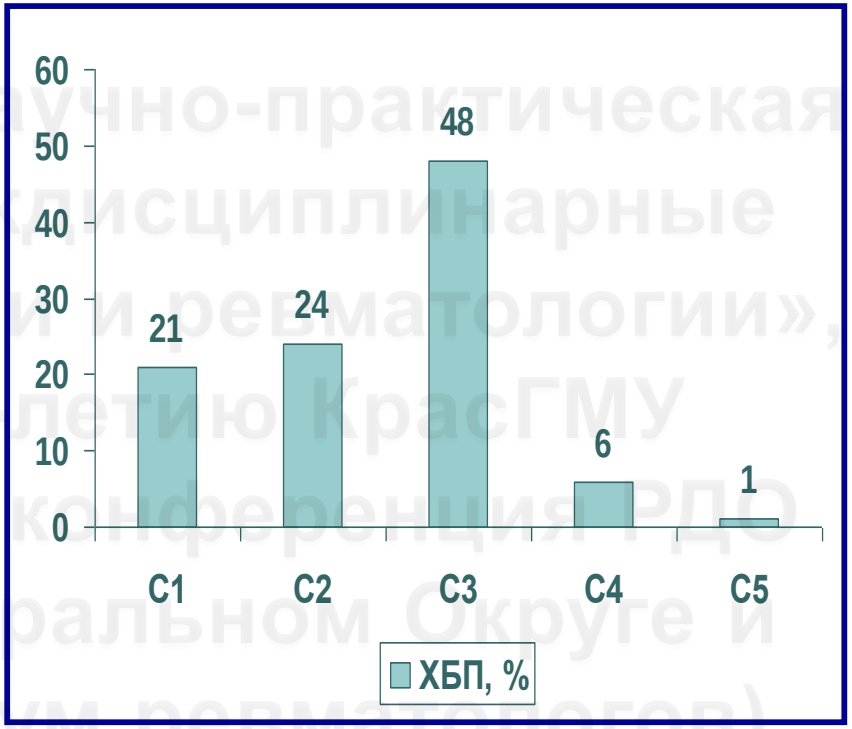
НЕФРОПРОТЕКЦИЯ: что может терапевт?

Г.М. Орлова
Кафедра госпитальной терапии
Иркутский государственный медицинский университет

Медико – социальные аспекты ХБП

- ***Высокая распространенность ХБП***
- Высокая частота вторичных нефропатий
- ХБП – фактор риска атеросклероза, сердечно – сосудистых заболеваний
- Заместительная почечная терапия – высокозатратные технологии.
- **Что делать?**

Доклад Орловой Т.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск



11-13%, или около 850 млн пациентов

Global Prevalence of Chronic Kidney Disease - A Systematic Review and Meta-Analysis. Nathan R, Hill Samuel T, FatobaJason et al/ Published July6, 2016
Li PK,Garcia-Garcia G, Lui SF et al. Reprint of: Kidney health for evereone everewhere-from prevention to detection and equitable accedd to care. Nephrol Nher. 2020Jul;16(4):211-216

Осведомленность пациентов

NHANES, 2017

- 2006 г – **7,2%,** 2017 г – **12,1**% (ХБПС1-3а – 10,4%)
- При АГ, СД около **70%** пациентов знают о своем заболевании

Tujt DS, Zhu Y, Velasquez A et al. Variation in patientsawareness of CKD according to how they are asked. Clin J Am Soc Nephrol 2016;11:1566-73

https://www.usrd.org/adrhighlights.aspx2017 Annual Data Report Highlights

ХБП –

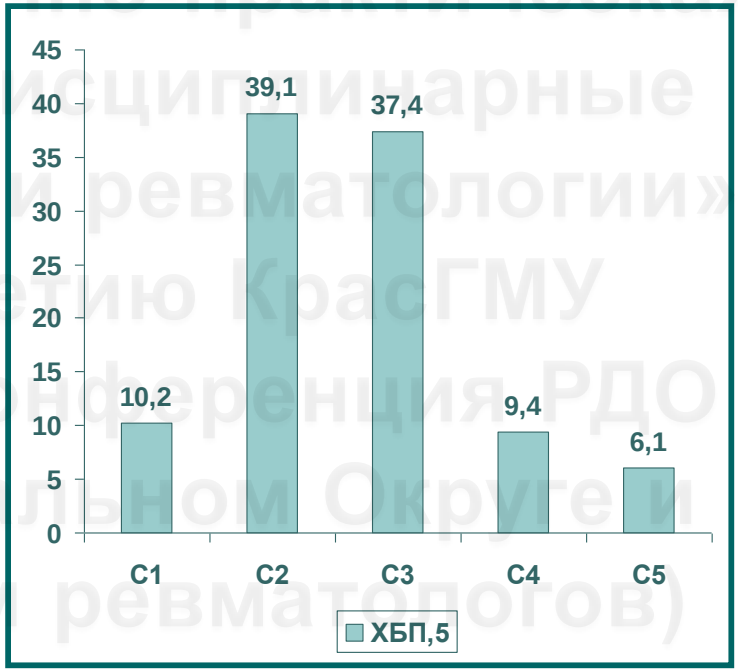
«безмолвное заболевание»,

«тихий убийца»

