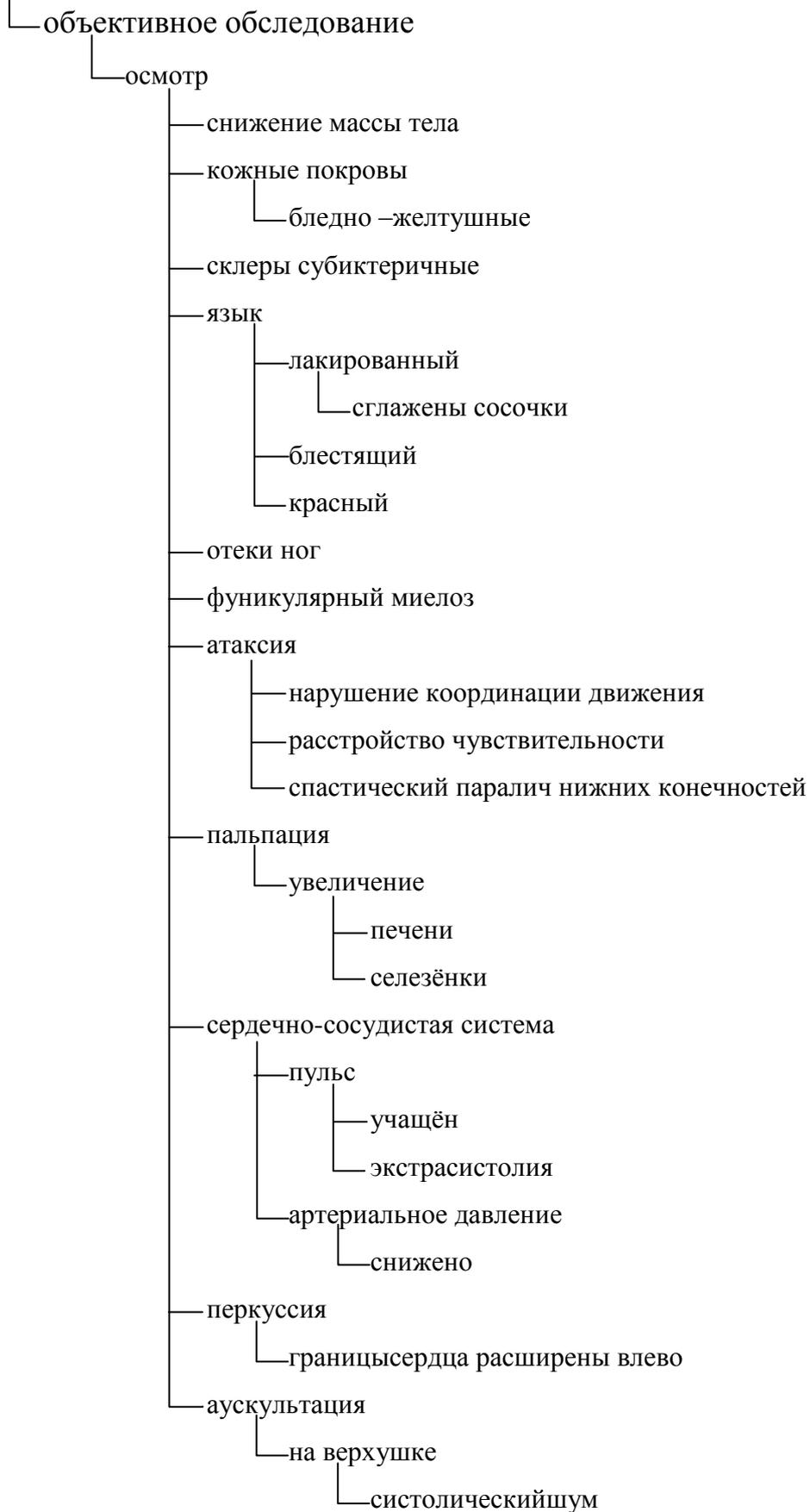


В12 – фолиеводефицитная анемия

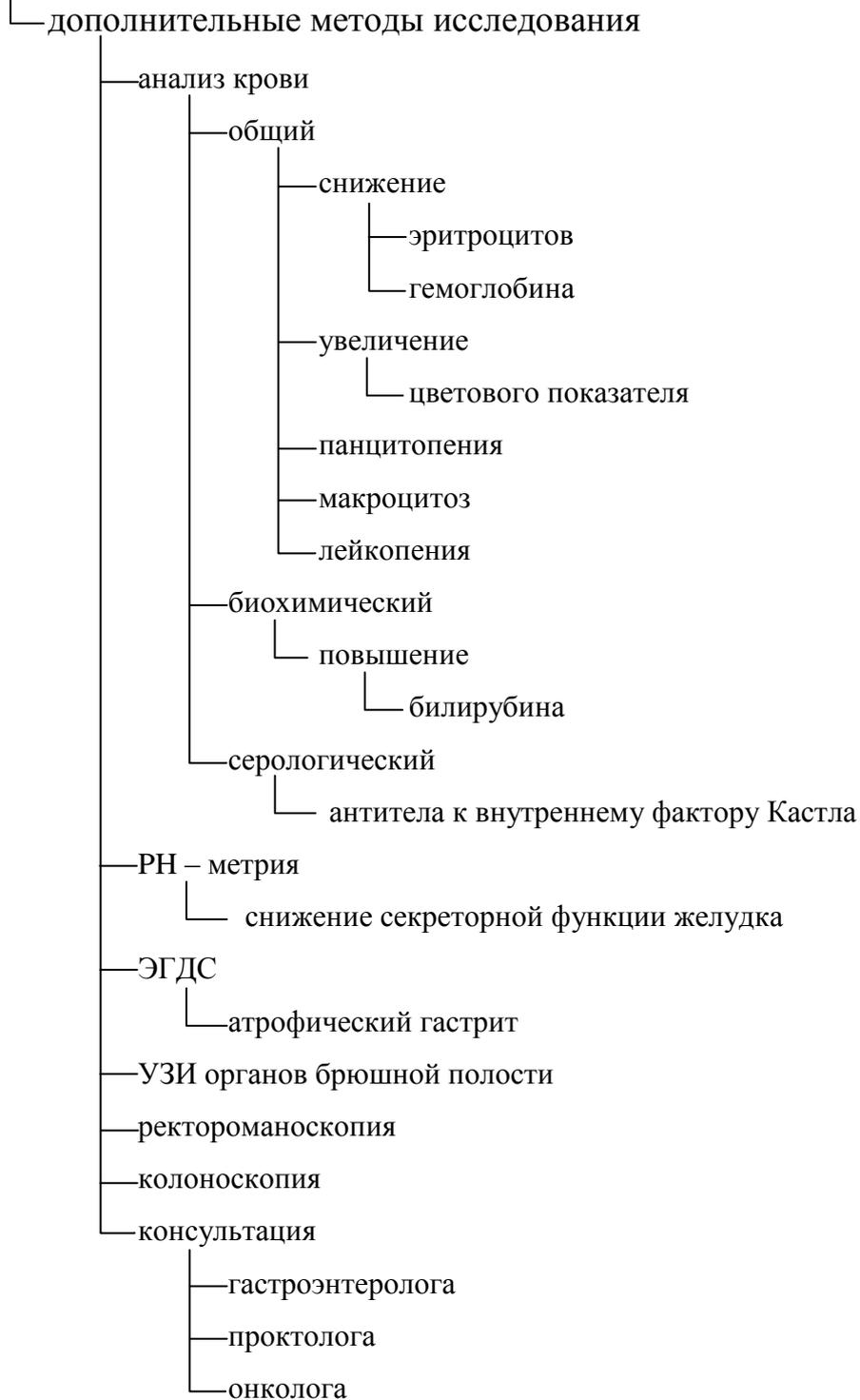
жалобы

- слабость
- утомляемость
- снижение аппетита
- жжение языка
- мышечная слабость
- ощущение
 - «ползания мурашек»
 - онемения конечностей
 - тяжести в области подреберья
 - правого
 - левого
- одышка
- сердцебиение
- боли в области сердца

