



Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в
Обеспеченность заместительной

Санкт-Петербурге
почечной терапией

30 мая - 01 июня 2019 г.
по данным Регистра

Российского Диализного Общества

2010 – 2017
Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге
Андрусев А.М., Томилина Н.А., Перегудова Н.Г., Шинкарев М.Б.

30 мая - 01 июня 2019 г.

Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге

Андрусев А.М.: кафедра нефрологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ России

30 мая- 01 июня 2019 г.

Томилина Н.А.: кафедра нефрологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ России

Перегудова Н.Г.: О.О.О.Н. «Российское Диализное Общество»

Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге

Шинкарев М.Б.: О.О.О.Н. «Российское Диализное Общество»

30 мая- 01 июня 2019 г.



Общероссийский Регистр ЗПТ Российского Диализного Общества

- Независимая некоммерческая общественная инициатива
- Основан в 1998 году,
- Отчеты 1 раз в 2 года, публикации в журнале «Нефрология и Диализ»
- Сайт РДО www.nephro.ru, доступ к отчетам Регистра свободный
- 2015 – 2016: переход на систему обезличивания персональных данных
- 2016: переход базы данных Регистра на новое программное обеспечение
- 2017-2018: изменение структуры анкет для отчета



Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в
Санкт-Петербурге
**Обеспеченность ЗПТ в РФ:
общие данные**

30 мая- 01 июня 2019 г.

- **2010-2017**: планируется специальный выпуск Приложения к тому 21, журнала «Нефрология и Диализ», 2019 г.

Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в
Санкт-Петербурге
сайт РДО: www.nephro.ru

30 мая- 01 июня 2019 г.