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Распространенность ХБП по обращаемости

- Анализ электронных баз данных медицинских карт пациентов, находящихся на амбулаторном лечении в г. Кирове
- 146203 карты
- **8,7%**



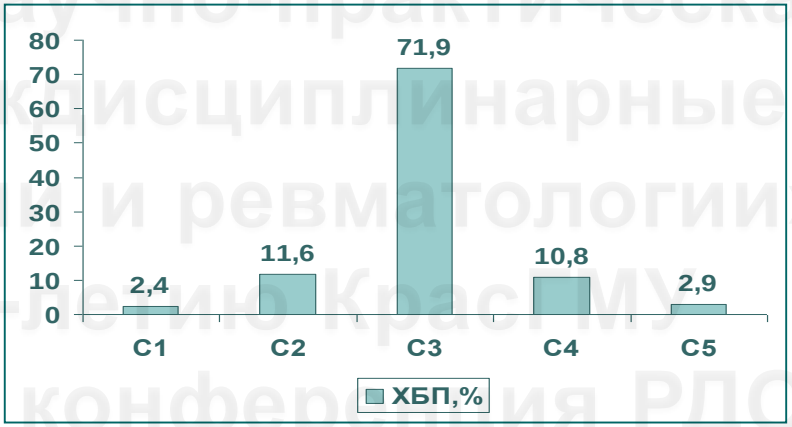
Батюшин ММ, Касимова ИС, Гаврилов ДВ и соавт. Распространенность хронической болезни почек По данным ретроспективного когортного исследования «эпидемиология ХБП». Нефрология и диализ 2021;т.23(2): 192-202

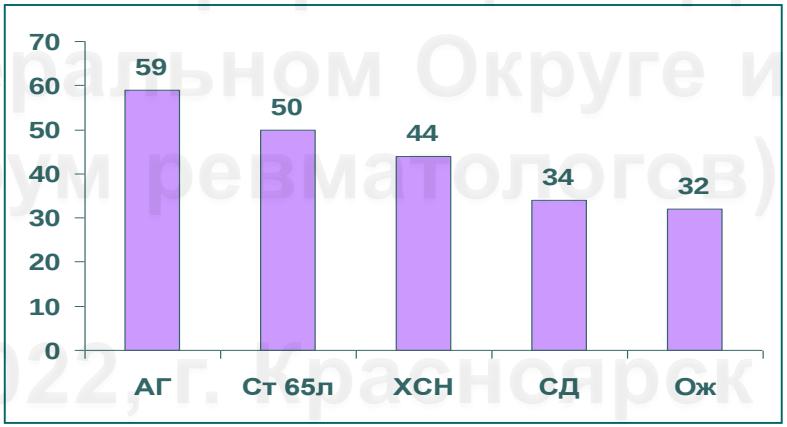
Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Распространенность ХБП по обращаемости

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию Крас.МУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

- Распространенность ХБП среди пациентов, обратившихся в учреждения первичной медико – санитарной помощи. Результаты проспективного наблюдательного исследования в 12 регионах РФ
- 13968 пациентов.
- ХБП – 1184 (**8%**)





Есаян АМ, Арутюнов ГП, Мелихов ОГ. Распространенность ХБП среди пациентов, обратившихся в учреждения первичной медико – санитарной помощи. Результаты проспективного наблюдательного исследования в 12 регионах РФ . Клиническая нефрология. 2021; №3:6-16

Распространенность ХБП по обращаемости

- Результаты 5-летнего опыта тестирования лабораторией ИНВИТРО СКФ на территории РФ
- 77719 тестов за 01.12.2014 – 28.10.2020
- Ниже 90 мл/мин - **50,5%**
- ХБП С3-5 – **10,8%**

Фадин ДВ, Федин ВА, Зингерман БВ и соавт. Результаты 5-летнего опыта тестирования лабораторией ИНВИТРО СКФ на территории РФ. Клиническая нефрология.2021;2:27-33

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

ФАКТОРЫ РИСКА ХБП

Метаболические нарушения:
СД, Ож, Нарушения липидного обмена,
пуринового обмена

Сердечно-сосудистые заболевания:
АГ, ХСН, Атеросклероз

Аутоиммунные заб
Инфекции
Обструкция МП
Последствия ОПП
Хир операции
Опухоли и др

ХБП

Демографические:
возраст, пол, соц статус и др

Генетические факторы и пороки развития

Образ жизни

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РПО в Сибирском Федеральном Округе и V Евразийский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