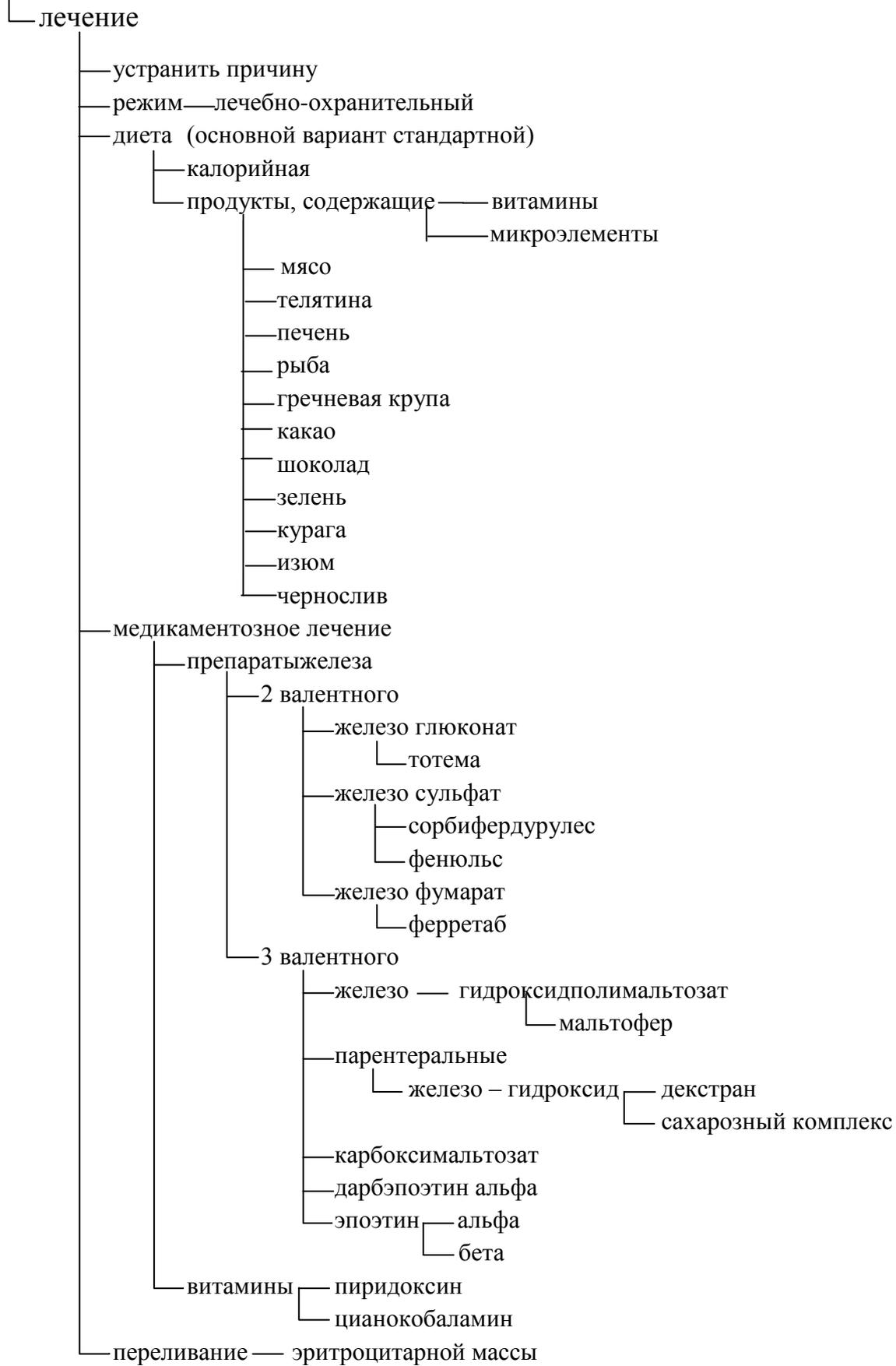
V12 – фолиеводефицитная анемия



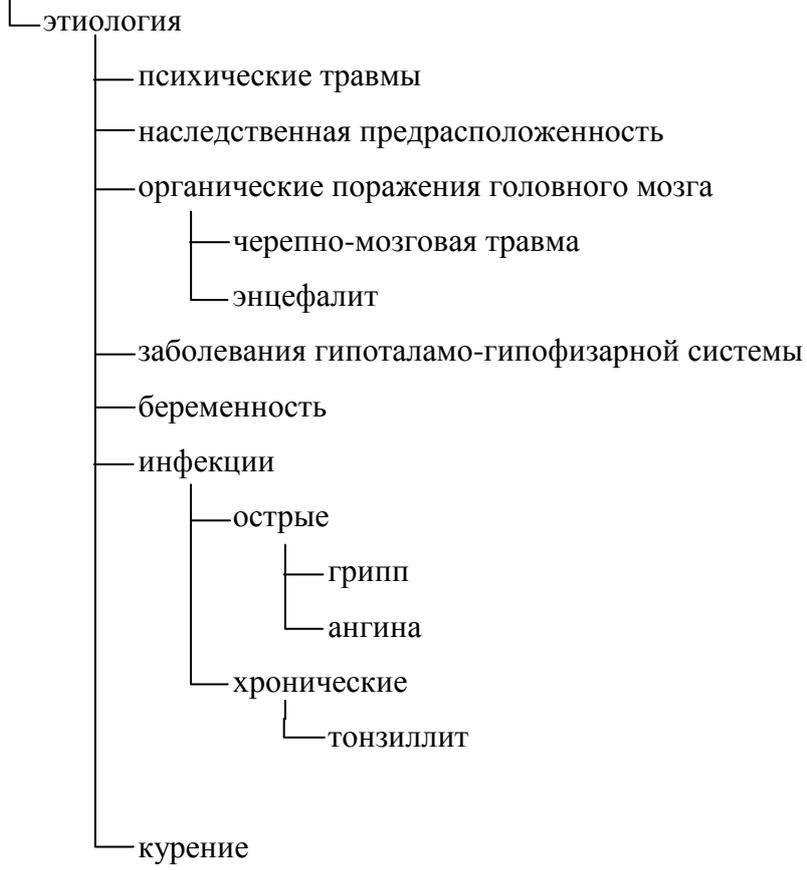
В12 – фолиеводефицитная анемия



Анемия

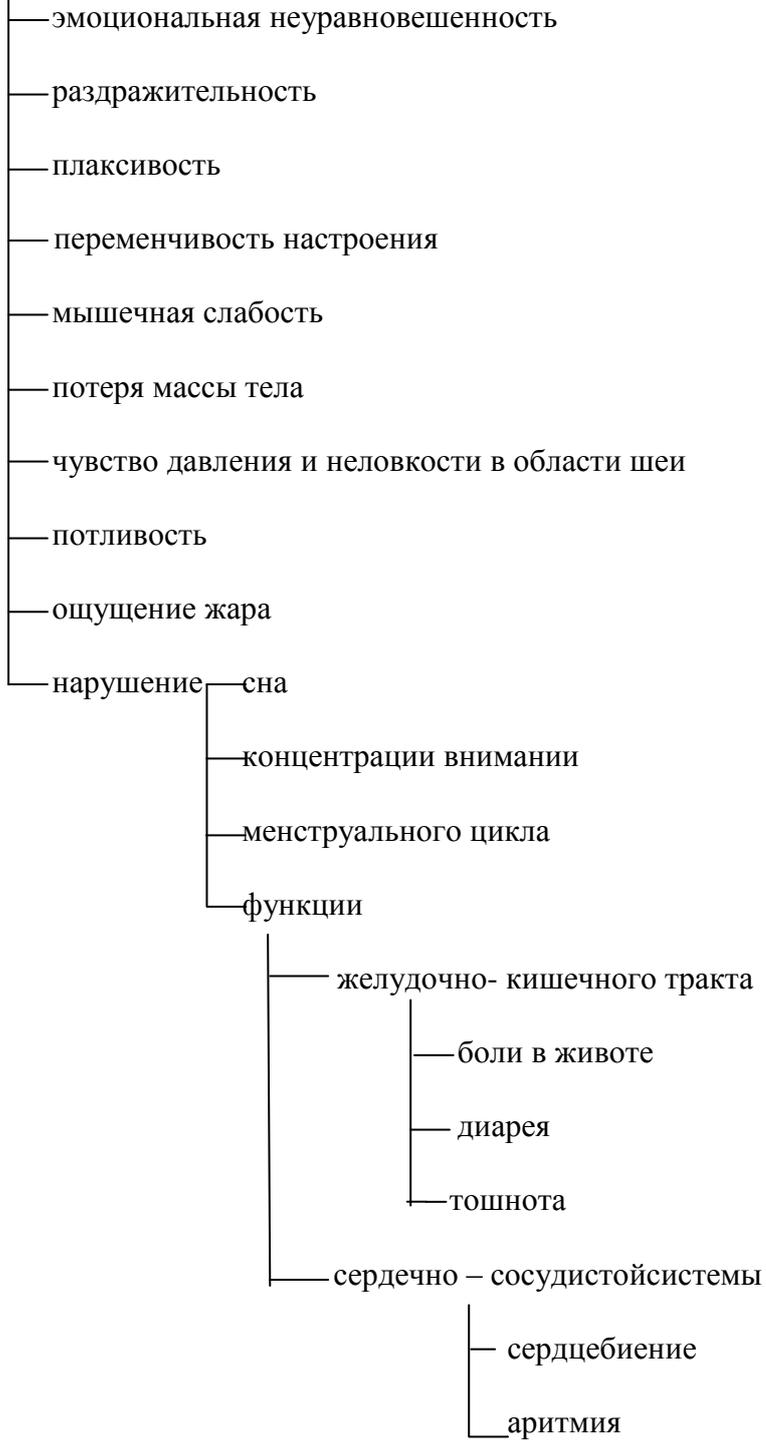