**Группа Регистра ЗПТ
Российского Диализного Общества**

➤ **Андрусев А.М.**

➤ **Аникин И.В.**

➤ **Зиновьева Н.А.**

➤ **Медведева Е.И.**

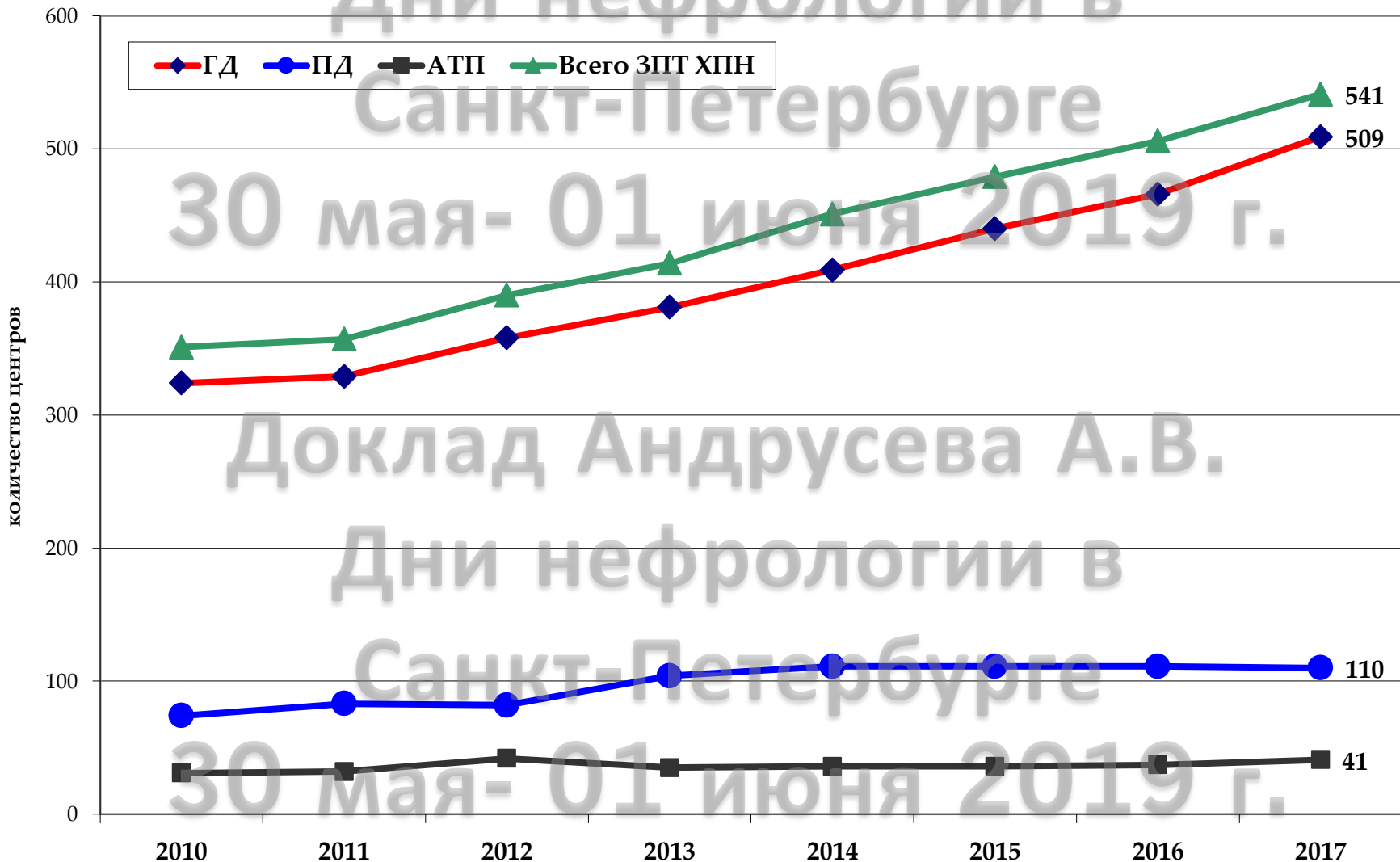
➤ **Перегудова Н.Г.**

➤ **Сергеева Д.Г.**

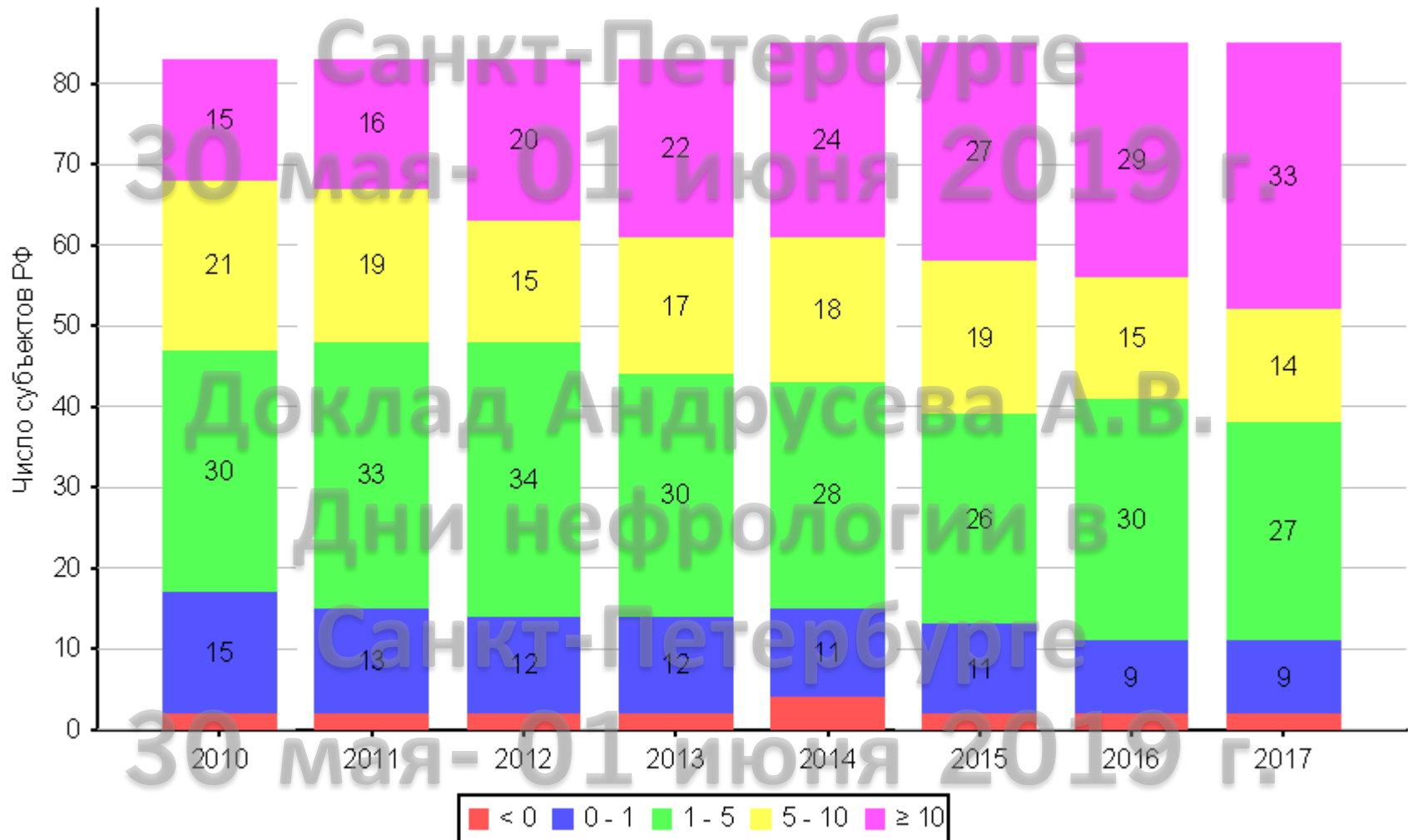
➤ **Томилина Н.А.**

➤ **Шинкарев М.Б.**

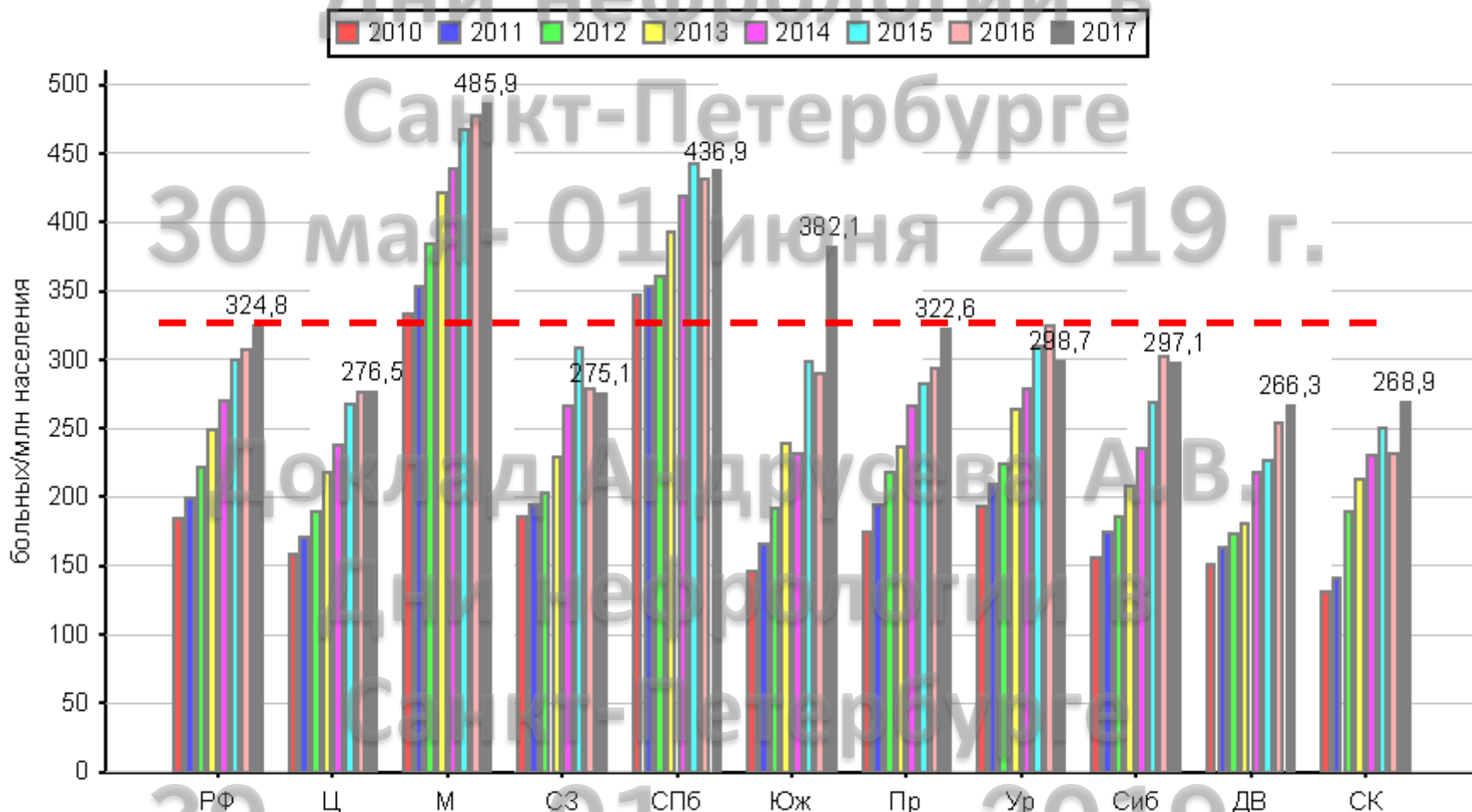
Количество отделений/центров ЗПТ для больных с тХПН в 2010-2017 гг.



Динамика числа субъектов РФ в зависимости от количества диализных центров на 100 тыс. кв. территории в 2010 - 2017 гг.

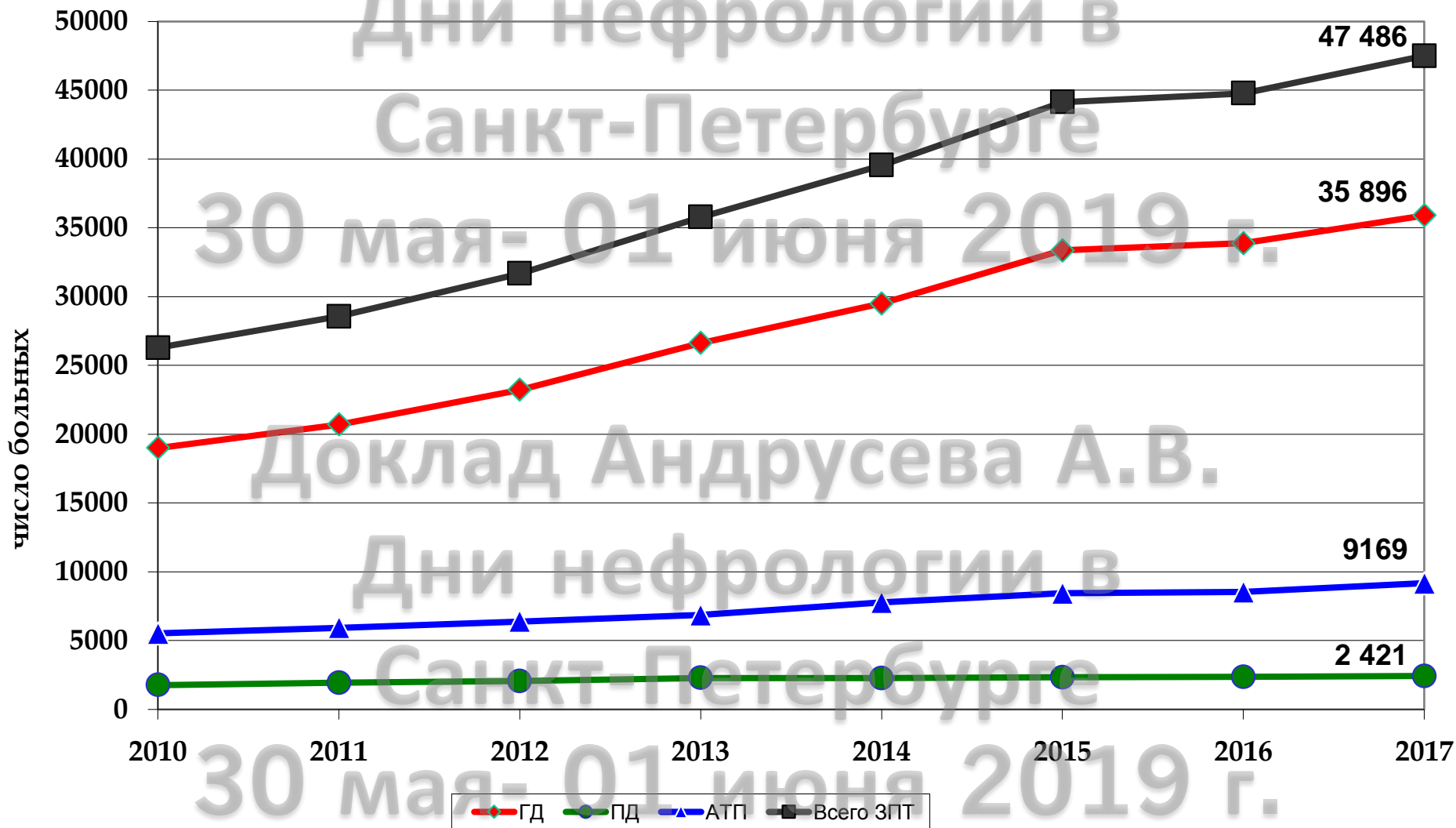


Обеспеченность ЗПТ населения отдельных федеральных округов РФ в 2010 - 2017 гг.*

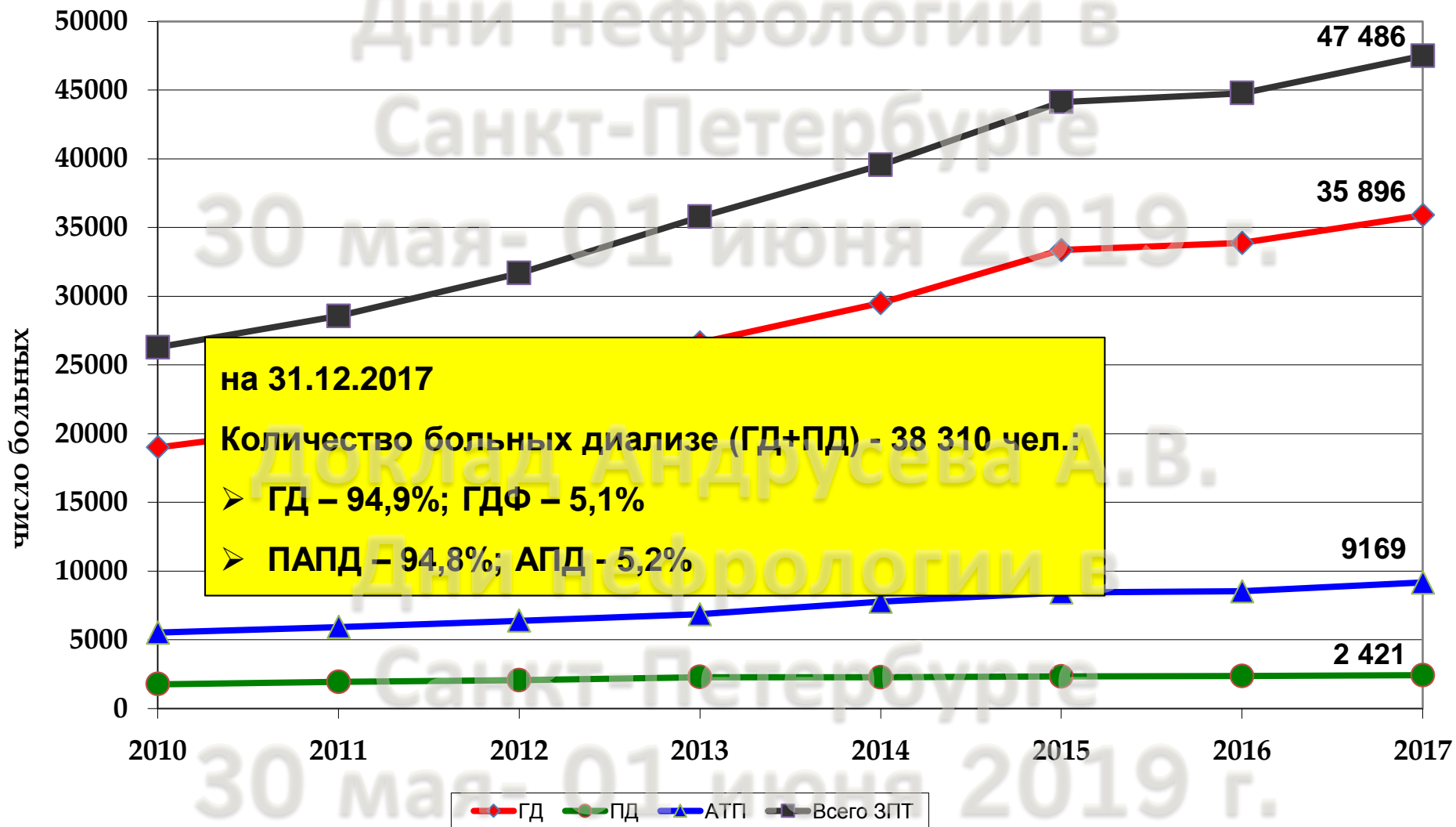


*обеспеченность ЗПТ населения Москвы и Санкт-Петербурга показана отдельно, соответственно, показатели по Центральному и Северо-Западному федеральным округам рассчитаны без учета данных по этим городам