МОИ СОАВТОРЫ

Шеметова В.Г. (*Медицинское акционерное некоммерческое объединение «Лечебно – диагностический центр», г. Ангарск)*

Васильева Е.Б., Иванова Н.Ю., Петрович Е.Р. (*Иркутский областной госпиталь ветеранов войн, г. Иркутск)*

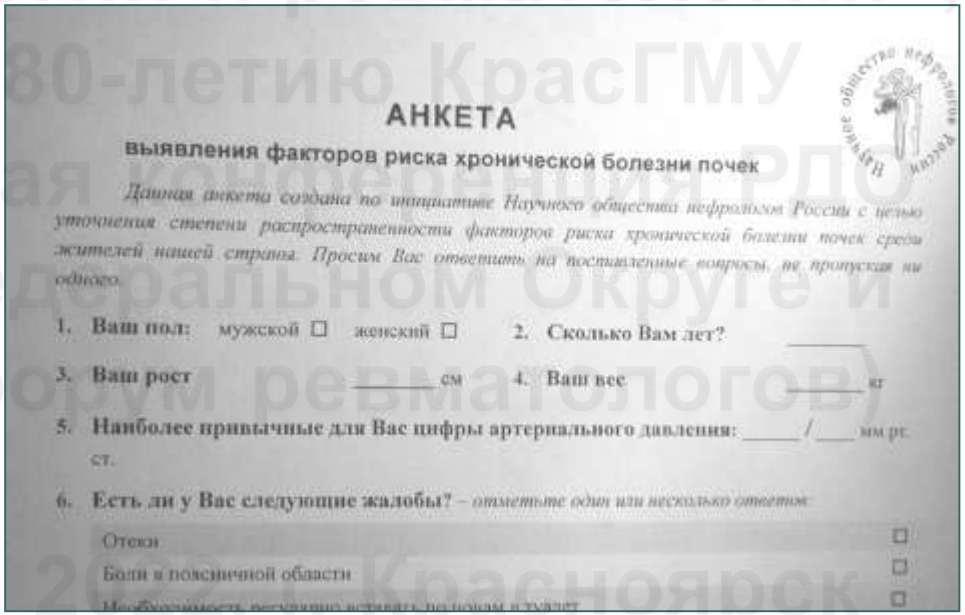
Ромазина Н.Ю., Фонарев Н.К. (*Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, г. Иркутск)*

Ангадаева Н.В., Гомбоева Э.С.(*Иркутский государственный медицинский университет, г. Иркутск)*

Выражаем благодарность компании Фрезениус Каби

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Цель: *Выявление факторов риска и частоты патологической альбуминурии у лиц разного возраста*



АНКЕТА

выявления факторов риска хронической болезни почек

Данная анкета создана по инициативе Научного общества нефрологов России с целью уточнения степени распространенности факторов риска хронической болезни почек среди жителей нашей страны. Просим Вас ответить на поставленные вопросы, не пропуская ни одного.

1. **Ваш пол:** мужской ☐ женский ☐ 2. **Сколько Вам лет?** _____
3. **Ваш рост** _____ см 4. **Ваш вес** _____ кг
5. **Наиболее привычные для Вас цифры артериального давления:** _____ / ____ мм рт. ст.
6. **Есть ли у Вас следующие жалобы?** – *отметьте один или несколько ответов*

Отеки ☐
Боли в поясничной области ☐
Необходимость регулярно вставать по ночам в туалет ☐

Доклад Орловой Т.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 30-летию КрасГМУ (VI региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и VI Енисейский форум ревматологов)
19 сентября 2019, Красноярск

Диагностика ХБП

ОАМ- норма, тест на АУ
СКФ ниже 60 мл/мин

	Оптимальная, незначительно повышенная **А1**	Высокая **А2**	Очень высокая **А3**
СЭАльб, мг/с	< 30	30-300	> 300
А/Кр, мг/г	< 30	30-300	> 300
А/Кр мг/ммоль,	< 3	3-30	> 30

Национальные рекомендации «Сердечно – сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции», 2014