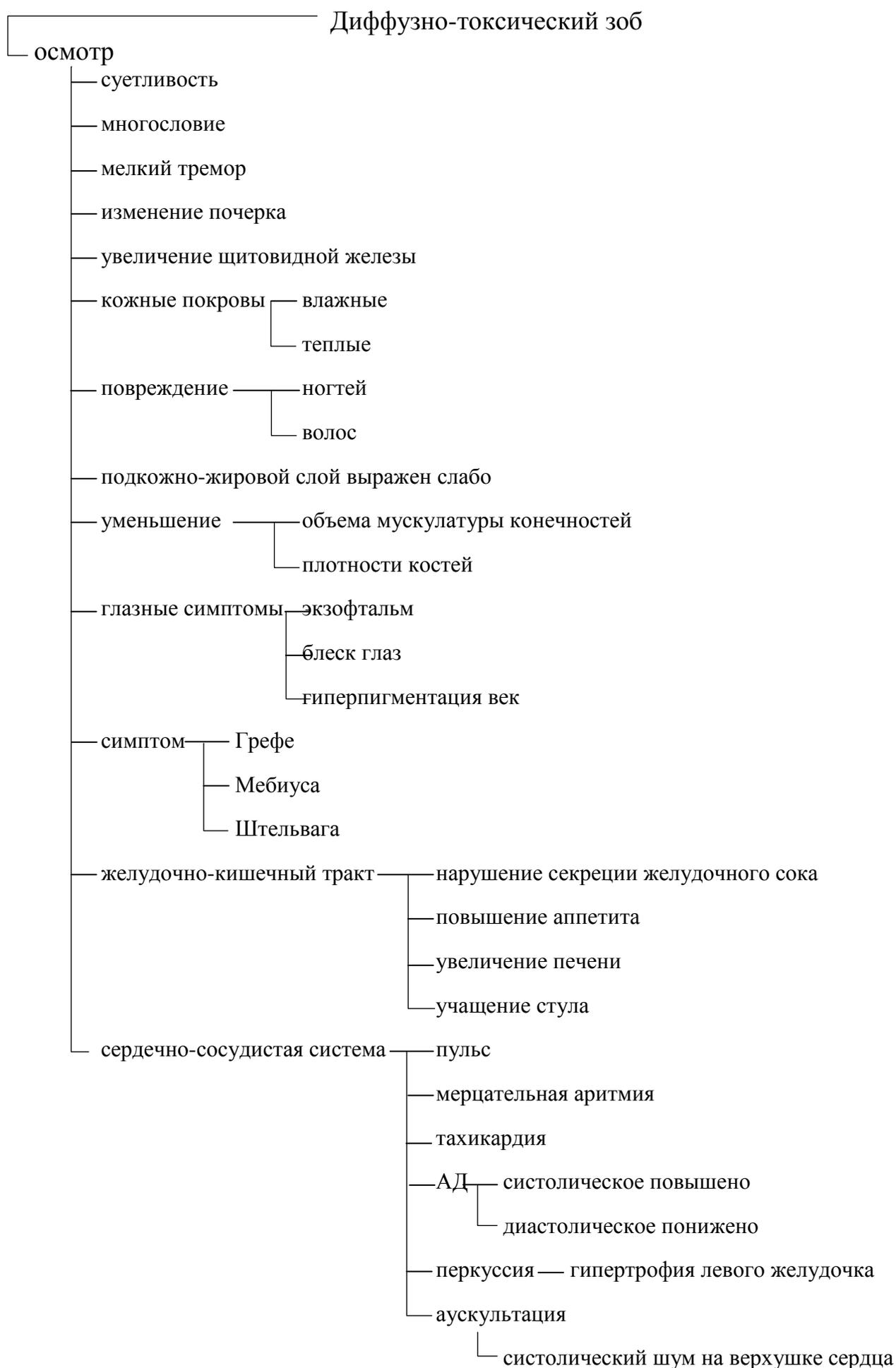
Диффузно-токсический зоб



Диффузно-токсический зоб

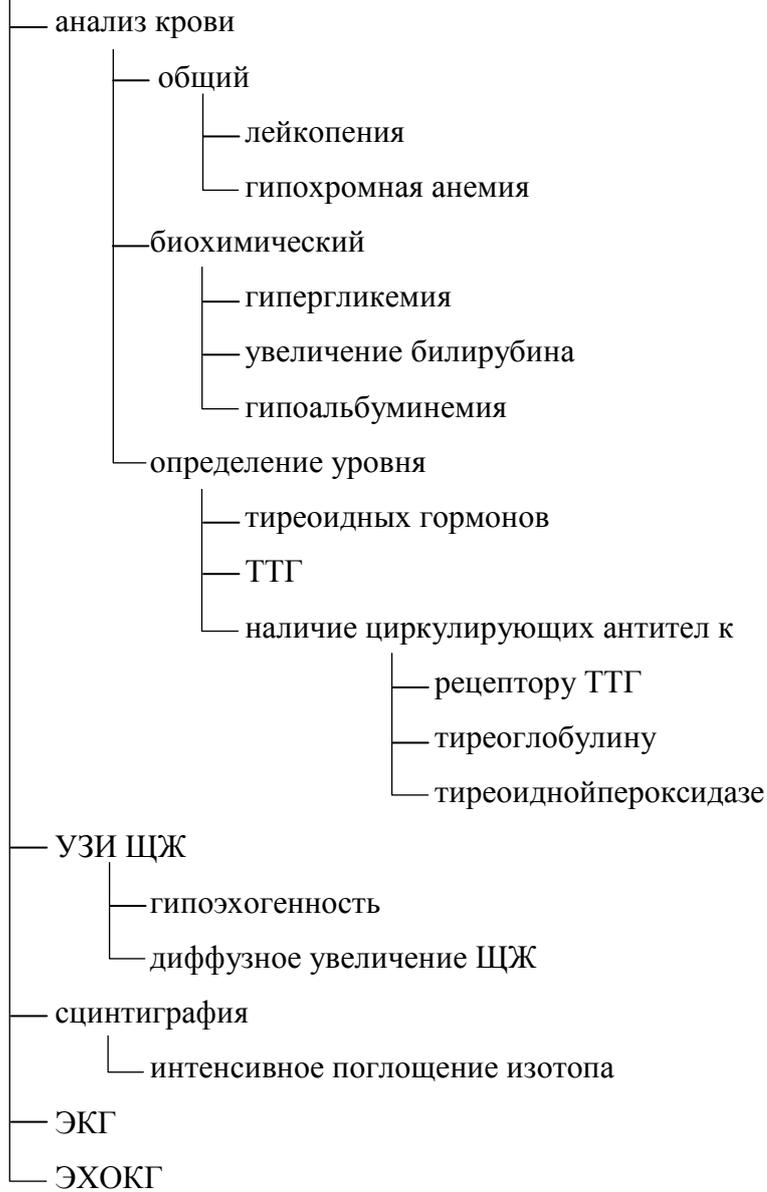
жалобы

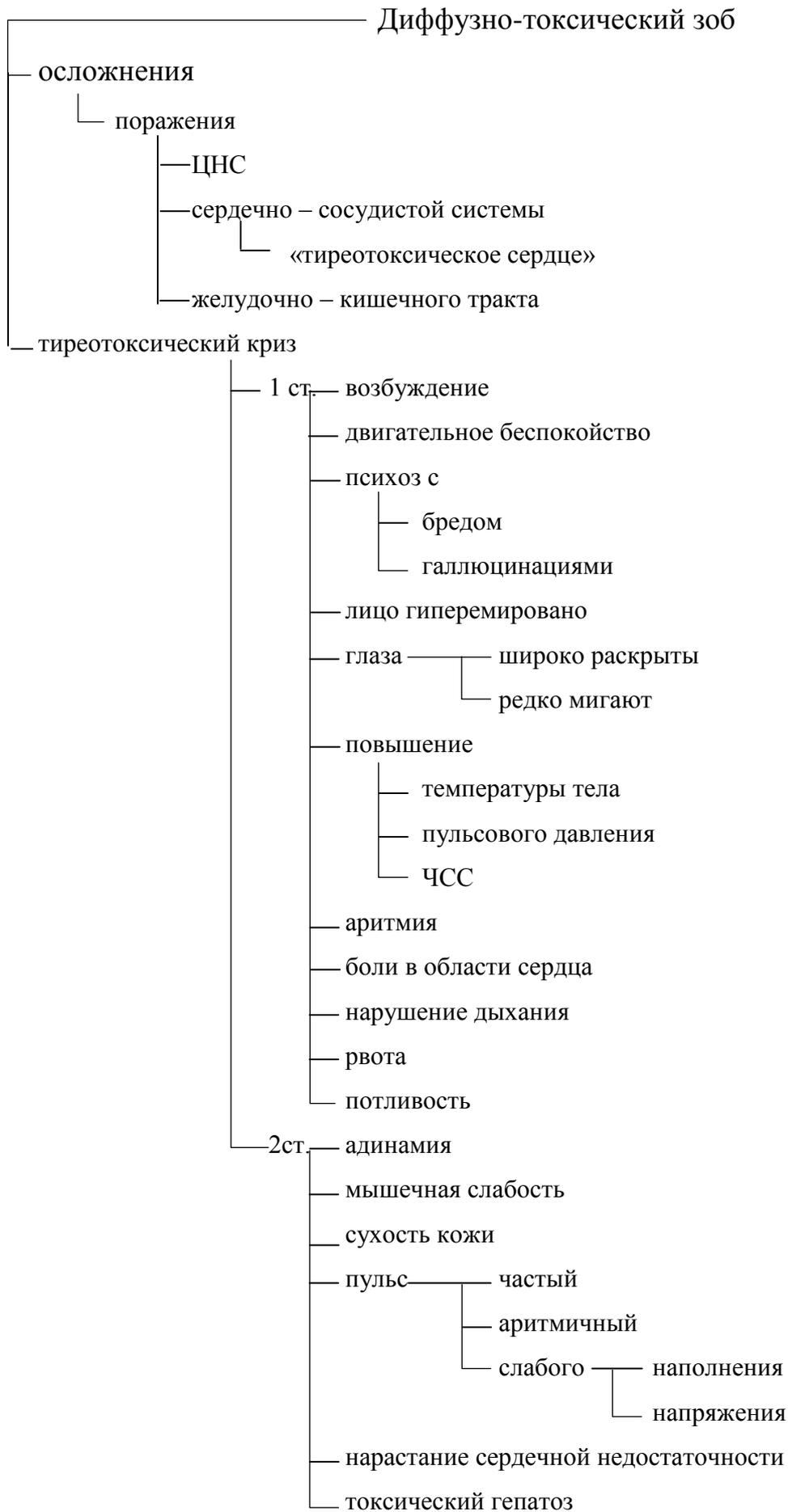


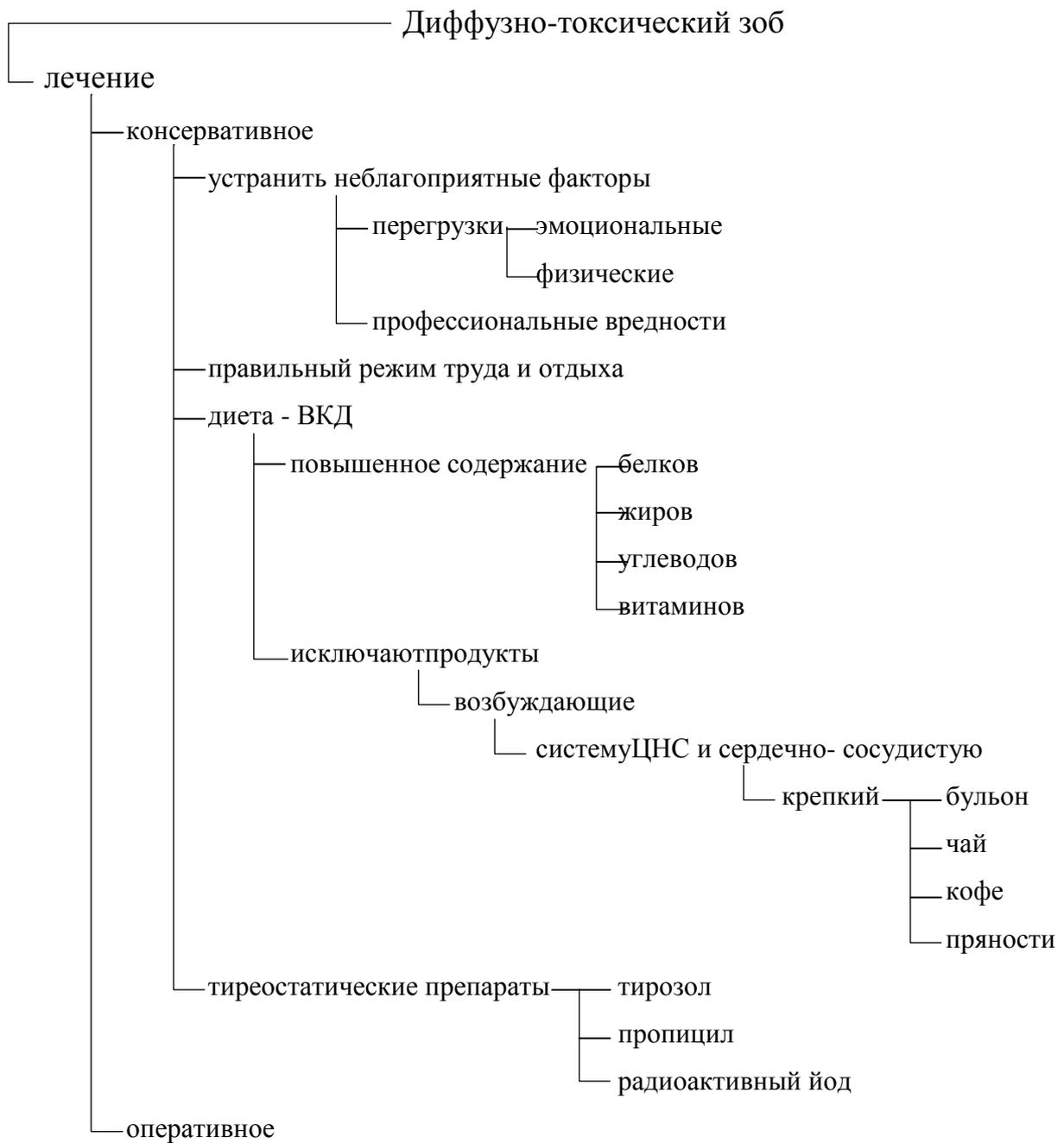