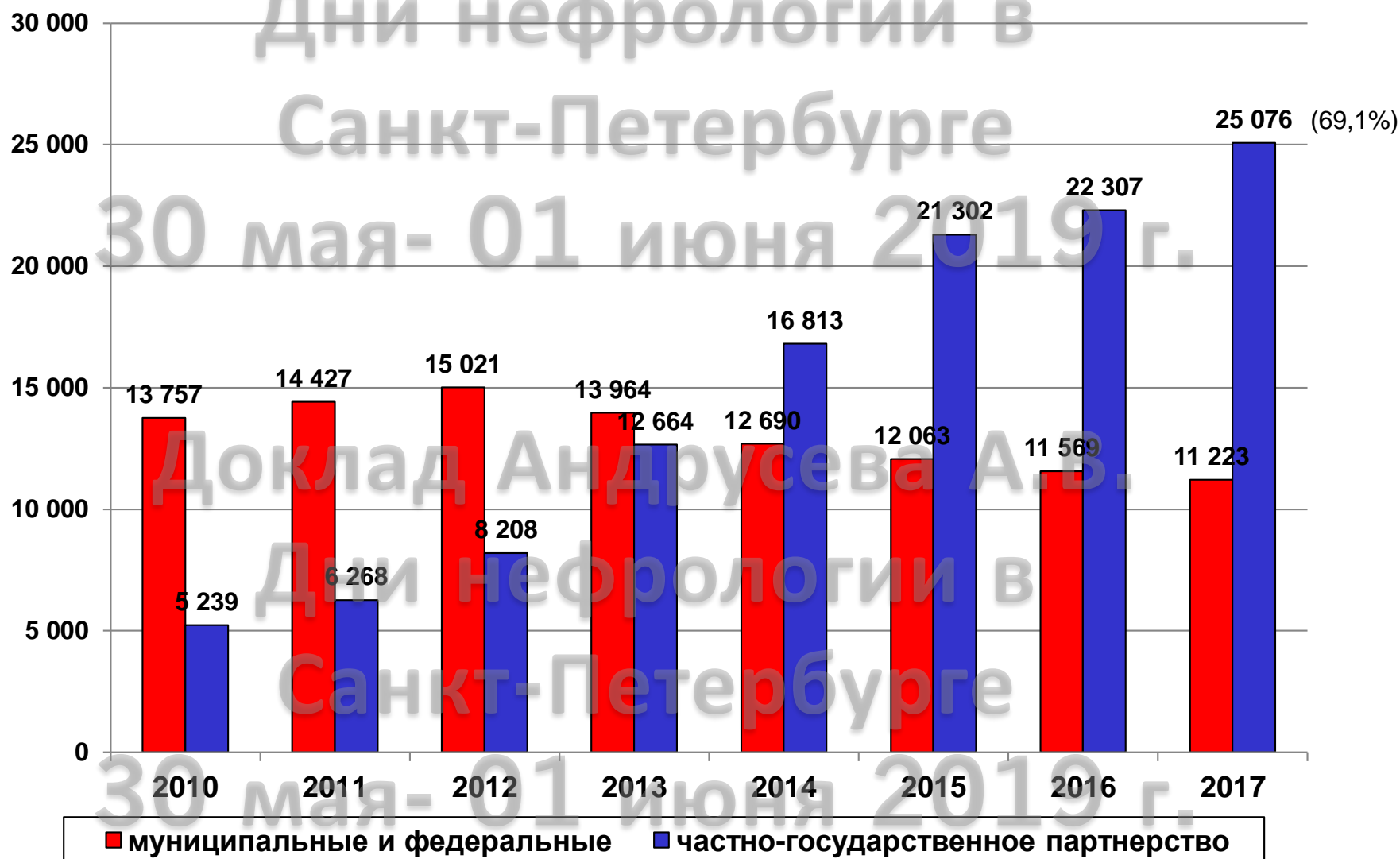
Динамика числа больных на ЗПТ в 2010-2017 гг. (на 31 декабря каждого года)



Динамика числа больных на ЗПТ в 2010-2017 гг. (на 31 декабря каждого года)



Динамика числа ГД-больных в центрах разной формы собственности в 2010 - 2017 гг.



Динамика количества отделений в зависимости от числа больных на 1 ГД-место*



*приведены данные только по отделениям, приславшим информацию как о числе ГД-мест, так и о числе пациентов

Число и доля больных, получавших лечение диализом в центрах разного типа собственности на 31.12.2017

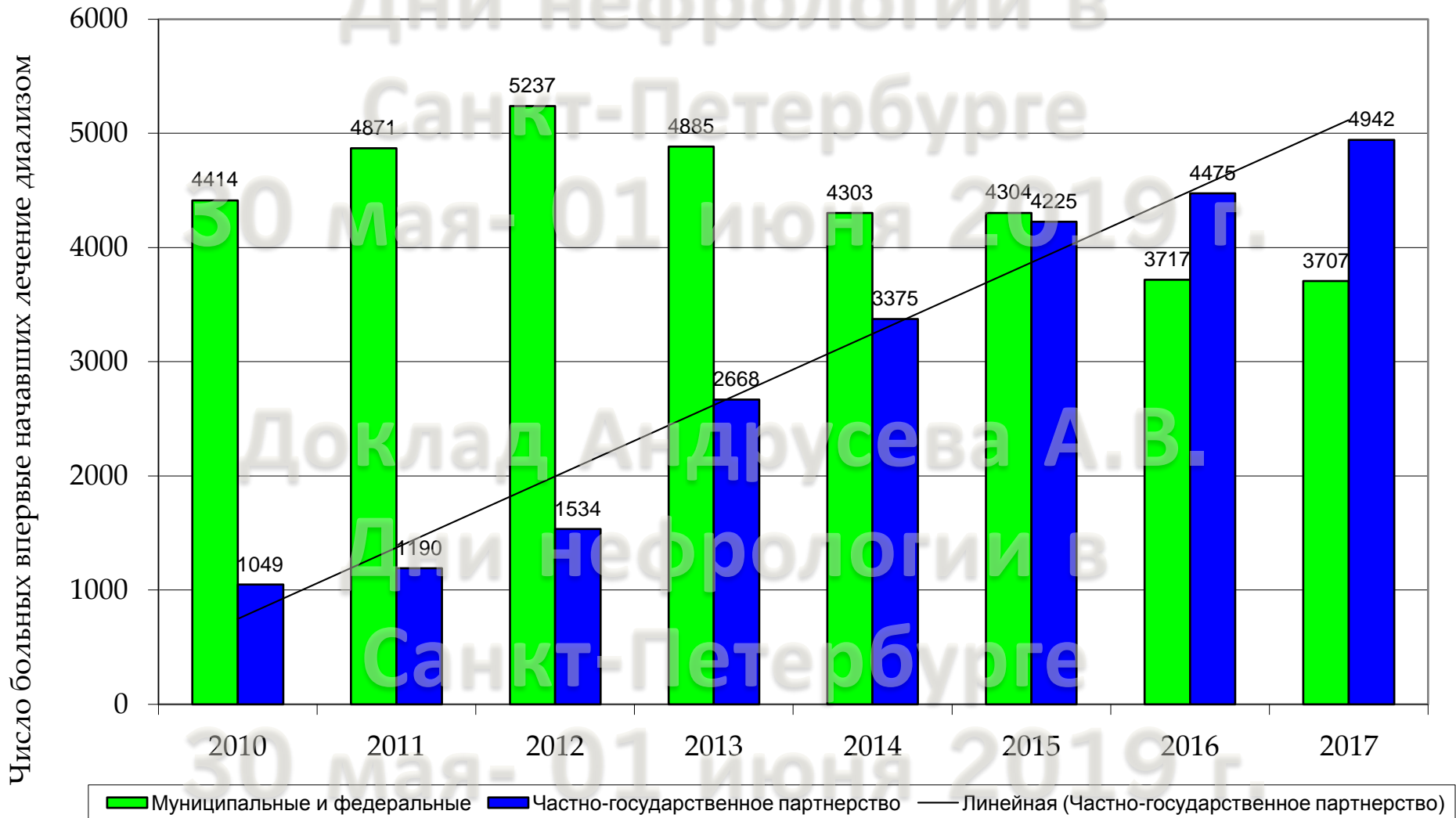
Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге

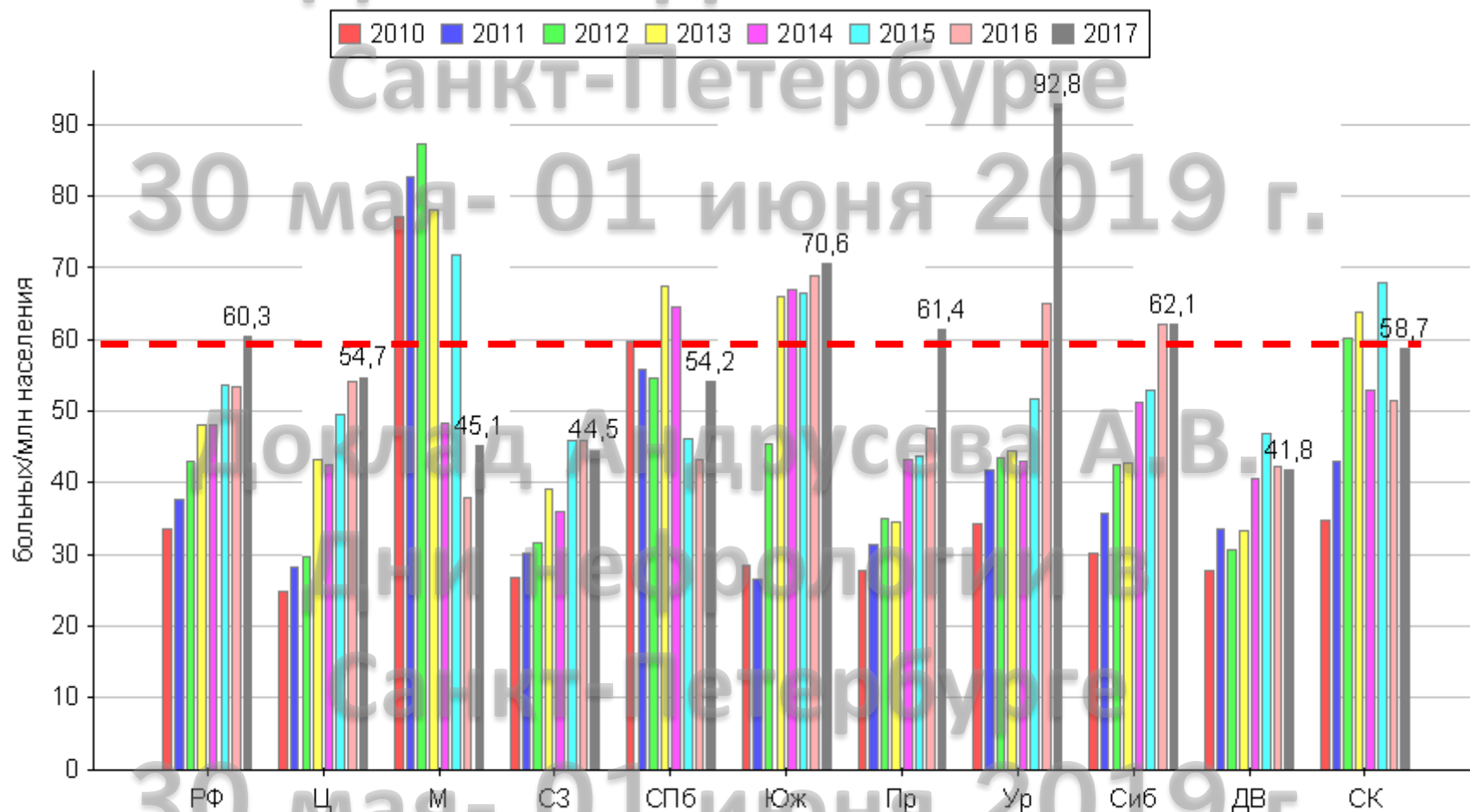
Федеральный округ	ГД			ПД			диализ (ГД+ПД)		
	число больных в центрах частно-государственного партнерства	число больных в государственных центрах	% больных в частных центрах	число больных в центрах частно-государственного партнерства	число больных в государственных центрах	% больных в частных центрах	число больных в центрах частно-государственного партнерства	число больных в государственных центрах	% больных в частных центрах
Всего по России	25076	11223	69,1	735	1507	32,8	25811	12730	67,0
Центральный	5390	3461	60,9	115	687	14,3	5505	4148	57,0
Северо-западный	1713	1828	48,4	107	178	37,5	1820	2006	47,6
Южный	4707	381	92,5	235	173	57,6	4942	554	89,9
Приволжский	5454	2203	71,2	257	186	58,0	5711	2389	70,5
Уральский	1841	1251	59,5	0	47	0,0	1841	1298	58,6
Сибирский	3575	1020	77,8	12	61	16,4	3587	1081	76,8
Дальневосточный	591	597	49,7	9	174	4,9	600	771	43,8
Северо-Кавказский	1805	482	78,9	0	1	0,0	1805	483	78,9

30 мая - 01 июня 2019 г.

Динамика числа ГД-больных, впервые начавших лечение в центрах разной формы собственности в течение года

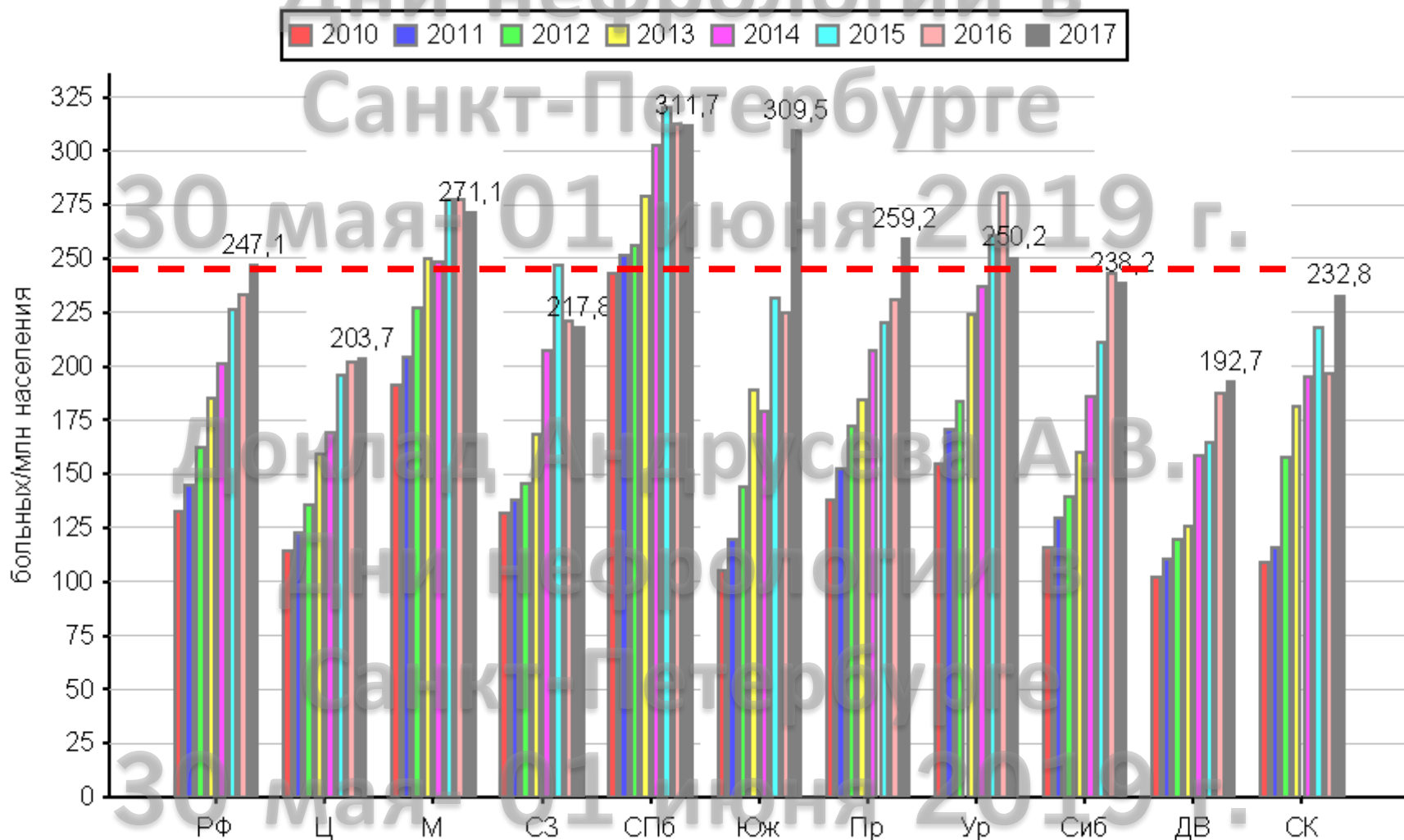


Количество впервые принятых на лечение ГД-больных в пересчете на млн населения в 2010-2017 гг.



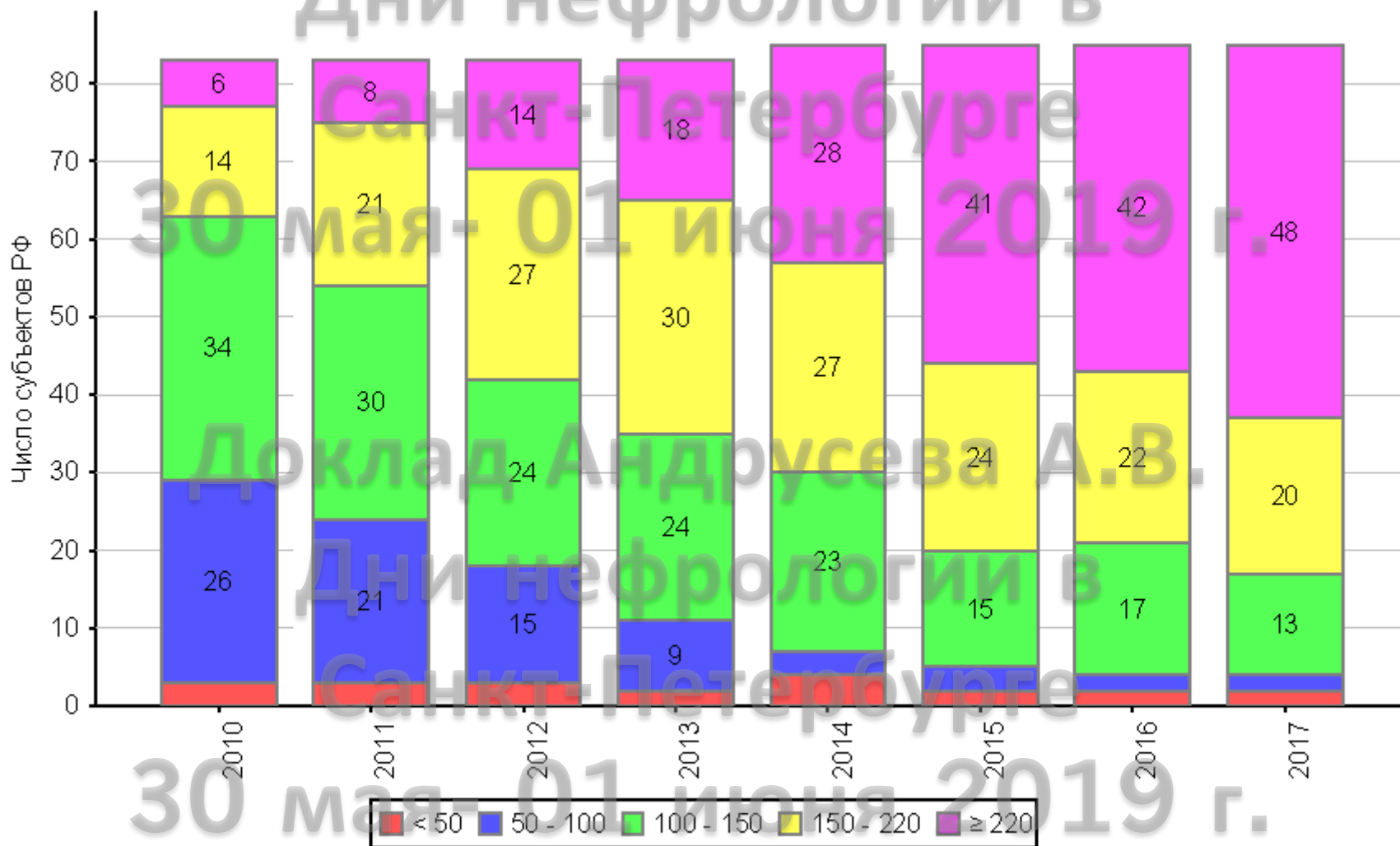
Южный Федеральный Округ: 2010-2017 гг. - увеличение «новых» ГД-больных в 2,4 раза

