

# **МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

02.10. 2020

САРАТОВ, КОНФЕРЕНЦИЯ РДО

Н.Ю. Петрова –

**к.м.н. руководитель областного нефрологического центра  
ГУЗ ОКБ,  
главный нефролог МЗ Саратовской области**



САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

# Структура службы нефрологии и заместительной почечной терапии в Саратовской области на 01.10.2020



НИИ уронефрологии, 4 уролог отд : родственные трансплантации  
Згкб: 30 коек детская нефрология



• ГУЗ ОКБ: Областной специализированный нефрологический центр : амб прием 4 врача, Отделение нефрологии на 40 коек, ОГДИГХК 12 АИП , отделение органного донорства



ОДКБ г Саратов  
20 коек нефрологического отделения  
4 АИП +ПД



Центр амб диализа FMC: 60 АИП+53 ПД  
Саратов 2 : открытие в 2018г, Маркс 2019,Энгельс 2020



ГБ г. Балаково  
Отделение нефрологии 20 коек  
Центр амб диализа FMC



Энгельс: 3 нефр койки в т.о. 1 гб  
ООО»Нефрологический центр» :3 центра в Саратове, Балашов, Энгельс



## Структура оказания нефрологической помощи в Саратовской области

- Нефрологи поликлиник ( 5 нефрологов областной поликлиники) + 3 - нефролога в частных клиниках
- Нефрологическое отделение ОКБ (40коек)
- Нефрологическое отделение г. Балаково (20 койек) , 2 аппарата Fresenius
- детские нефрологические отделения 20 ОДКБ +30 3 ГКБ
- Отделение гемодиализа и гравитационной хирургии крови ОКБ :острый ГД, стационарный ГД
- Отделение органного донорства ГУЗ ОКБ
- НИИ урологии и нефрологии (в структуре СГМУ): родственные ТП
- Амбулаторные диализные центры диализа «FRESENIUS» и ООО «Нефрологический центр»г.

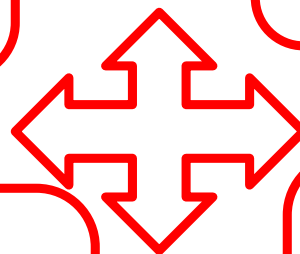
**ОБЛАСТНОЙ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ  
НЕФРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

**АМБУЛАТОРНЫЙ  
ПРИЕМ**

**ОТДЕЛЕНИЕ  
НЕФРОЛОГИИ**

**ОТДЕЛЕНИЕ  
ГЕМОДИАЛИЗА**

**5 КОЕК  
ТРАНСПЛАНТО  
ЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ**



Взаимодействие  
с МЗ РФ (через  
главного  
специалиста )

Взаимо  
действие с  
другими  
профильными  
учреждениями

Взаимодействие  
с МЗ СО  
(информация,  
РЕГИСТРЫ,  
направление на  
ВМП, лек  
обеспеч

Взаимодействие  
с проф.  
сообществами

**ОБЛАСТНОЙ  
СПЕЦИАЛИЗИ-  
РОВАННЫЙ  
НЕФРОЛОГИЧЕСКИ  
Й ЦЕНТР**

Первичная  
консультати  
вная  
помощь  
другим ЛПУ

Работа со  
СМИ,  
центрами  
здоровья

Взаимо  
действие с  
амбул  
диализн  
центрами

Выездная  
работа

- Приказ ГУЗ Областная клиническая больница № 265 от 16.12.2014

**Приказ МЗ Саратовской области  
№ 631 от 30.06.2014**

Выделены доп ставки  
руководителя,  
врачей амбул приема, врача  
лабораторной диагностики,  
2 ст медсестры

## Информационное письмо в ЛПУ Саратовской области

Руководителям медицинских  
организаций области  
15.03.2015 11-01-33\201

«О совершенствовании  
специализированной медицинской  
помощи больным по профилю  
«нефрология»

# КАК НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА К НЕФРОЛОГУ?

- Расписание приема врачей- нефрологов
- областного специализированного нефрологического центра
- (г. Саратов, ул. Рабочая, д. 145/155, 5 этаж, кабинеты 505,506,509)
- **Ковалева Елена Николаевна**, врач-нефролог I категории ежедневно с 8.00 до 14.30
- **Тюлякова Наталья Алексеевна**, врач-нефролог I категории пн,ср,пт с 9.00 до 15.30.
- **Фортюкова Анна Олеговна** - врач нефролог , ежедневно
- **Боеску Татьяна Михайловна** - врач -нефролог, ежедневно
- **Петрова Наталия Юрьевна**, врач-нефролог высшей категории, к.м.н., : пн,пт 09.00-12.00