Диффузно-токсический зоб

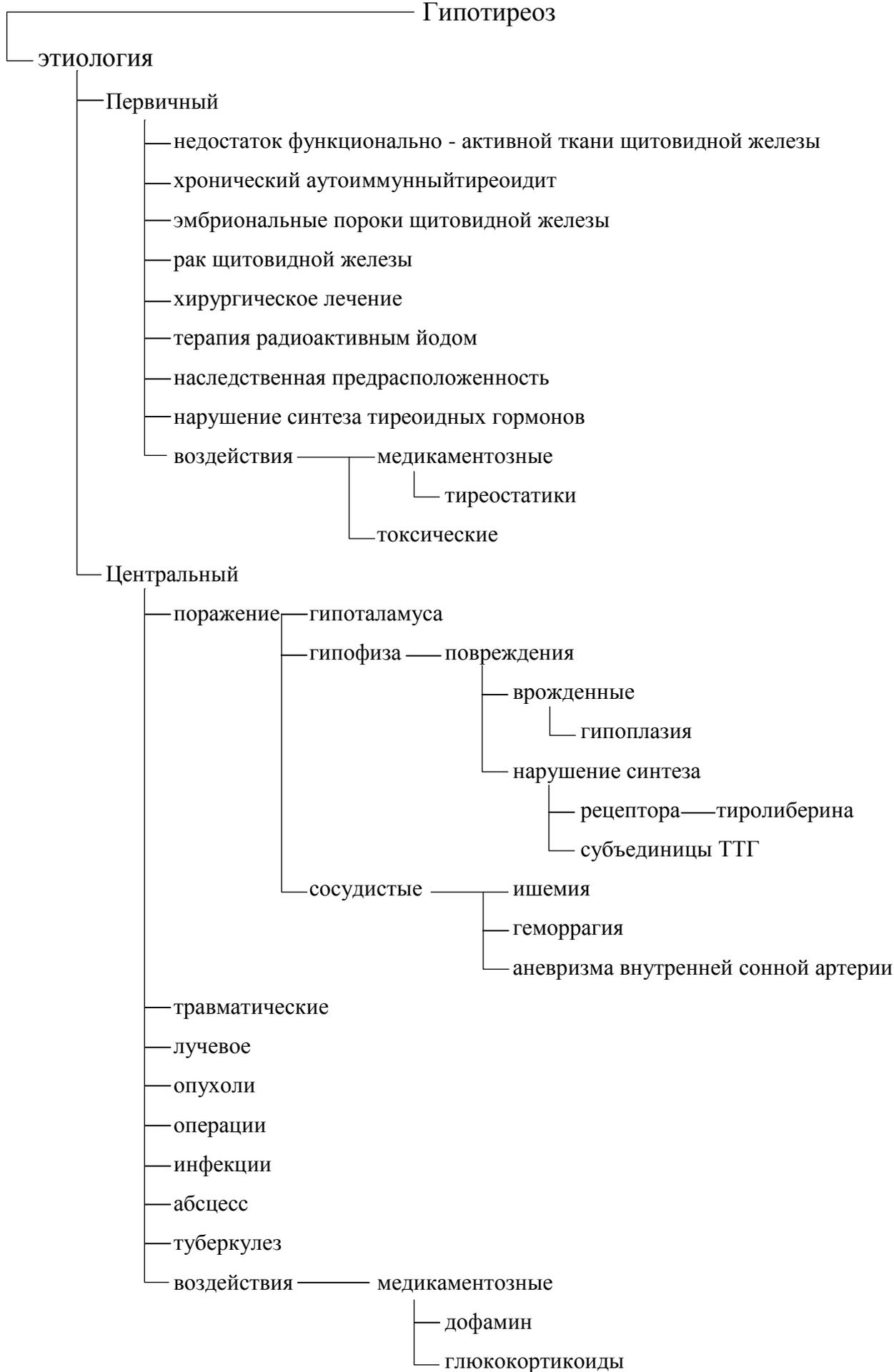
дополнительные методы обследования



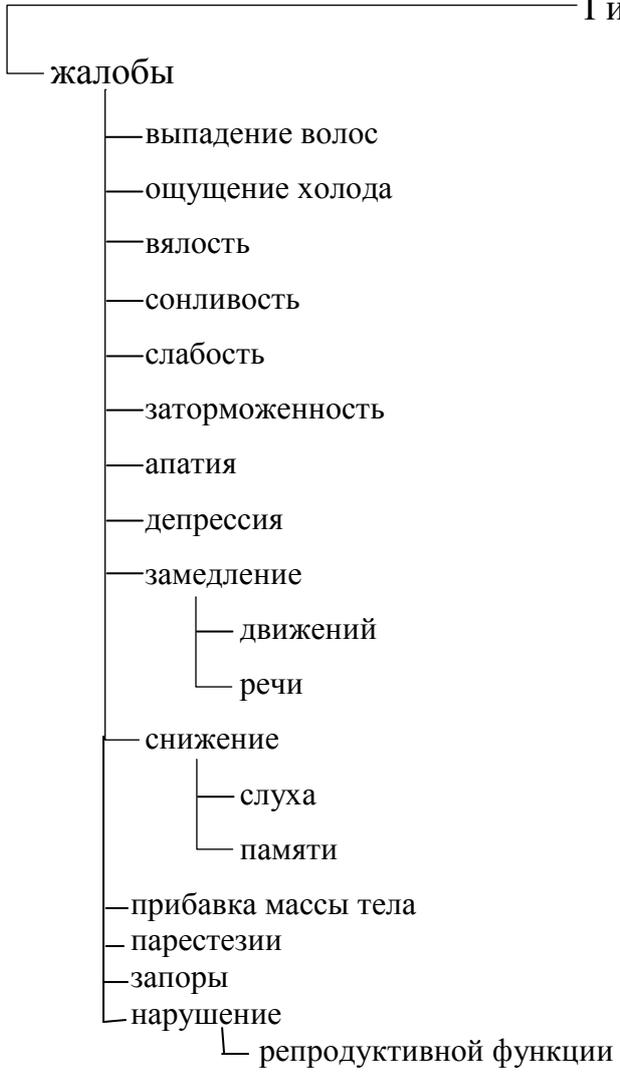




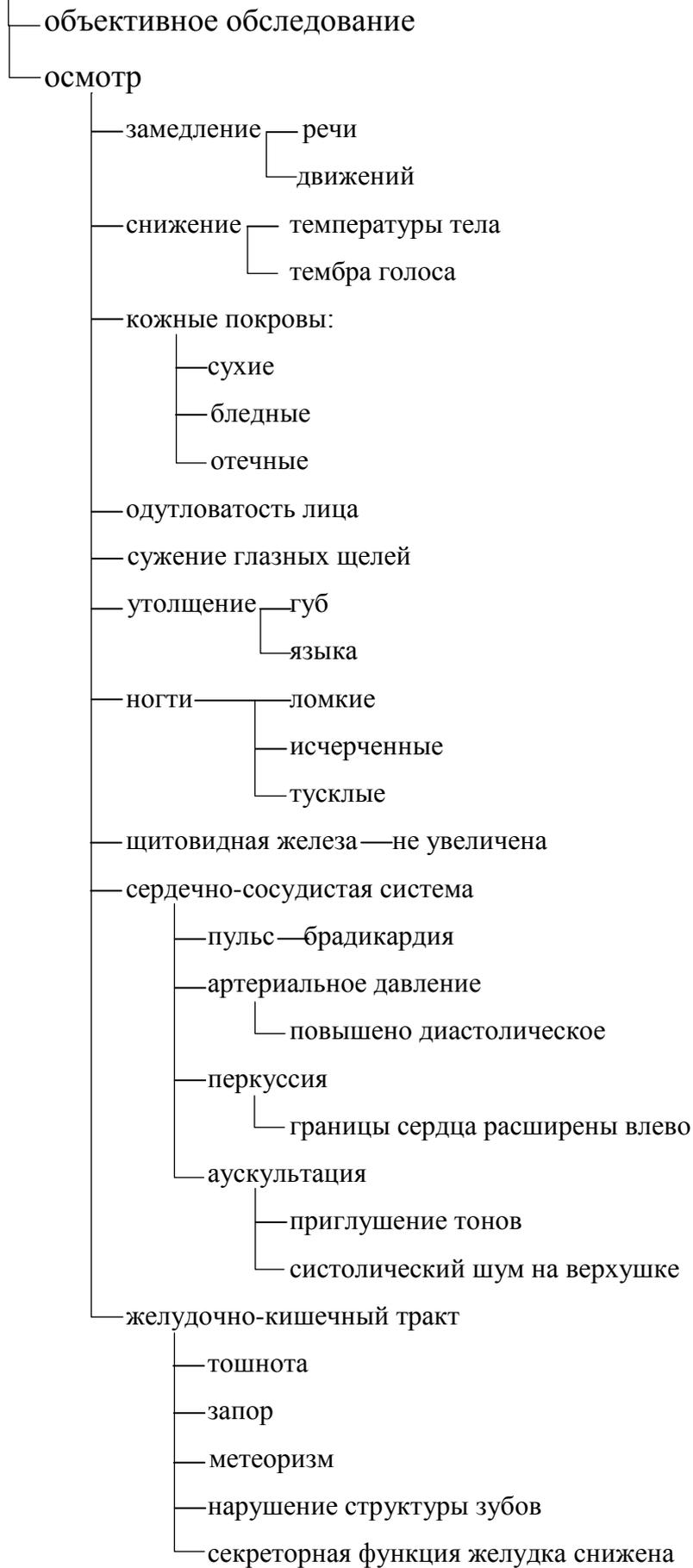
Гипотиреоз



Гипотиреоз



Гипотиреоз