Обеспеченность гемодиализом населения отдельных федеральных округов в 2010-2017 гг.*



*обеспеченность ГД населения Москвы и Санкт-Петербурга показана отдельно, соответственно, показатели по Центральному и Северо-Западному федеральным округам рассчитаны без учета данных по этим городам

Динамика распределения субъектов РФ по обеспеченности гемодиализом в 2010 -2017 гг.*



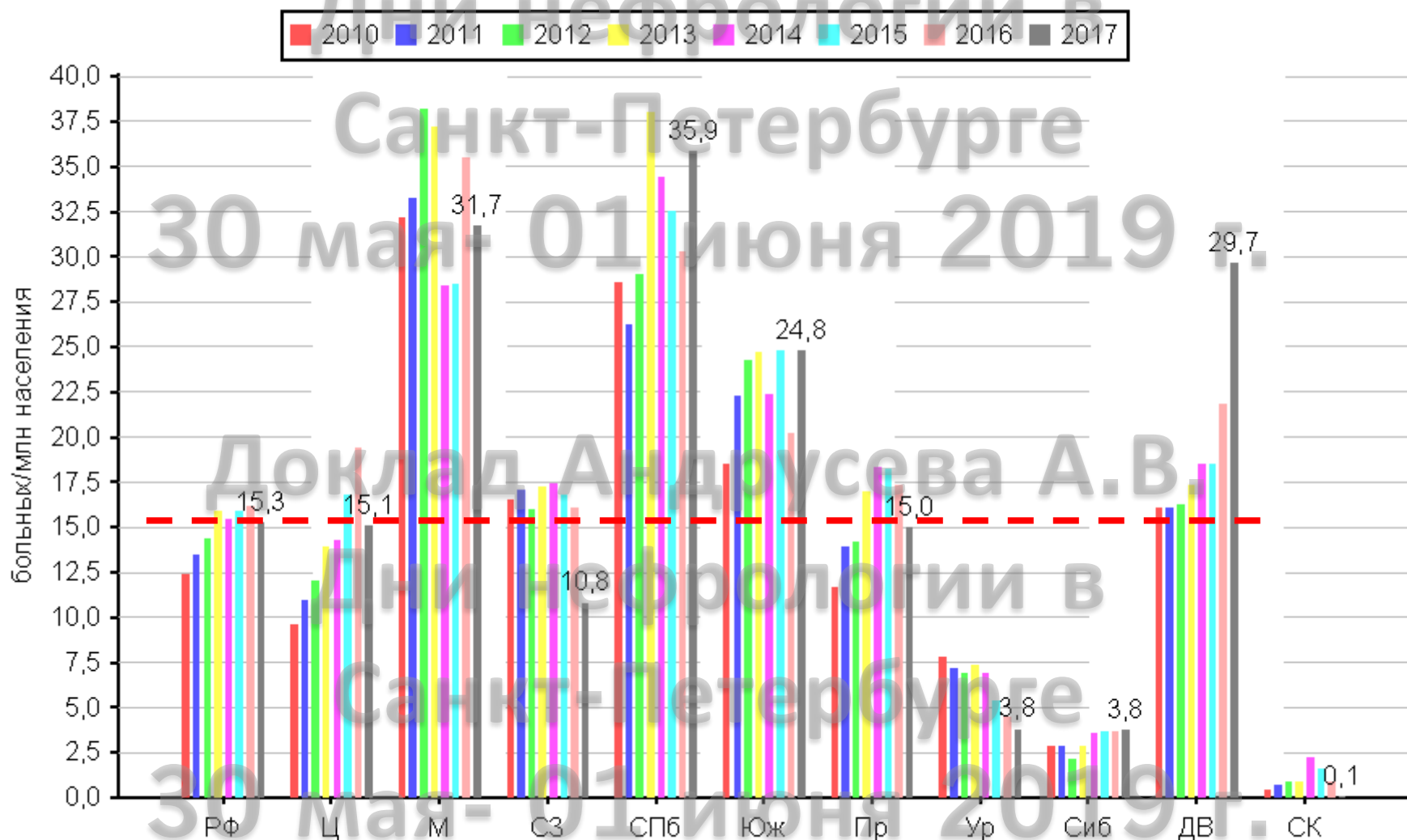
*градации указывают на число больных в пересчете на 1 млн населения

Динамика численности населения, проживающего на территориях с разным уровнем обеспеченности гемодиализом в 2010 - 2017 гг.*



*градации по числу больных на конец года в пересчете на 1 млн населения.

Обеспеченность перитонеальным диализом населения отдельных федеральных округов в 2010 - 2017 гг.*



*обеспеченность ЗПТ Москвы и Санкт-Петербурга показана отдельно, соответственно показатели по Центральному и Северо-Западному ФО рассчитаны без учета данных по Москве и Санкт-Петербургу

Количество впервые принятых («новых») ПД-больных в пересчете на млн населения в 2010 - 2017 гг.



Динамика числа ПД-больных в центрах разной формы собственности в 2010 - 2017 гг.

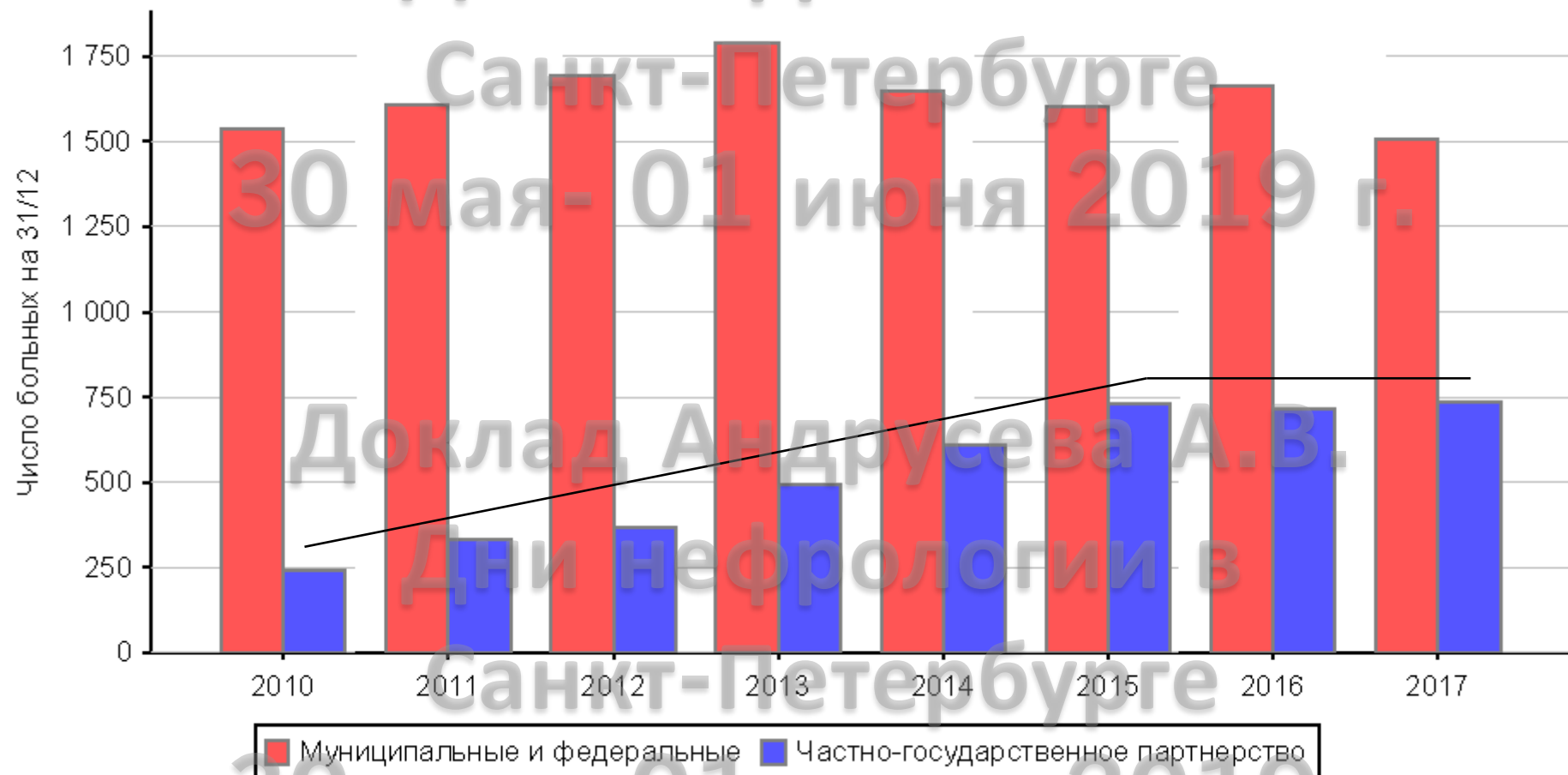
Дни нефрологии в Санкт-Петербурге

30 мая - 01 июня 2019 г.