## КАК НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА К НЕФРОЛОГУ?

- пациентов при первичном обращении:  
по телефону регистратуры поликлиники:  
49 17 42.
- - пациентов, находящихся на учете у нефролога: по телефону центра: 49 17 81
- Возможна запись по интернету  
<http://medportal.saratov.gov.ru> или  
<http://saratov.gov.ru> (по данным паспорта и страхового полиса)

## Объем консультативной работы в областном нефрологическом центре

	План ОМС	Выполне но конс ОМС	% выполне ния	ДМС	Личн ср- ва граждан	ВСЕГО
2015	9080	8817	97%	10	181	9008
2016	7970	8494	105,4%	19	189	8702
2017	8316	7871	94,6%	6	181	8058
2018	7900	8077	101,9%	14	133	8224
2019	9272	8381	90,5%	18	33	8602

## **РАБОТА «ШКОЛЫ БОЛЬНЫХ с ХПН»**

В 2015 году подготовлено 5 лекции для пациентов

1. Что такое почки и зачем они нужны
2. Диетотерапия и консервативные методы лечения при заболеваниях почек
3. Методы заместительной почечной терапии.
4. Диализные методики в лечении тХПН
5. Что такое трансплантация почки

В 2016г подготовлена лекция «Лечение воспалительных заболеваний почек»

В 2017г лекция и памятки для пациентов «Что такое лист ожидания трансплантации» .

## РАБОТА «ШКОЛЫ БОЛЬНЫХ с ХПН»

. За 3 года работы центра подготовлено также 3 видеофильма :

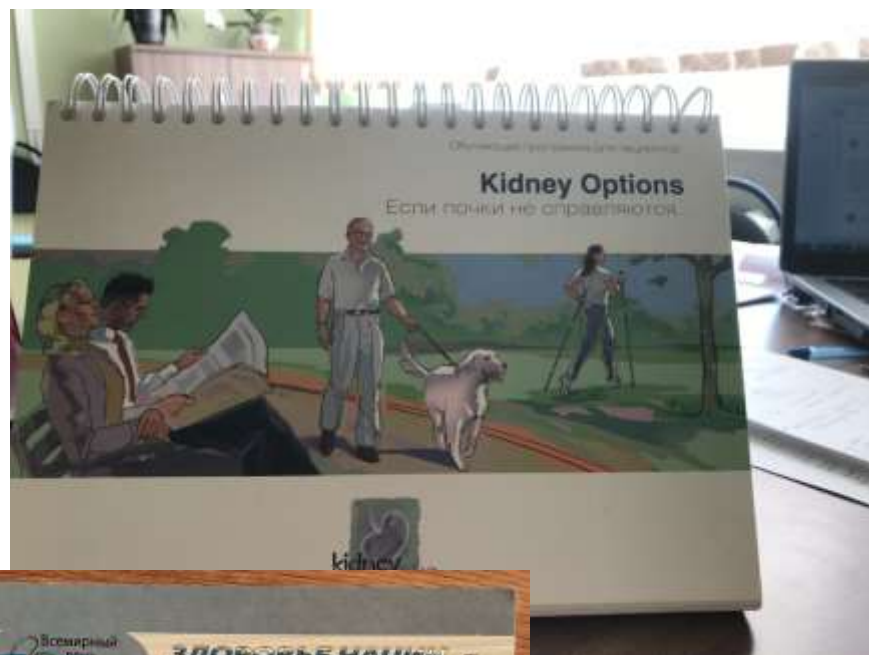
«Структура оказания нефрологической помощи»,

«Что такое диализ» ,

«Жизнь с трансплантированной почкой».

Подготовлена «Памятка для пациента, находящегося в листе ожидания трансплатации почки ».