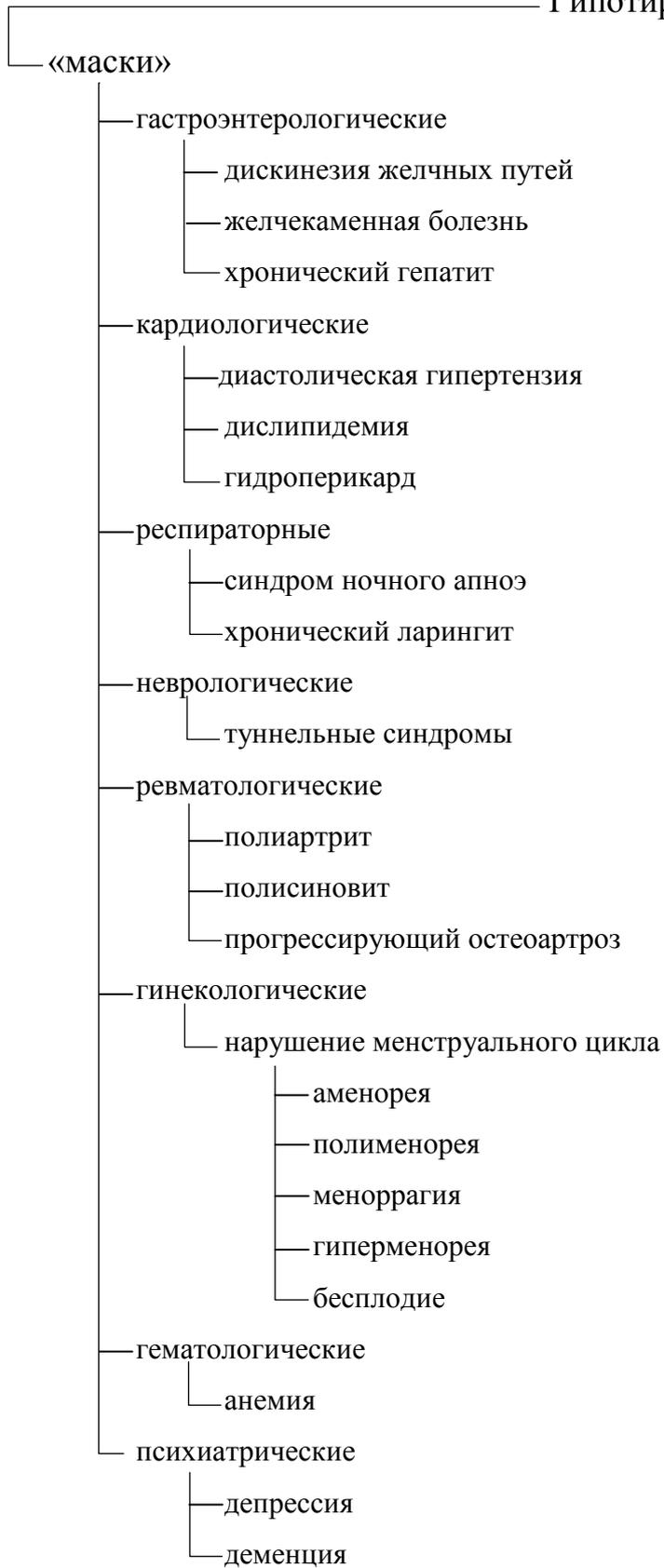


Гипотиреоз

дополнительные методы исследования



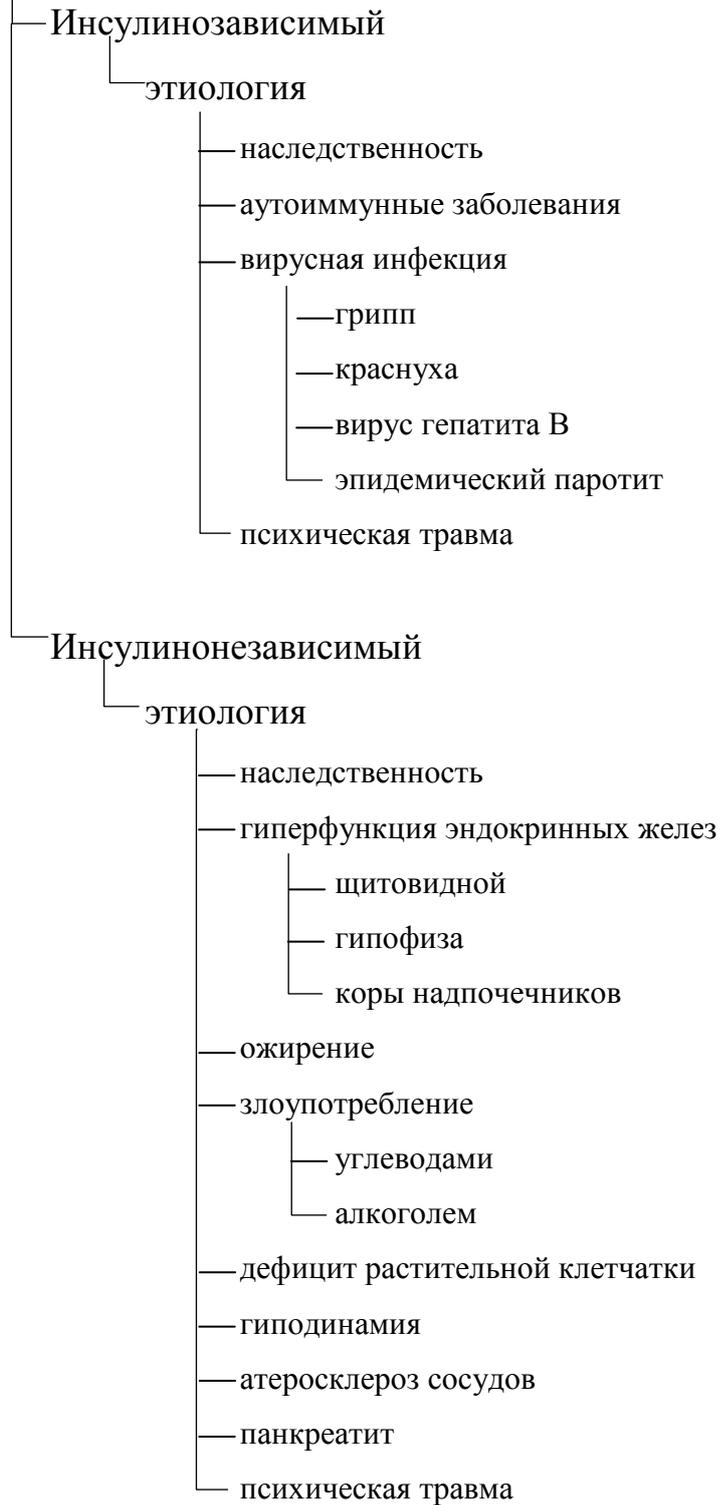
Гипотиреоз



Гипотиреоз



Сахарный диабет



Сахарный диабет

жалобы

