

## **Nefrologie A – Akutní nefrologie**

1. Oligurie, anurie. Definice, příčiny, dif. dg
2. Polyurie, polydipsie. Definice, příčiny, dif. dg
3. Hematurie. Definice, příčiny, dif. dg
4. Proteinurie. Definice, příčiny, dif. dg
5. Močový sediment, mikroalbuminurie. Definice, dif. dg nálezů
6. Akutní selhání ledvin z prerenálních příčin
7. ASL z příčin primárně renálních
8. ASL rozdělení, dif. dg
9. ASL postrenální etiologie
10. Hypertenzní krize u nefrologických nemocných
11. Pozdní gestoza/preeklampsie/HELLP sy
12. Cévní choroby ledvin s akutním průběhem (včetně tromboembolických)
13. Akutní tubulointericiální nefritida
14. Akutní infekce dolních močových cest
15. Akutní obstrukce močových cest
16. Akutní toxické poškození ledvin
17. Akutní poruchy metabolismu Na
18. Akutní poruchy metabolismu K
19. Akutní poruchy metabolismu Ca a P
20. Akutní poruchy acidobazické rovnováhy
21. Seps z nefrologických příčin, léčba
22. Akutní infekce vedoucí k selhání ledvin
23. Rhabdomyolýza, příčiny, léčba
24. Akutní urátová nefropatie
25. Hemolyticko-uremický syndrom
26. Hepatorenální selhání

27. Akutní polékové poškození ledvin
28. GF a její měření
29. Vyšetření tubulárních funkce ledvin
30. Imunologická vyšetření v nefrologii

## **Nefrologie B – Klinická nefrologie**

1. Urolithiáza a její metabolický podklad
2. Polyarteritis nodoza, mikroskopická polyarteritida, sklerodermie
3. Lupusová nefritida
4. Fokálně-segmentální glomeruloskeróza
5. Myelomová nefropatie a amyloidoza ledvin
6. Renální tubulární acidóza
7. Postižení ledvin při diabetu
8. Léčba glomerulonefritid
9. Neinvazivní a invazivní dg v nefrologii
10. Renální parenchymatozní hypertenze
11. Minimal change disease (lipoidní nefroza )
12. Chronická tubulointersticiální nefritida
13. Membranoproliferativní GN
14. Ischemická choroba ledvin, nefroskleróza
15. Renovaskulární hypertenze
16. Membranozní GN
17. IgA nefropatie
18. Nefrotický syndrom, dif. dg a léčba
19. Rychle progredující GN
20. Renální biopsie, indikace, kontraindikace
21. Funkce ledvin ve stáří

22. Cystická onemocnění ledvin rozdělení
23. Autozomální dominantní polycystická choroba ledvin
24. Tumory ledvin a močových cest
25. Chronická renální insuficience (CKD3-5)
26. Příčiny progresu CHRI (CKD 3-5)
27. Metabolické poruchy při CHRI a jejich léčba
28. Alportův syndrom
29. Konzervativní léčení CHRI (CKD3-5)
30. Orgánové komplikace při CHSL

### **Nefrologie C – Dialýza a transplantace**

1. Chronický dialyzační program, příprava, indikace, metodiky
2. CAPD, indikace, komplikace
3. Indikace k akutní dialýze
4. Hemodialýza a její hlavní komplikace
5. Renální osteopatie, formy, léčba
6. Renální anémie, příčiny, léčba
7. Hemofiltrace, plasmaferéza, hemabsorpce
8. Akutní komplikace u dialyzovaných nemocných
9. Hypotenze a hypertenze při dialýze
10. Kontinuální metody
11. Cévní přístupy k dialýze
12. Adekvátnost dialyzační léčby
13. Dlouhodobé komplikace dialyzační léčby
14. Náhrada funkce ledvin u seniorů
15. APD indikace, výhody, komplikace
16. Dárcovství orgánů k transplantaci (kadaverózní a živí dárce)

17. Akutní komplikace po Tx ledviny
18. Dlouhodobé komplikace po Tx ledviny
19. Rejekce Tx ledviny
20. Příprava nemocných k Tx, waiting list
21. Imunosupresivní léčba po Tx ledviny
22. Dysfunkce Tx ledviny v pozdním údobí
23. Sledování nemocných po Tx ledviny
24. Nejčastější orgánové komplikace po Tx ledviny
25. Diagnostika komplikací po Tx ledviny