Доклад Орловой Е.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

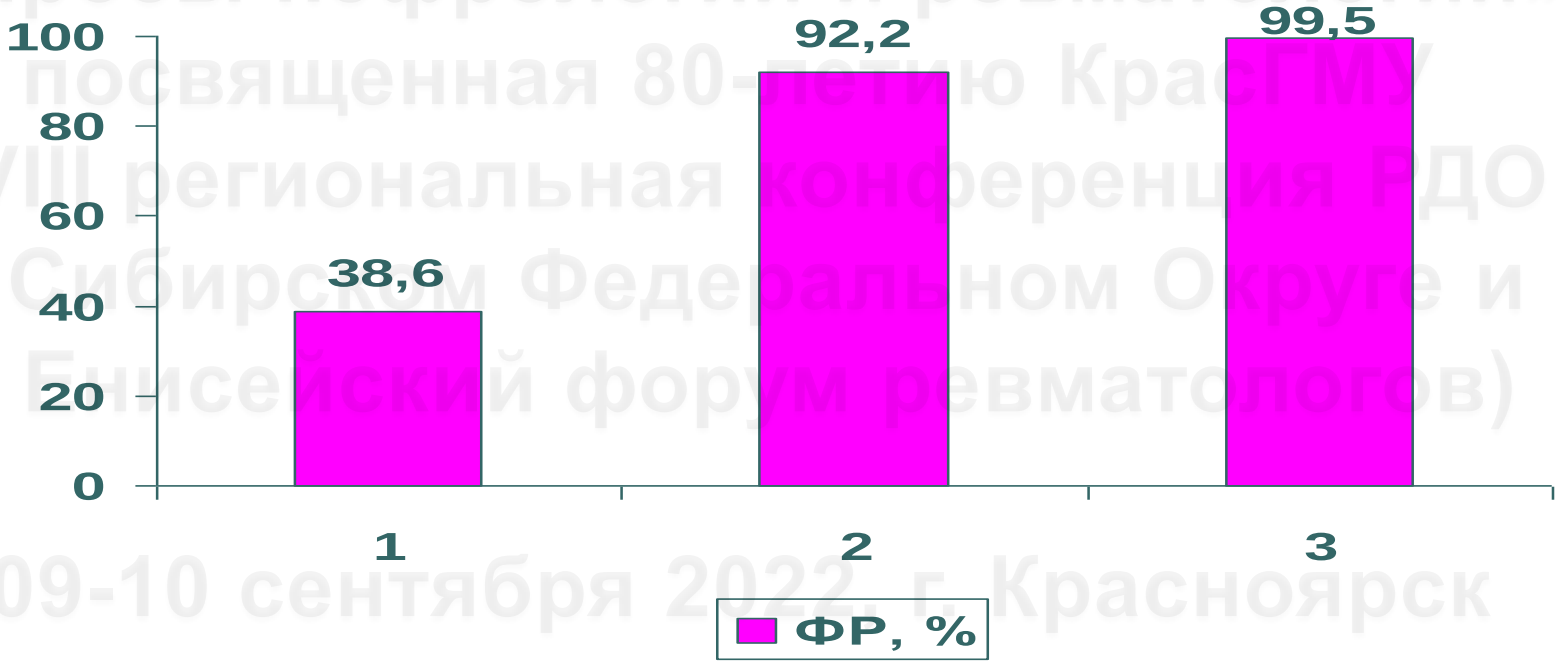
В исследование включено 518 респондентов

- Группа 1 (n = 114) – лица молодого возраста (22±4,1 л), мужчины – 32,7%
- Группа 2 (n = 206) – лица среднего возраста (44,8±3,8 л), мужчины – 33%
- Группа 3 (n = 198) – лица старшего возраста (85±5,8 л), мужчины – 38,4%

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском федеральном округе и V Конгресс нефрологов Сибири и ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

ФАКТОРЫ РИСКА

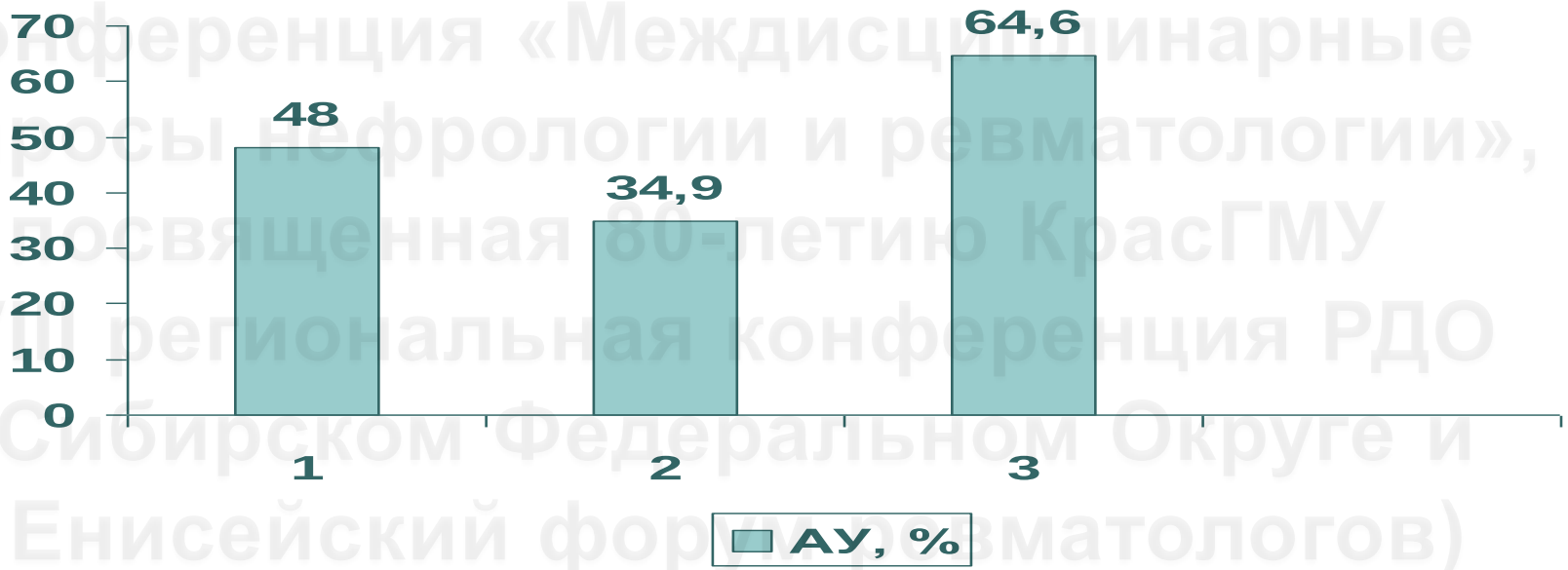
ФР ХБП (один или сочетание нескольких) выявлены у 85,3%