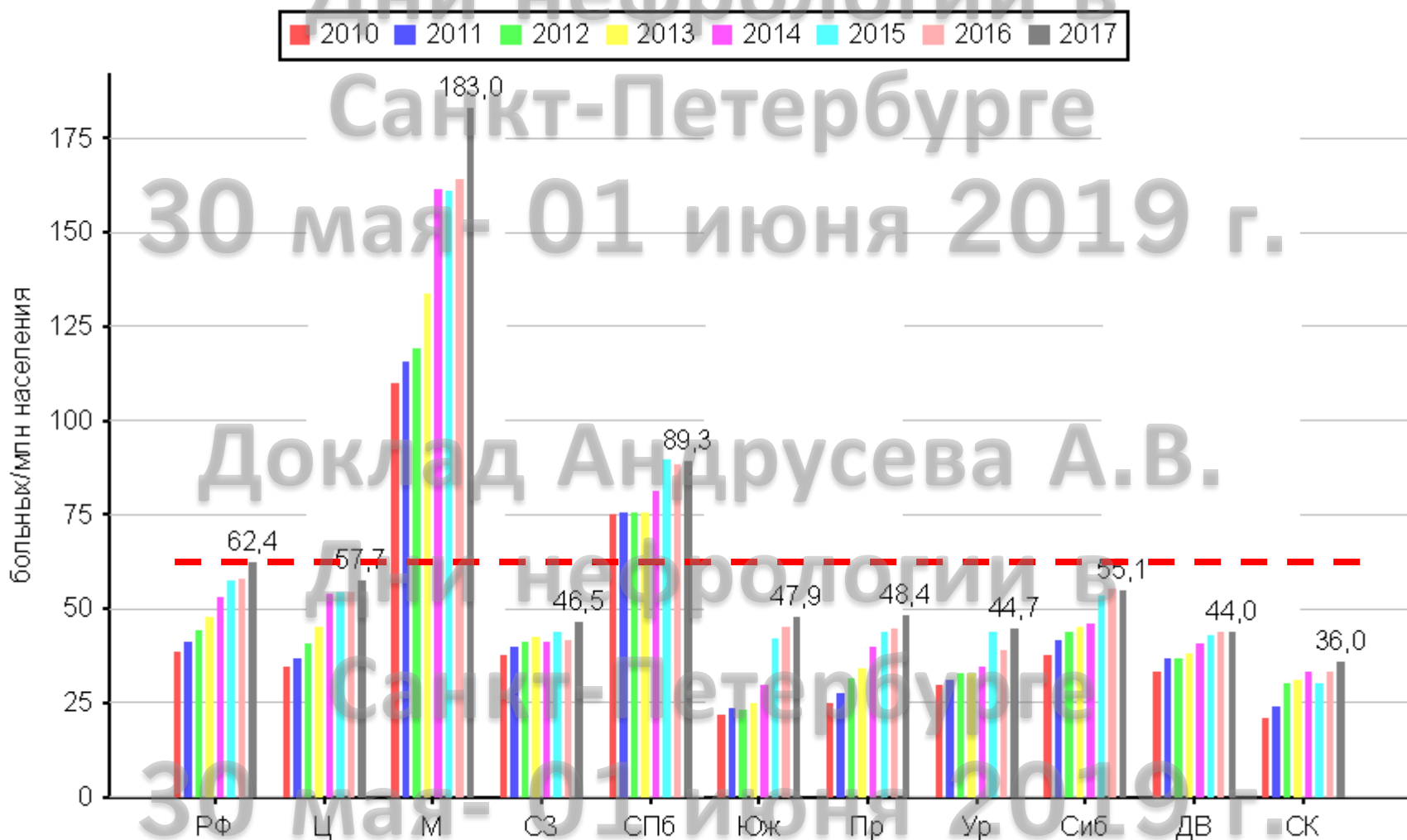
Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в Санкт-Петербурге

30 мая - 01 июня 2019 г.

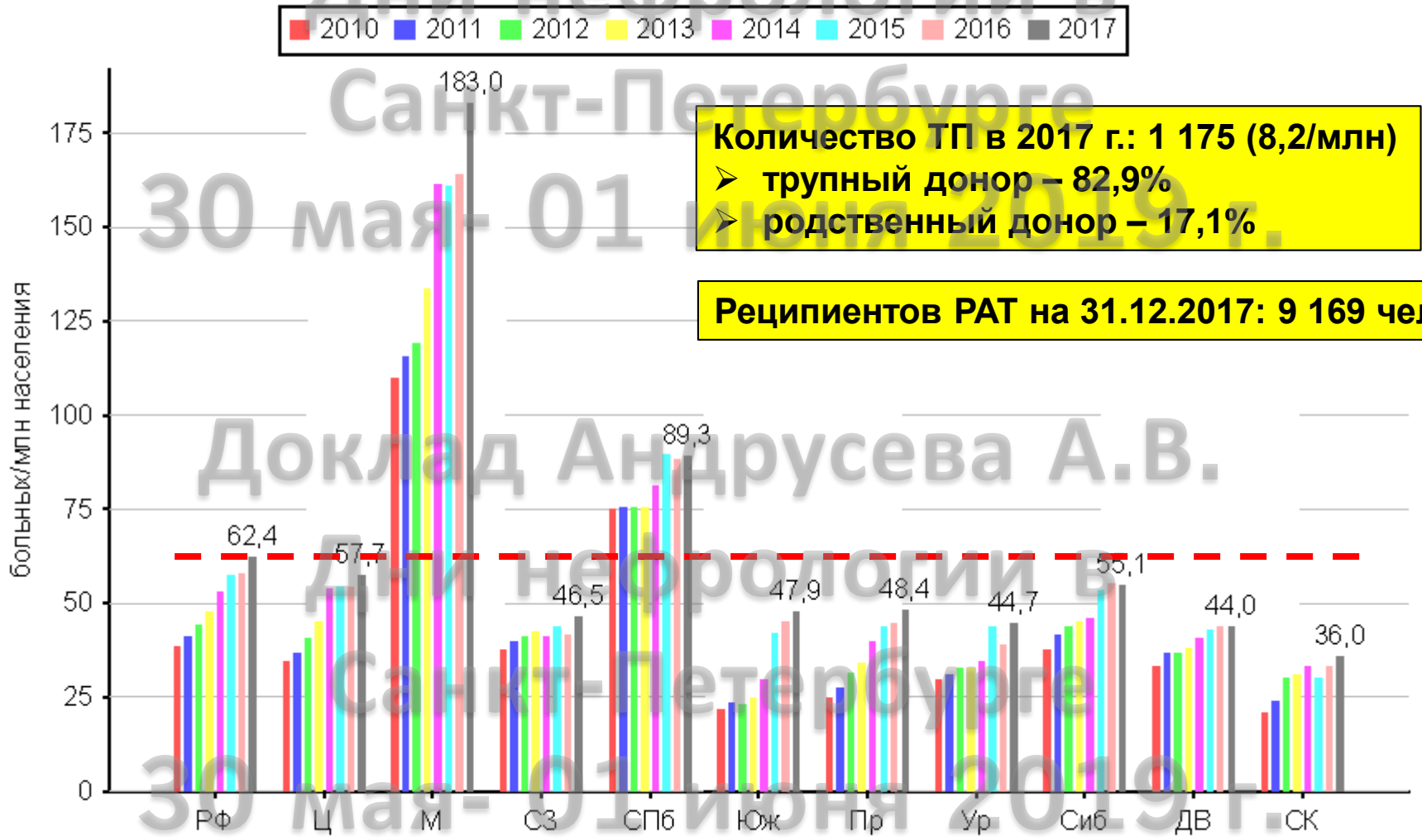


Обеспеченность трансплантацией почки населения отдельных федеральных округов в 2010 - 2017 гг.*



*обеспеченность ЗПТ Москвы и Санкт-Петербурга показана отдельно, соответственно показатели по Центральному и Северо-Западному ФО рассчитаны без учета данных по Москве и Санкт-Петербургу

Обеспеченность трансплантацией почки населения отдельных федеральных округов в 2010 - 2017 гг.*



*обеспеченность ЗПТ Москвы и Санкт-Петербурга показана отдельно, соответственно показатели по Центральному и Северо-Западному ФО рассчитаны без учета данных по Москве и Санкт-Петербургу



Доклад Андрусева А.В.

Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге

30 мая- 01 июня 2019 г.

Обеспеченность ЗПТ в РФ в сравнении

с международными данными

Доклад Андрусева А.В.

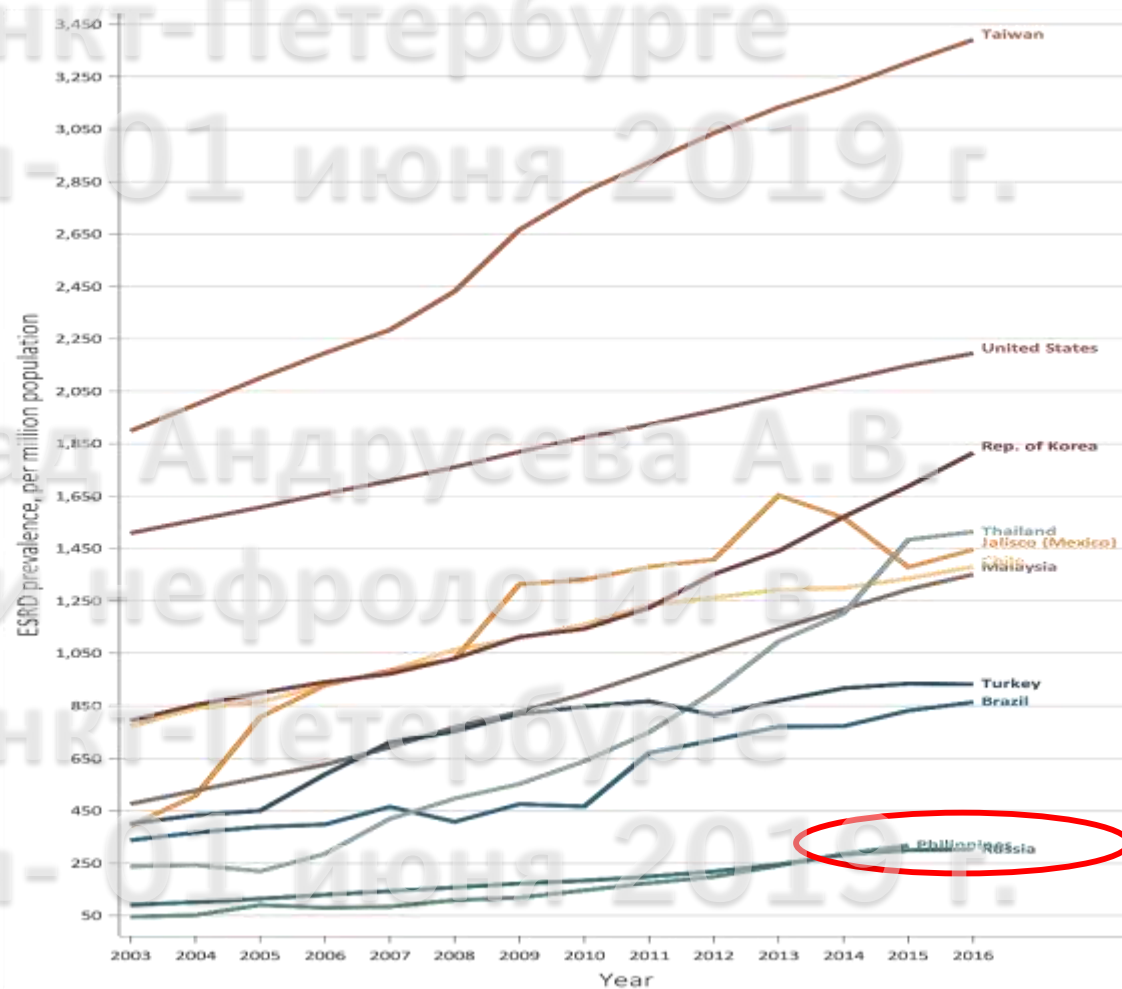
Дни нефрологии в

Санкт-Петербурге

30 мая- 01 июня 2019 г.