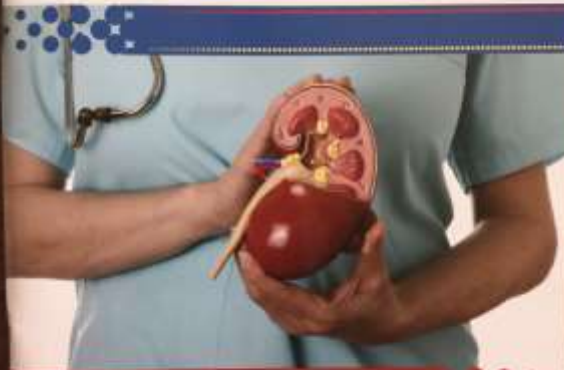
Пациенты также знакомятся с методическим пособием «Что нужно знать пациенту и его родственникам о трансплантации», «Жизнь на гемодиализе» и «Перитонеальный диализ»



## ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ...

Руководство по решению проблем, которые могут возникнуть при проведении постоянного амбулаторного перитонеального диализа (ПАПД) в домашних условиях

**ЧТО НУЖНО  
ЗНАТЬ ПАЦИЕНТУ О  
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ**



**БРОШЮРА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ  
И ИХ РОДСТВЕННИКОВ**

**ПРАВО НА ЖИЗНЬ**

Всероссийская общественная организация  
нефрологических и трансплантационных больных  
«ПРАВО НА ЖИЗНЬ»

Свидетельство о регистрации № 50/005-2007 от 24 июля 2007 г.

РЕПРИНТ

**«ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ  
ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК  
В ДОДИАЛИЗНЫЙ ПЕРИОД»**

**КОТЕНКО О. Н.**

К.М.Н. (2002), г. МОСКВА

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ

**ДИАЛИЗ НА ДОМУ**

Информация для пациентов о  
CAPD – Методе лечения почек  
без машины



**Fresenius**

**КОНТРОЛЬ ВЕСА**



БЕРЛИН-ХЕМИ  
МЕДАРМИ

# **РАБОТА ПО РЕГИСТРУ ПАЦИЕНТОВ с 4-5-стадиями хронической болезни почек**

- сведения с 2001года
- в настоящий момент сведения более чем 1900пациентов
- позволяет улучшить наблюдение за додиализной популяцией
- в перспективе предстоит улучшение программного обеспечения с учетом конечных точек наблюдения
- несмотря на всеми понимаемую важность регистра, до наст времени отсутствует правовая база нефрологических регистров

# ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГУЗ ОКБ

- полное клинико-инструментальное обследование
- Определение концентрации лекарственных препаратов в крови
- ДИПА
- ангиография почечных сосудов
- Нефробиопсия
- КТ (в т.ч. У пациентов с тХПН перед ТП)
- возможность обследования обмена железа,  $P^*Ca$  обмена, определения паратгормона
- диагностика вторичных нефропатия
- обследование перед различными видами ЗПТ, в т.ч. трансплантацией почки



## Объемы стац помощи

	Число больных, получивших стационарное лечение			
	Всего		Уд. вес госпит.экстр.	
	Абс.	%	Абс.	%
2017 год	994	100	180	18.1
2018 год	936	100	267	28,5
2019 год	853	100	395	46,2

Примечание: в 2016г в отд.нефрологии Балаково получали лечение 345 пациентов, в 2017г 600пациентов, 2018г- 540 пациентов, 2019 - 570 пациентов

## Структура госпитализации ( комментарии рдо )

- В наст момент отмечается дефицит коечного фонда диализных отделений
- расширение объемов диализной помощи происходит , преимущественно, за счет амбулаторных диал центров
- представляется необходимым открытие новых отделений или расширение мощности имеющихся с учетом возрастания обеспеченности ЗПТ
  - необходимо стремиться к снижению количества «ургентного» начала ЗПТ
- тенденция к увеличению госпитализаций в непрофильные отделения может привести к снижению качества ЗПТ (?)

## Проведение чрескожной нефробиопсии в ГУЗ «Областная клиническая больница»

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Кол- во иссл	36	18	34	30	36	27	35	42	57	58

**- высокий уровень заключений  
( Е.С. Столяревич, А.В. Воробьева)**

**- полноценное исследование с 2016г в рамках ОМС)  
- истинная потребность в 2 раза выше**

# КАДРОВЫЙ СОСТАВ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГУЗ ОКБ

- 100% укомплектованность врачебными кадрами, в т.ч. **6** врачей высшей категории
- взаимодействие с кафедрой госпитальной терапии СГМУ (асс Волошинова Е.В., Григорьева Е.В., доц Пономарева Е.Ю.)
- тесное взаимодействие с трансплантологами, хирургами
- обучение на центральных базах
- ежегодное участие в региональных и всероссийских конференциях