Доклад Орлова Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция. Молодежь: пленарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022 г. Красноярск

АЛЬБУМИНУРИЯ

Патологическая АУ обнаружена у 49,2% респондентов



N = 1623. «АУ отмечалась более чем у 40% лиц, обратившихся в центры здоровья»

Нагайцева С.С. и соавт., Клиническая нефрология. – 2014. - №1. – с. 15-23

Ревмокардиологический Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022 г. г. Красноярск

Медико – социальные аспекты ХБП

- Высокая распространенность ХБП
- ***Высокая частота вторичных нефропатий***
- ХБП – фактор риска атеросклероза, сердечно – сосудистых заболеваний
- Заместительная почечная терапия – высокозатратные технологии
- **Что делать?**

Доклад Орловой Т.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Ежегодная Конференция ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

19 регионов РФ, 21 город, 24 центра
49 врачей, 1600 пациентов (1167 – регионы, 433 - Москва)
Координатор программы: Ж.Д. Кобалава

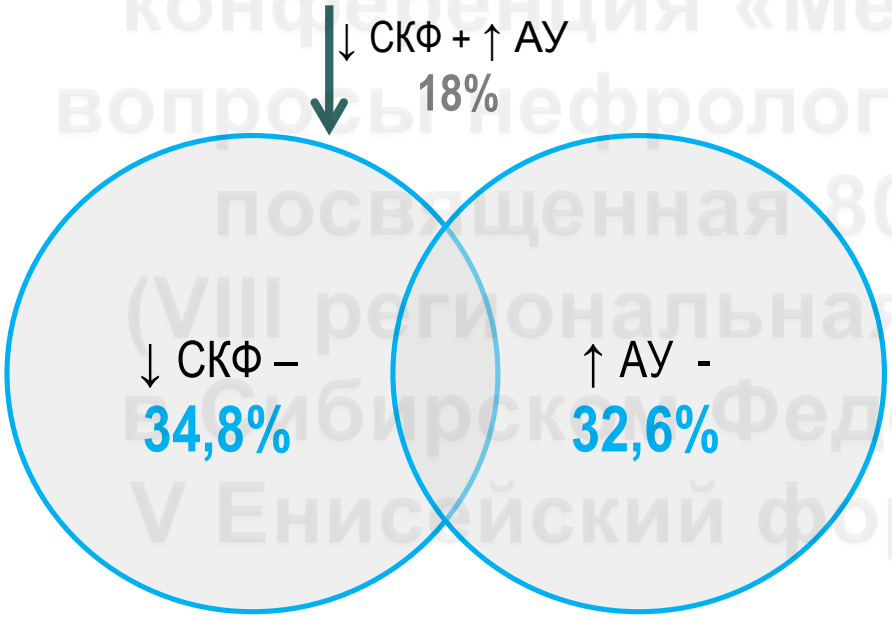
Поликлиника ЛДЦ МАНО г. Ангарск – к.м.н. В.Г. Шеметова

Поликлиника СО РАН г. Иркутск – к.м.н. .В.В. Киреева

Поликлиника 6 г. Иркутск - к.м.н. Т.В. Егорова

Ж.Д. Кобалава, Кардиология, 2017; 57 (10)

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция ГДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск



Снижение СКФ <60 мл/мин/1,73 м^2

АУ - повышение А/Кр >30 мг/г

Ж.Д. Кобалава, Кардиология, 2017; 57 (10)

ISSN 0022-9040. Кардиология. 2017;57(10)

Каждый второй пациент с АГ в России уже имеет признаки поражения почек!