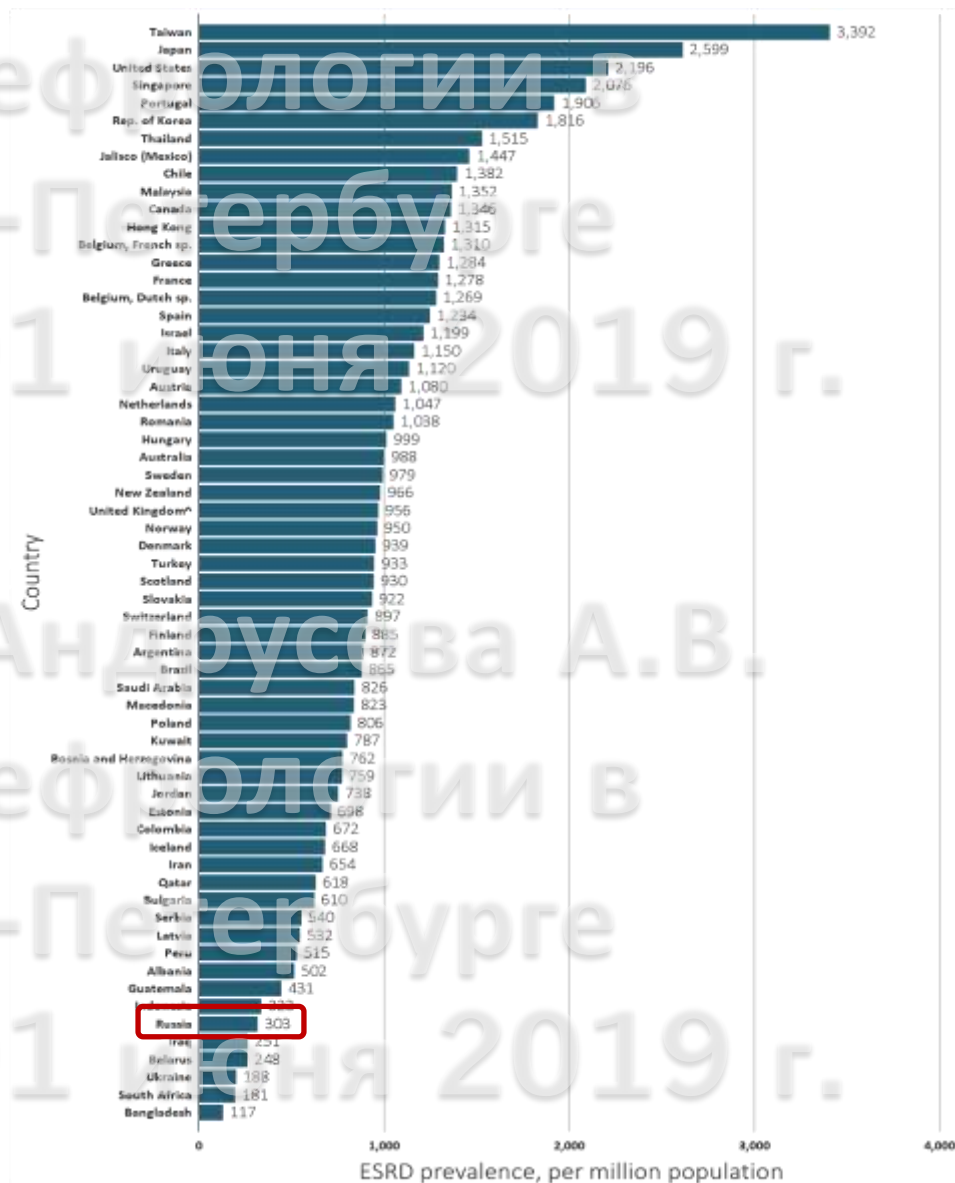
Динамика увеличения обеспеченности ЗПТ пациентов с ХБП 5 ст., 2003-2016 (больн./млн населения)

Десять стран с наиболее высоким процентом прироста больных на ЗПТ на конец года



Data source: Special analyses, USRDS ESRD Database. (a) Ten countries having the highest percentage rise in ESRD prevalence: 2015-2016 versus that in 2003-2004, plus the United States ESRD prevalence is unadjusted. United States is shown for comparison purposes. (b) Estimates derived from linear regression. Abbreviation: ESRD, end-stage renal disease. NOTE: Data collection methods vary across countries, suggesting caution in making direct comparisons.

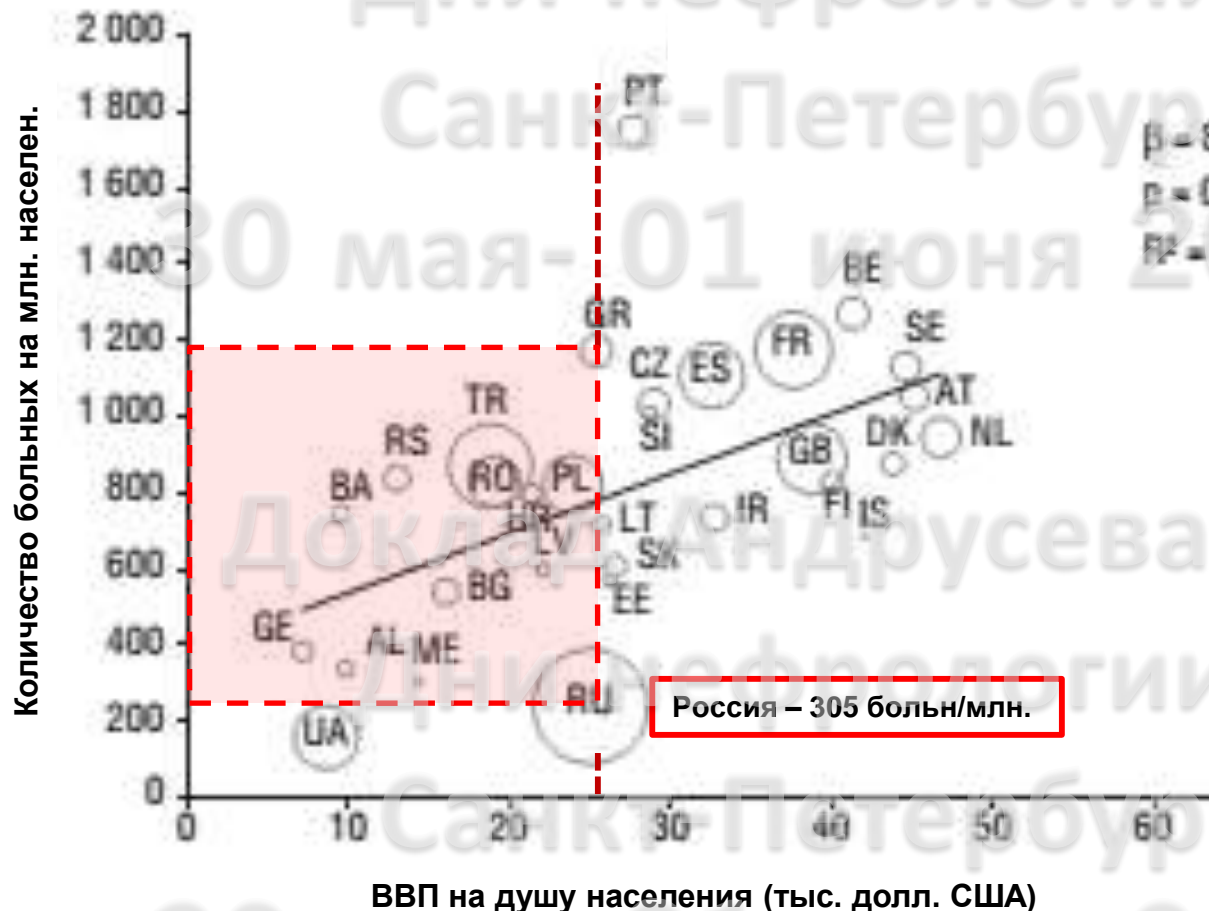
Обеспеченность ЗПТ пациентов с ХБП 5 ст. (болън./млн населен.), 2016



Data source: Special analyses, USRDS ESRD

Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. Data for Belarus from 43 of 51 RRT centers. Data for Canada exclude Quebec. Data for France exclude Martinique. Data for Guatemala exclude pediatric ESRD patients and patients receiving non-institutional RRT. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for Italy representative of 35% (7 out of 19 regions) of ESRD patient population. Data from Latvia representative of 80% of ESRD patient population. Prevalent functioning graft data for Slovakia only available for prevalent transplant patients. United Kingdom^: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; sp., speaking. NOTE: Data collection methods vary across countries, suggesting caution in making direct comparisons.

Обеспеченность ЗПТ в зависимости от ВВП: 2015 г.