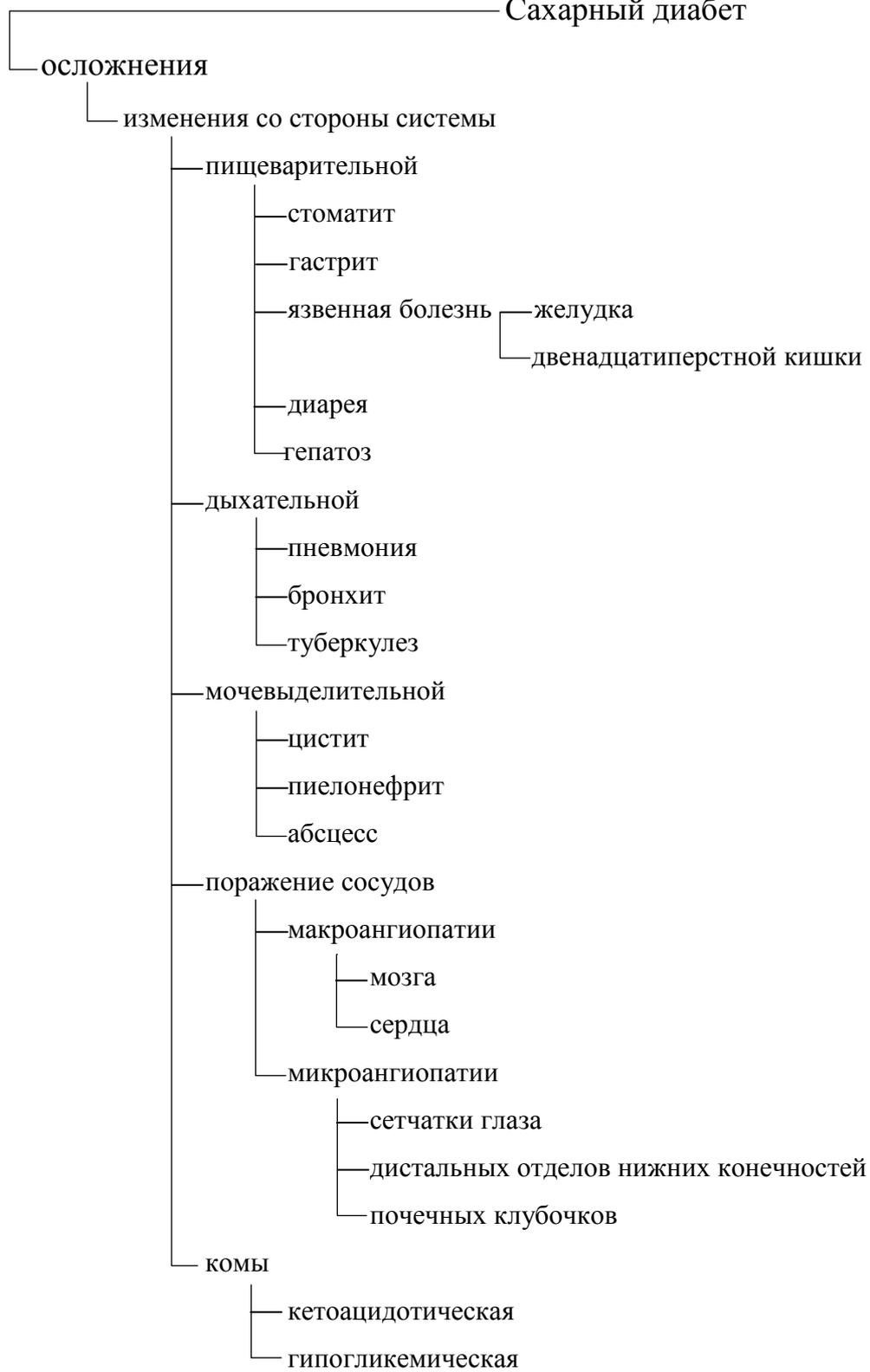
- полидипсия
- полифагия
- полиурия
- слабость
- похудание
- зуд
 - кожный
 - влагалищный
- снижение трудоспособности
- ухудшение зрения
- боль
 - в области сердца
 - в нижних конечностях