**ООО «Фрезениус  
нефрокеа» :  
Саратов, Балаково,  
Маркс, Энгельс**



**ООО «Нефрологический центр»  
(ранее – ООО «Диагностика» :  
Энгельс, Саратов, Балашов, нет  
службы ПД**





**КАРТА ДИАЛИЗНЫХ ЦЕНТРОВ  
В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

# Что нового в перитонеальном диализе

**- программа  
сопровождения»  
и патронажа на  
дому**



**- использование  
циклеров – 18  
пациентов на АД**



**индивидуальное  
знакомство  
с методом  
амбулаторно**



# Перитонеальный диализ – командная работа



## **Перитонеальный диализ: к чему надо стремиться?**

- Увеличение количества пациентов, для которых 1 методом лечения станет ПД
- Повышение информированности врачебного сообщества
- Этичное информирование пациентов
- Популяризация метода среди среднего медперсонала
- участие психолога в выборе метода  
(по-возможности планово и амбулаторно)

- Новое в лечении МКН-ХБП и вторичного гиперпаратиреоза при ХБП в Саратовской области

- Возрастает потребность \доступность лек терапии
- новые препараты (этелькальцетид, вельфоро)
- рутинное выполнение узи паращит жел,
- стали выполняться КТ и радиоизотопное исследование паращитовидных желез
- выполнено 32 оперативных вмеш-ва

В 2013г - старт программы трансплантации почки  
в ГУЗ ОКБ



На 01.09.2020 проведено 54 операции

# РАБОТА ПО ЛИСТУ ОЖИДАНИЯ

- на 01.01.2015г в листе ожидания состояло 105 пациентов
  - на 01.01.2016 95 пациентов
  - на 01.01.2017 62 пациента
  - на 01.04.2017 73 пациента
  - на 01.04.2018 64 пациента
  - на 01.10.2020 65 пациентов
- в связи со старением диализной популяции менее 20% по нашим данным могут быть включены в ЛО
- пациенты в листе ожидания – самая мобильная часть диализной популяции
  - Саратовские пациенты оперируются не только в Саратове (нп: за 2016г 10 – Саратов ГУЗ ОКБ, 3 – родств ТП в Москве, 3 – в ФГБОУ ВО СГМУ, 5 – в Самаре)
  - выделяется статус «временно исключен»

## Расчетная мощность диализной службы: 2018- 2020год

•Фрезениус саратов	260 больных на ГД
•Фрезениус балаково	260 пациентов на ГД
•Фрезениус Саратов	140
•В 2 центрах на ПД	100пациентов
•НЕФРОЦЕНТР (энгельс)	110 ГД
•НЕФРОЦЕНТР (Балашов)	40 пациентов
•ГУЗ ОКБ	40 ГД
•ИТОГО 950 больных	( 383 на млн)
На 01.09.2020	обеспеченность 323 на млн

за последние годы мы имеем возможность  
оказывать помощь большинству  
**наблюдаемых** пациентов

## Нерешенные проблемы .Новые проблемы. Новое осознание ситуации

- необходимо совершенствовать лекарственное обеспечение пациентов, особенно в додиализной популяции, консервативные стадии при адекватной терапии пролонгируются
- необходимо увеличение доступности консультативной помощи диетолога (особенно при смешанных нефропатиях) и психотерапевта или психолога
- необходимо улучшать взаимодействие с врачами первого контакта (особенное внимание – пациенты групп риска)
- в современных условиях необходима алгоритмизация действия врача первого контакта при выявлении ХБП
- новая проблема «недоверие пациентов»
- необходима серьезная системная работа психологической подготовки пациентов
- при работе школы пациентов необходим индивидуальный подход
- организация выездной консультативной работы

**Взаимодействие всех профессиональных сообществ –  
основа развития**





# Заключение

1. В Саратовской области нефрологическая служба постоянно совершенствуется
2. достигнуты определенные успехи: решена кадровая проблема, вопрос морфологической диагностики заболеваний почек, возрастает обеспеченность ЗПТ, улучшена транспортная доступность диализных центров
3. Требуется дальнейшего совершенствования амбулаторная помощь, развитие ПД и ТП
4. Особое внимание необходимо уделять организационным мероприятиям, направленным на профилактику и выявление ранних стадий заболеваний
5. Нужно внедрять новые методы для мотивации людей к здоровому образу жизни и контролю своего здоровья

## Заместительная почечная терапия должна быть:

- Доступной тем, кто в ней нуждается
- Начатой максимально поздно, но **ВОВРЕМЯ**
- Пациент должен быть подготовленным (психологически, выбран метод, оценена возможность ТП, сформирован доступ)
- **НЕ ПО УРГЕНТНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ЧЕРЕЗ РЕАНИМ ОТДЕЛЕНИЕ**
- Должна быть **ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ** в ЗПТ
- В регионе должны быть **ВСЕ** виды заместительной почечной терапии

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