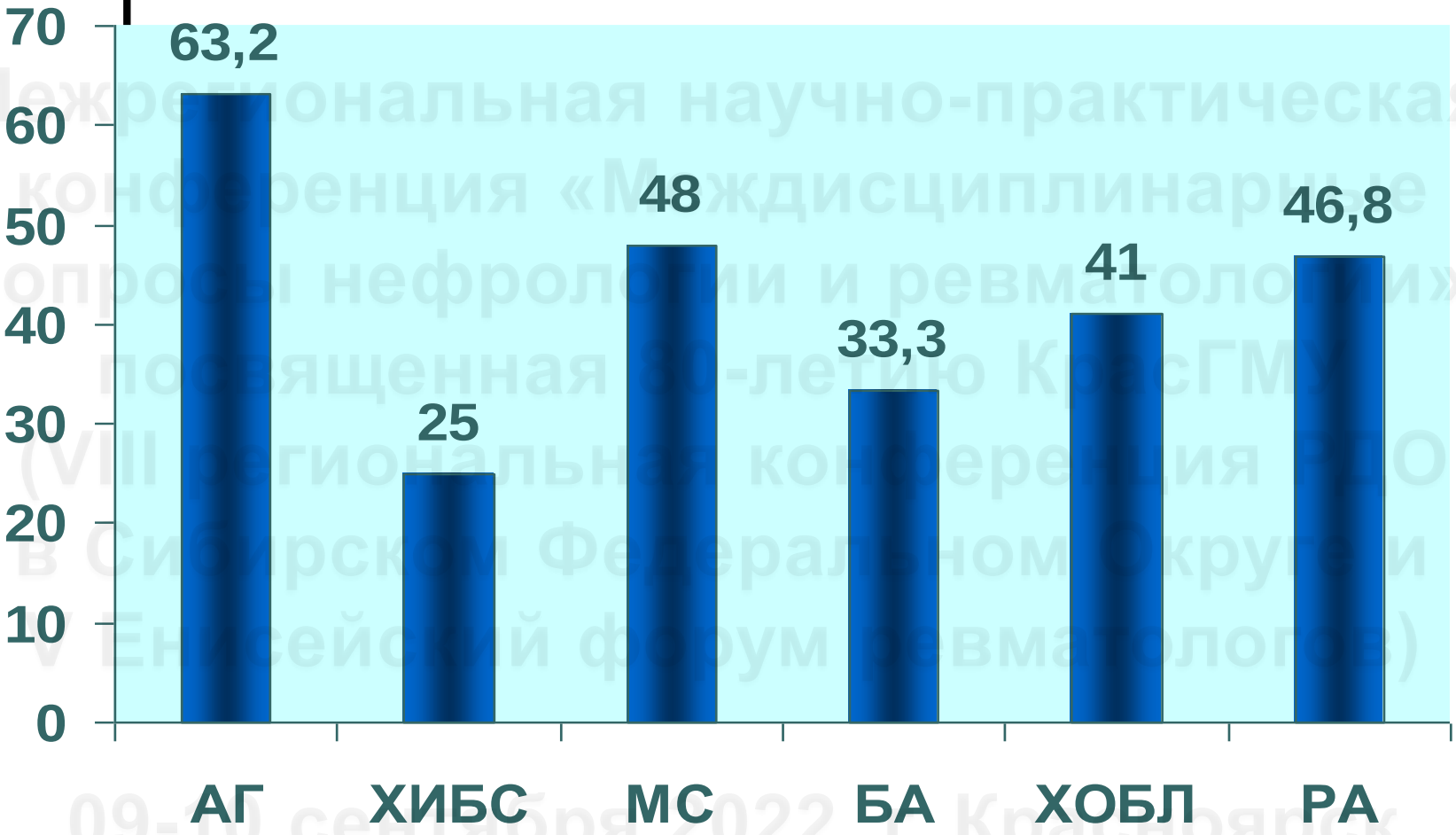
Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Следует восстановить функцию почек

Следует предотвратить повреждение почек

Ж.Д. Кобалава, Кардиология, 2017; 57 (10)

ХБП в терапевтической клинике, %



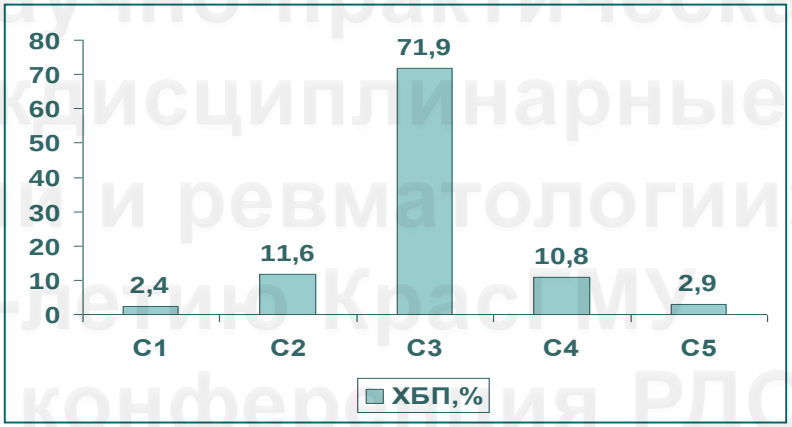
Шеметова В.Г., 2006; Скоморовская М.Б., 2006;
Киреева В.В., 2007; Киселева А.Г., 2007; Курбатова Е.Н., 2006.