Сахарный диабет

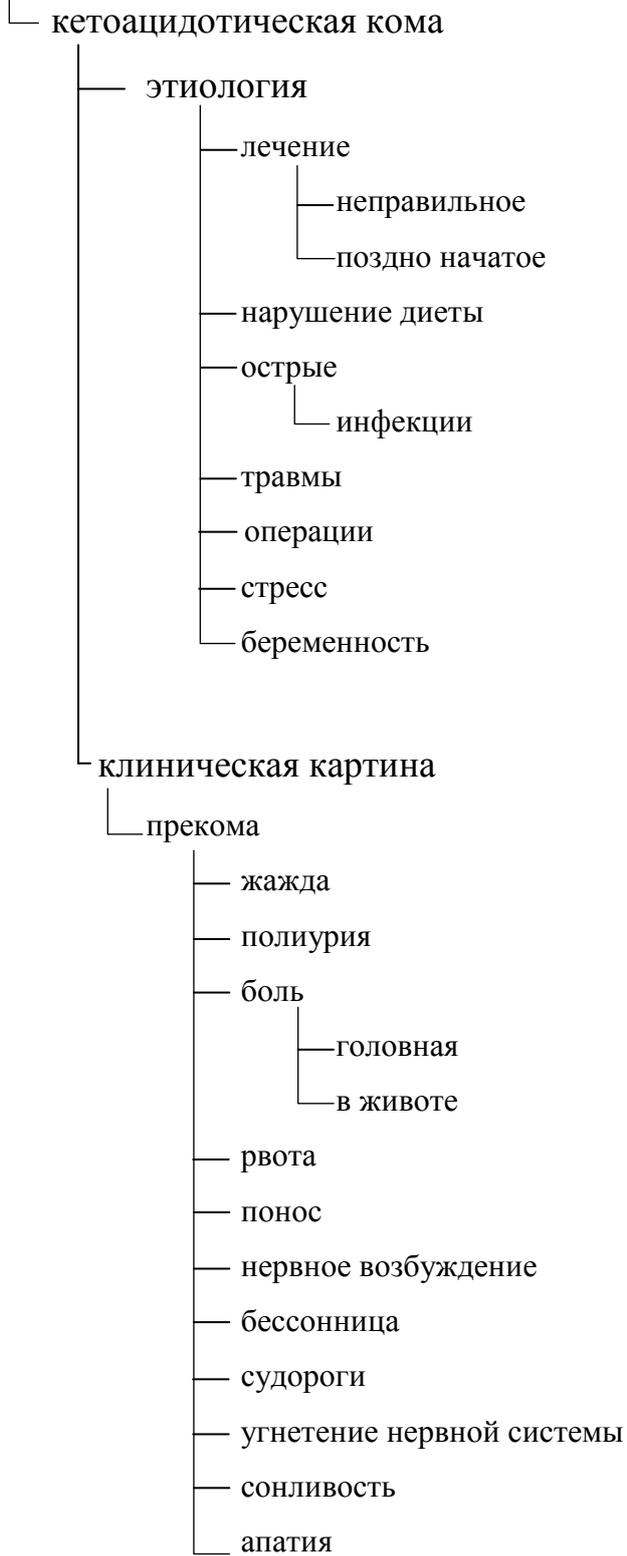
осмотр

- похудание
- покраснение кожи
 - область щек
 - надбровных дуг
 - подбородка
- ксантоз
 - ладоней
 - подошв
- кожа
 - сухая
 - грубая
 - шелушится
 - расчесы
 - фурункулы
- липодистрофии
- мышечная атрофия
- остеопороз

