

MONIPUOLISESTI MUNUAISISTA

Munuaisten vajaatoiminta on tavallista iäkkäällä, mutta nuorellakin voidaan sattumalöydöksenä todeta kohonnut kreatiniini, hematuria ja proteinuria tai poikkeavuuksia munuaisten kuvantamisessa. Joskus munuaislöydökset vaativat nopeaa jatkoselvittelyä, mutta toisinaan tilannetta voidaan jäädä seuraamaan ilman lisätutkimuksia. Milloin akuutin munuaisten vajaatoiminnan syyksi pitää epäillä vaskuliittia? Entä milloin lähetän kroonista munuaisten vajaatoimintaa sairastavan potilaan erikoissairaanhoidon? Tule täydentämään tietosi nefrologiasta.

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: akuuttilääketiede, endokrinologia, kardiologia, lastentaudit, nefrologia, radiologia, reumatologia, sisätaudit, työterveyshuolto, yleislääketiede; 2 tuntia: geriatría, urologia; 1 tunti: naistentaudit ja synnytykset

Puheenjohtajat dosentti SATU MÄKELÄ, Tays ja LT JENNI KOSKELA, Tays

- 13.45** Professori HEIKKI SAHA, Tays
Krooninen munuaissairaus iäkkäällä
- 14.10** LT KATI KAARTINEN, HUS
Sattumalöydöksenä hematuria ja proteinuria
- 14.35** LT ANNE LUMIAHO, KYS
Rakkuloita munuaisten kuvantamislöydöksessä
- 15.00** TAUKO (30 min)
- 15.30** Erikoislääkäri JUKKA SAURANEN, Tays
Tunnista vaskuliitti
- 15.55** Professori ILKKA PÖRSTI, TaY
Munuaiset ja hypertensio
- 16.20** Erikoislääkäri PAULA MANTULA, Tays
Mikä aiheuttaa akuutin munuaisten vajaatoiminnan?
- 16.45** Ohjelma päättyy