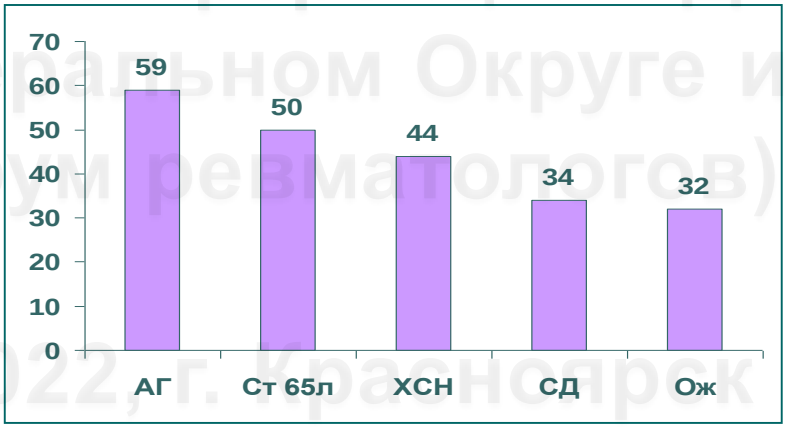
Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Распространенность ХБП по обращаемости

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию Крас.МУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

- Распространенность ХБП среди пациентов, обратившихся в учреждения первичной медико – санитарной помощи. Результаты проспективного наблюдательного исследования в 12 регионах РФ
- 13968 пациентов.
- ХБП – 1184 (**8%**)





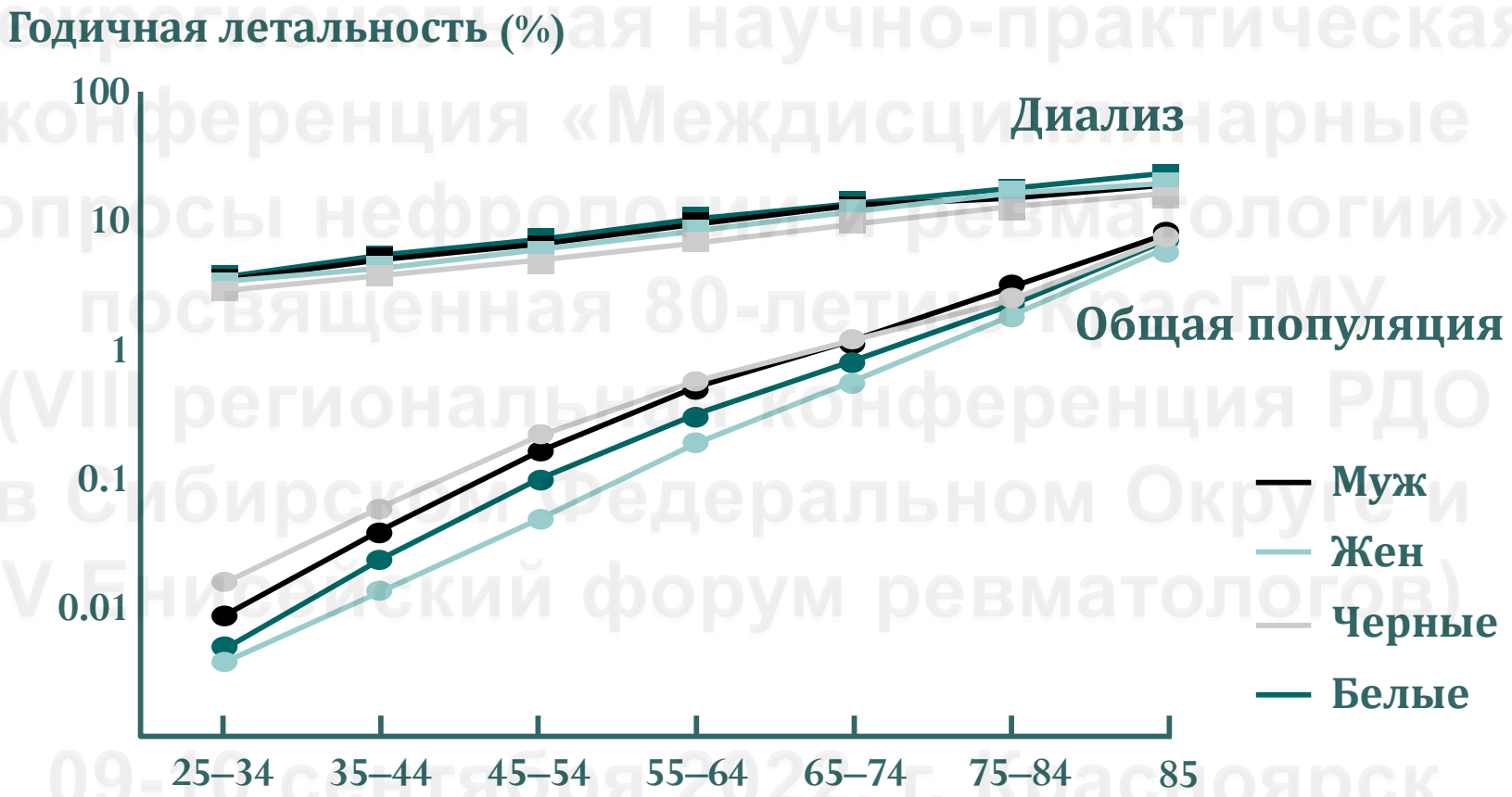
Есаян АМ, Арутюнов ГП, Мелихов ОГ. Распространенность ХБП среди пациентов, обратившихся в учреждения первичной медико – санитарной помощи. Результаты проспективного наблюдательного исследования в 12 регионах РФ . Клиническая нефрология. 2021; №3:6-16