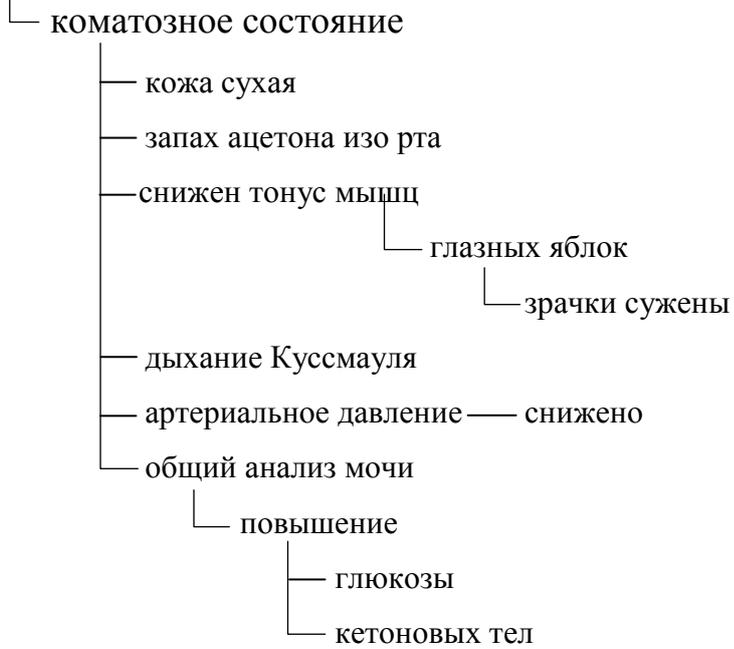
Сахарный диабет



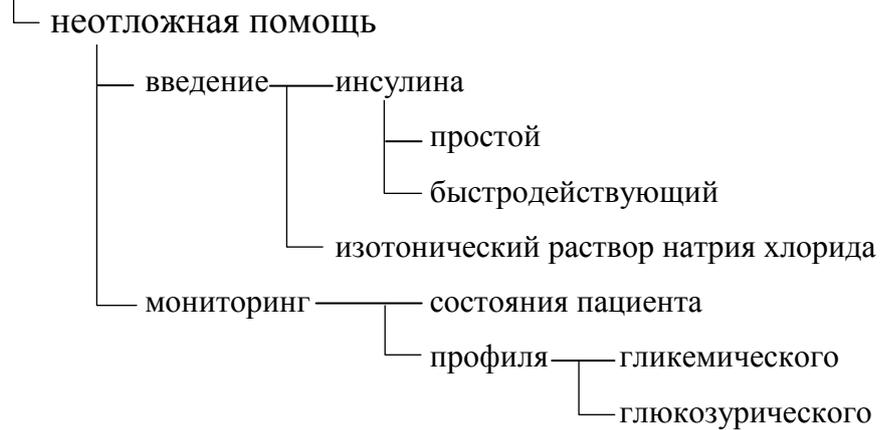
Сахарный диабет

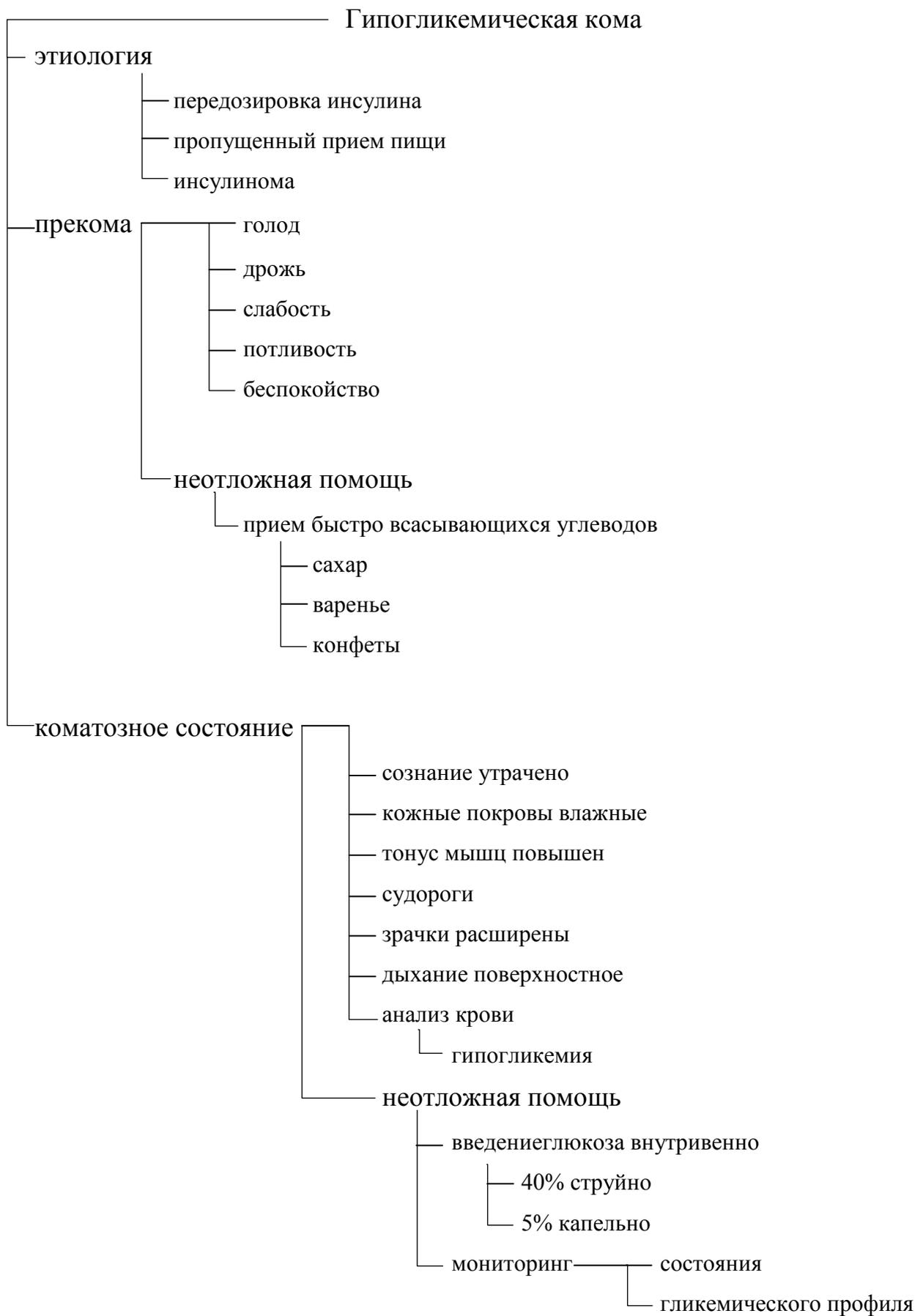


Сахарный диабет



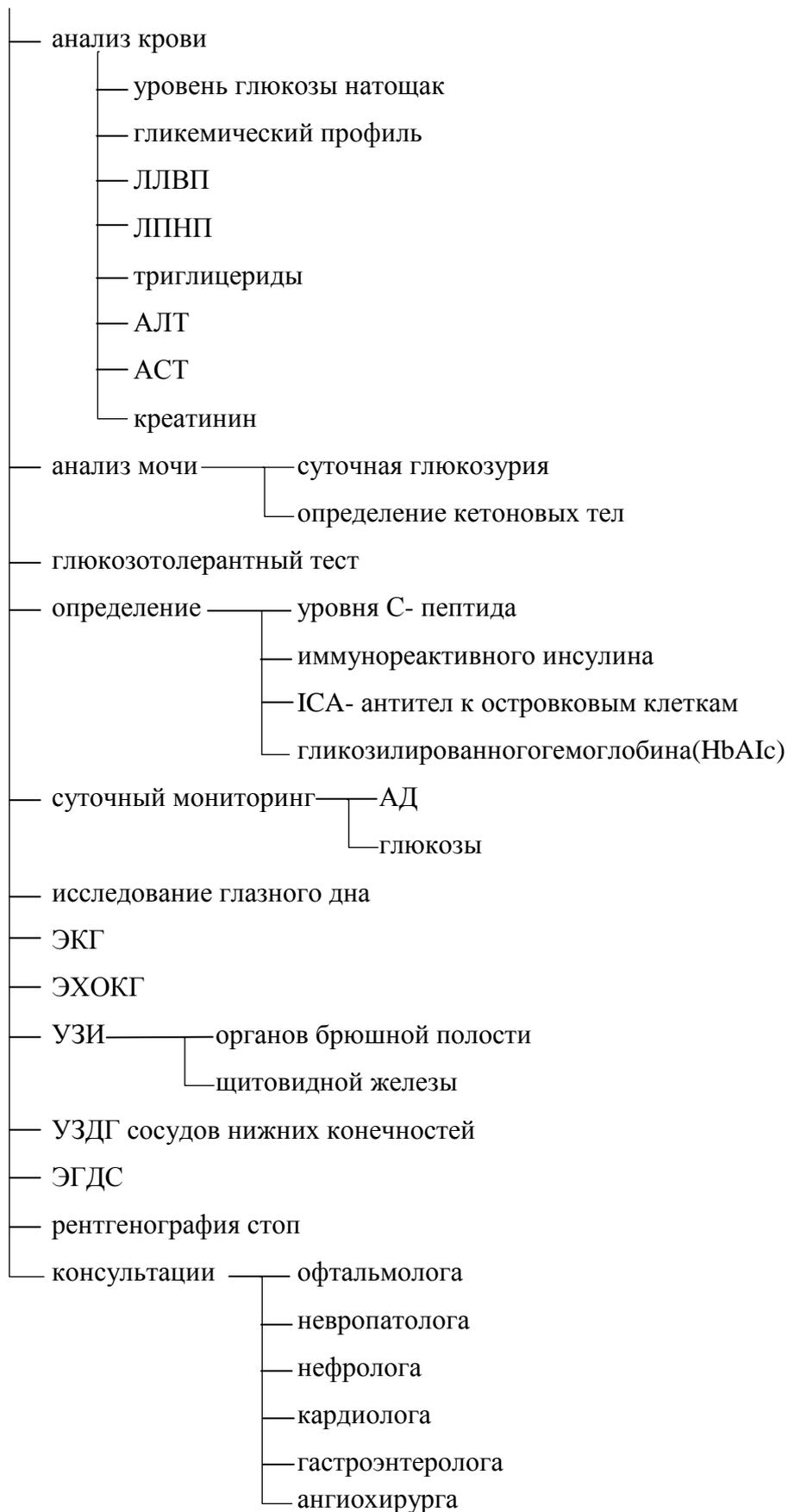
Кетоацидотическая кома





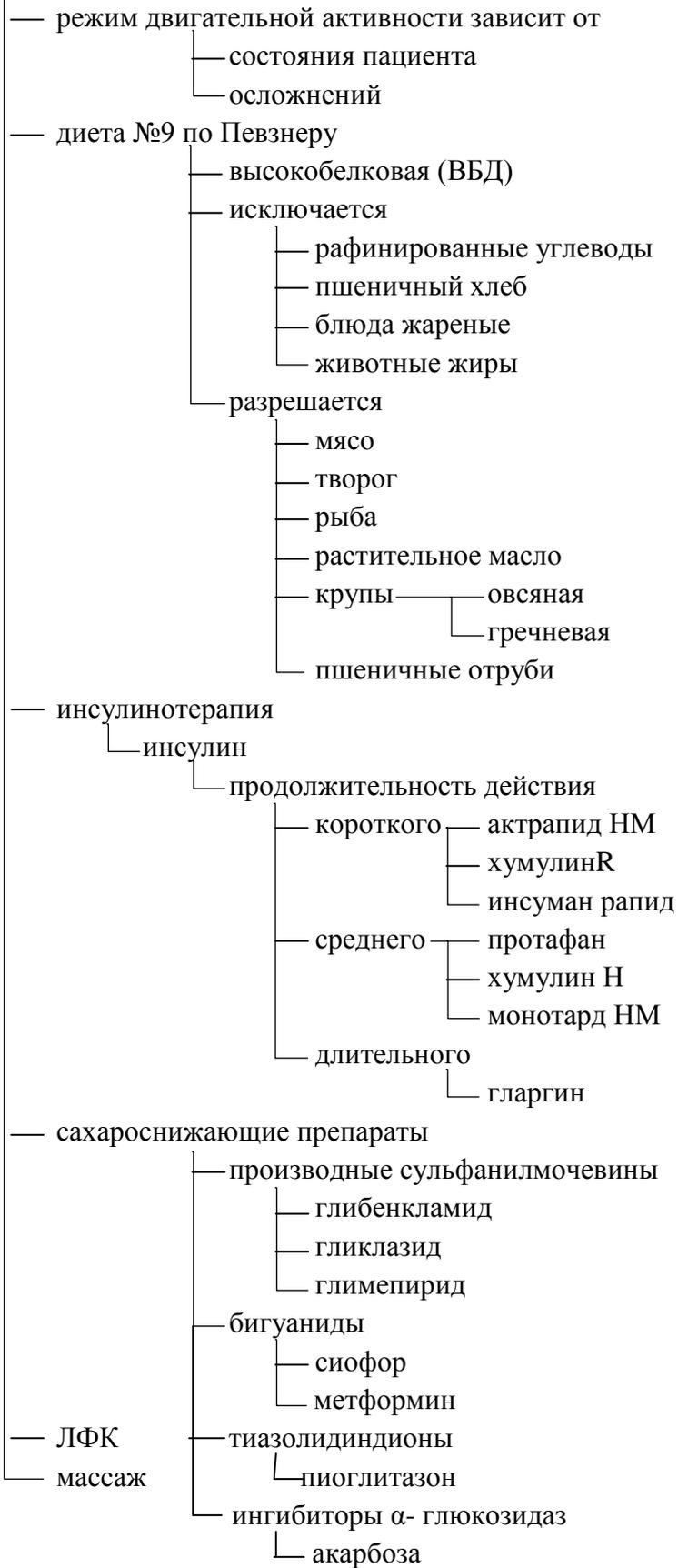
Сахарный диабет

дополнительные методы исследования



Сахарный диабет

лечение



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 № 685н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.01.2013 № 26699);
2. Приказ Минздрава России от 28.04.2021 № 410н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при стабильной ишемической болезни сердца (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.05.2021 № 63596);
3. Приказ Минздрава РФ от 02.11.2020 № 1193н – Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии – Вместе со Стандартом медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии (диагностика и лечение) и Стандартом специализированной медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии с гипертоническим кризом (терапия при гипертоническом кризе) – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 15.02.2021 № 62496 – В действии с 26.02.2021;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2020 № 1193н. «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии» (Зарегистрирован 15.02.2021 № 62496);
5. Клинические рекомендации – 2016 – Хронический пиелонефрит у взрослых – 2019 (15.05.2019) – Утверждены Минздравом РФ;
6. Клинические рекомендации – Гастрит и дуоденит – 2021-2022-2023 (20.12.2021) – Утверждены Минздравом РФ;
7. Клинические рекомендации – Хронический панкреатит – 2020 (20.04.2021) – Утверждены Минздравом РФ;
8. Клинические рекомендации – Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки – 2021-2022-2023 (28.09.2021) – Утверждены Минздравом РФ
9. Болезни печени: Руководство для врачей / С.Д. Подымова. – Изд. 5-е, перераб. и доп. – Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2018. – 984 с.;
10. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи Руководство по проведению практических занятий Учебно-методическое пособие для студентов медицинских колледжей. 3-е изд. перераб. и доп. – М.: ФОРУМ, 2016. – 282 с. (Профессиональное образование);
11. Обуховец Т.П., Скларова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского ухода. Ростов-н/Д, Феникс, 2016;
12. Первичный склерозирующий холангит. Взгляд терапевта и хирурга / под ред. И.Е. Хатькова, Е.В. Винницкой. – М.: Литтерра, 2019. – 184 с.;
13. Ревматология. Клинические рекомендации. Под редакцией Е.Л. Насонова, М. ГЭОТАР-Медиа, 2017, 464 с.;
14. Система поддержки принятия врачебных решений. Гастроэнтерология: Клинические протоколы лечения / Составители: Д.С. Бордин, К.А. Никольская, Бакулин И.Г. [и др.]. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. – 136 с.;
15. Теплякова О.В., Изможерова Н.В., Попов А.А., Николаенко О.В. Полетаева Н.Б. Ведение пациентов с ревматическими заболеваниями на амбулаторном этапе. Учебное пособие. ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России: Екатеринбург, 2018.- 146 с.;
16. Хронический гломерулонефрит: клиника, диагностика, лечение на амбулаторном этапе: учебное пособие / С.М. Лобанова, М.С. Булгаков, А.Г. Автандилов, Н.А. Михайлова; ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования». – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 38 с. ISBN № 978-5-7249-2588-4