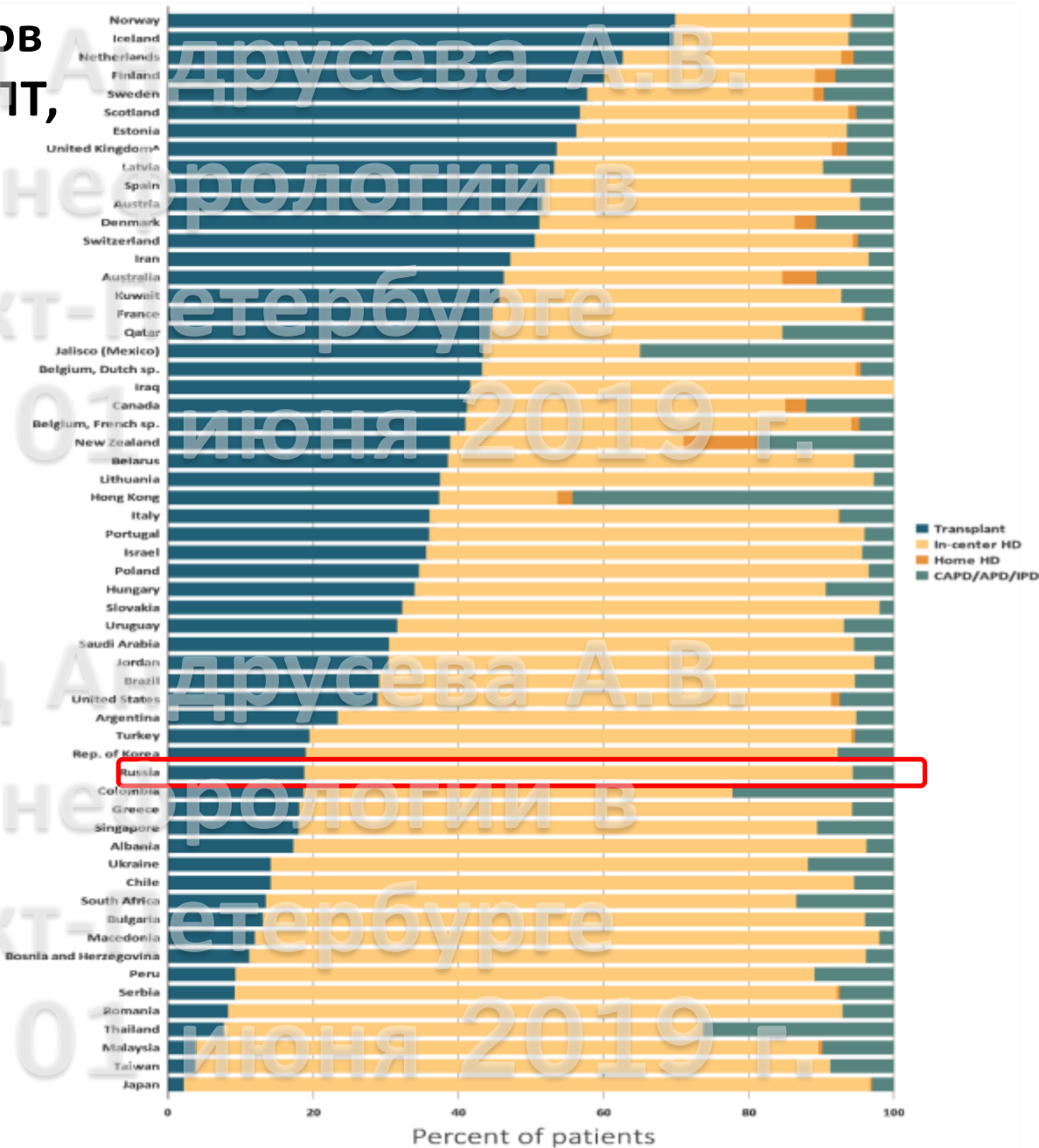


- | | |
|----------------|------------------|
| AL-Албания | NL-Нидерланды |
| AR-Аргентина | NO-Норвегия |
| AT-Австрия | PA-Панама |
| BA-Босния-Герц | PE-Перу |
| BE-Бельгия | PL-Польша |
| BG-Болгария | PR-Пуэрто Рико |
| BO-Bolivia | PT-Португалия |
| BR-Бразилия | PY-Парагвай |
| CH-Швейцария | RO-Румыния |
| CL-Чили | RS-Сербия |
| CO-Колумбия | RU-Россия |
| CR-Коста Рика | SE-Швеция |
| CU-Куба | SI-Словения |
| CZ-Чехия | SK-Словакия |
| DK-Дания | SV EI –Сальвадор |
| DO-Доминикана | TR-Турция |
| EC-Эквадор | UA-Украина |
| EE-Эстония | UK-Великобрит. |
| ES-Испания | UY-Уругвай |
| FI-Финляндия | VE-Венесуэла |
| FR-Франция | |
| GE-Грузия | |
| GR-Греция | |
| GT-Гватемала | |
| HN-Гондурас | |
| HR-Хорватия | |
| IL-Израиль | |
| IS-Исландия | |
| LT-Литва | |
| LV-Латвия | |
| ME-Черногория | |
| NI-Никарагуа | |

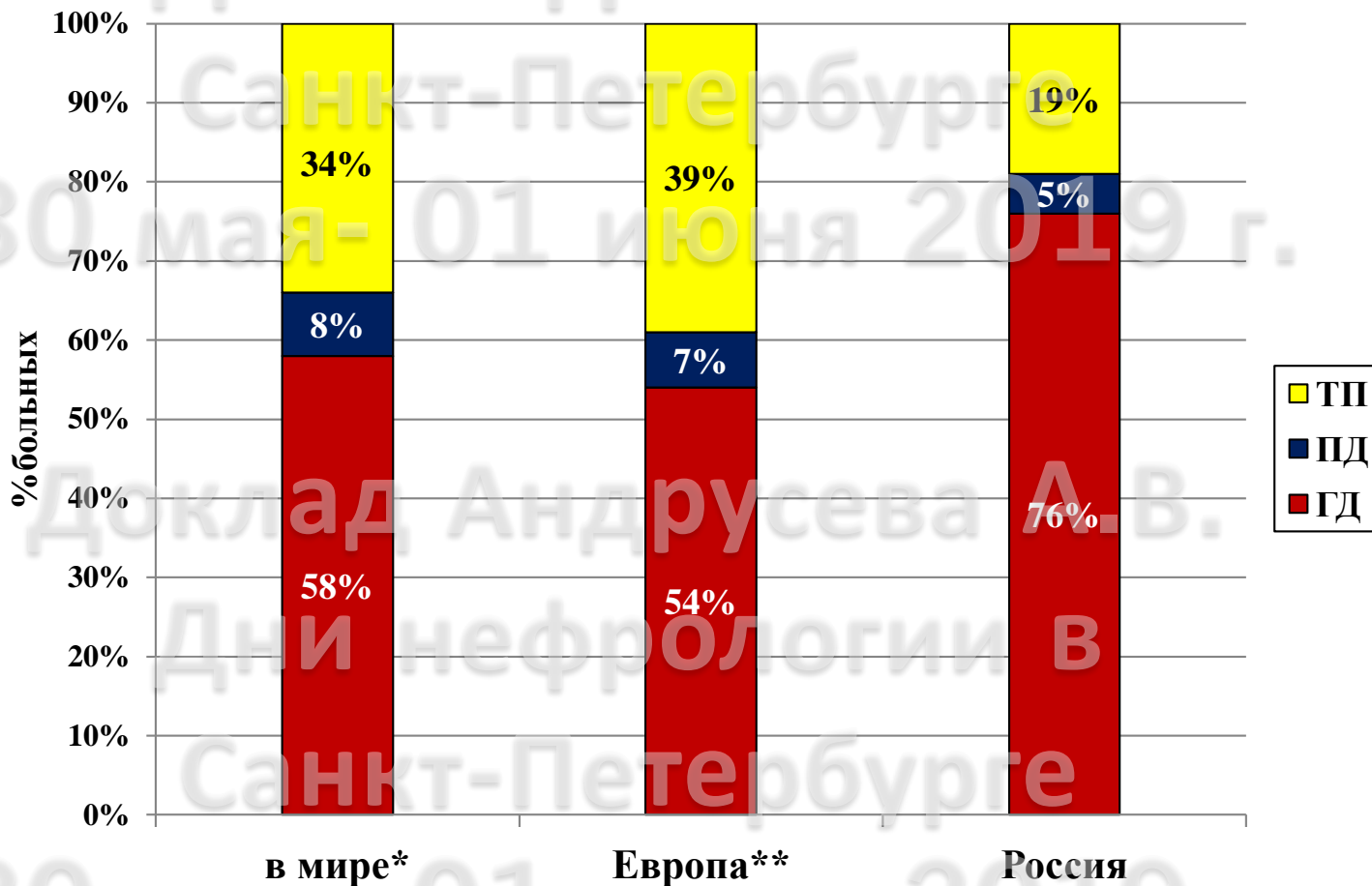
Luxardo R, Kramer A, González-Bedat MC, Massy ZA, Jager KJ, Rosa-Diez G, et al.
The epidemiology of renal replacement therapy in two different parts of the world: the Latin American Dialysis and Transplant Registry versus the European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e87

Распределение пациентов в зависимости от вида ЗПТ, 2016

Data source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. Denominator is calculated as the sum of patients receiving HD, PD, Home HD, or treated with a functioning transplant; does not include patients with other/unknown modality. Data for Belarus from 43 of 51 RRT centers. Data for Canada exclude Quebec. Data for France exclude Martinique. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for Italy representative of 35% (7 out of 19 regions) of ESRD patient population. Data from Latvia representative of 80% of ESRD patient population. Prevalent functioning graft data for Slovakia only available for prevalent transplant patients. United Kingdom[^]: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). Abbreviations: CAPD, continuous ambulatory peritoneal dialysis; APD, automated peritoneal dialysis; IPD, intermittent peritoneal dialysis; ESRD, end-stage renal disease; HD, hemodialysis; PD, peritoneal dialysis; sp., speaking. NOTE: Data collection methods vary across countries, suggesting caution in making direct comparisons.



Распределение пациентов по видам ЗПТ (% пациентов, получавших ГД, ПД и реципиентов РАТ на 31.12.2016 г.)



*включая Европу, за исключением РФ
**за исключением РФ

Заключение:

- На протяжении последних пяти этих лет можно отмечается значительное увеличение годового прироста обеспеченности ЗПТ в РФ. В большей мере это связано с повышением обеспеченности ГД, в меньшей - ТП.
- Однако, несмотря на стабильный прирост больных на ЗПТ, потребность в этом виде медицинской помощи в нашей стране все еще существенно опережает обеспеченность ею. И по этому показателю Россия по-прежнему весьма существенно уступает многим другим странам, в том числе Центральной и Восточной Европы.
- Положительными тенденциями развития ЗПТ в нашей стране являются уменьшение доли субъектов РФ с крайне низким уровнем обеспеченности ЗПТ и увеличение численности населения, проживающего на территориях с более высокими показателями диализом и ТП.
- В то же время между обеспеченностью ЗПТ отдельных субъектов Российской Федерации по-прежнему сохраняются выраженные различия.

Заключение:

- **За последние годы несколько увеличилось число отделений и центров, в которых применяется ПД. Однако многие из них обеспечивают лечение небольшого числа пациентов, а в уже имеющихся центрах ПД часто не происходит дальнейшего расширения объемов оказания этого вида лечения.**
- **При очевидной потребности в увеличении обеспеченности ПД, в нашей стране в целом, этот показатель демонстрирует скорее отрицательную динамику.**
- **Существенную роль в повышении обеспеченности ЗПТ в РФ должна играть трансплантация почки, которая в настоящее время рассматривается как наилучший метод лечения ХБП 5 ст., как с медицинской, так и с экономической точки зрения. Дальнейшая интенсификация трансплантации почки и увеличение ее доступности, совершенно очевидно должны рассматриваться как приоритетные задачи системы помощи пациентам нефрологического профиля в России.**