Медико – социальные аспекты ХБП

- Высокая распространенность ХБП
- Высокая частота вторичных нефропатий
- ***ХБП – фактор риска атеросклероза, сердечно – сосудистых заболеваний***
- Заместительная почечная терапия – высокозатратные технологии
- **Что делать?**

Доклад Орловой Т.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Смертность от с/с осложнений в общей и диализной популяции



A.Levin, 1998

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Проспективное исследование больных с АГ

Наблюдение 3 года

Почечная дисфункция повышает риск развития цереброваскулярной ишемии в 6,2 раза (ДИ 2,1 – 20,8, p = 0,037)

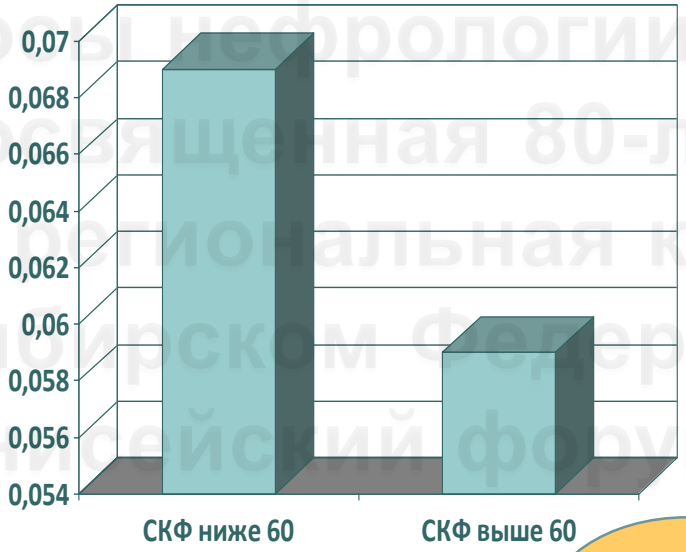
Шеметова В.Г., 2012

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII Региональная конференция ВПО в Сибирском Федеральном Округе, V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

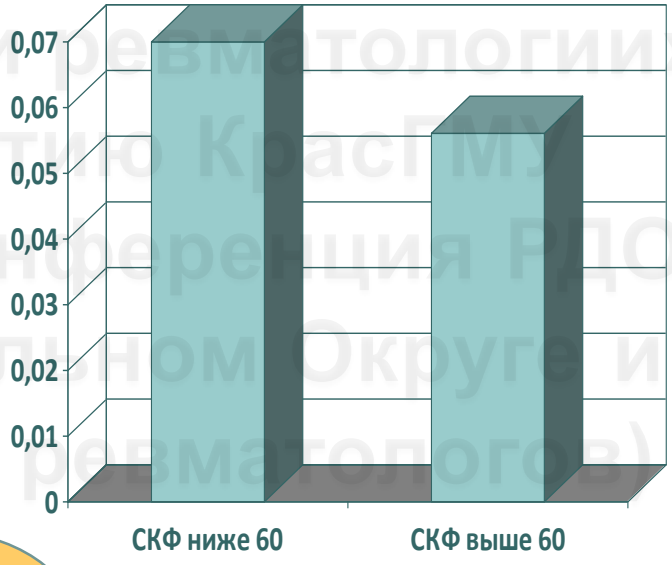
Почечная дисфункция – фактор риска атеросклероза

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

РА



СКВ



ТИМ

P = 0,016

P = 0,01

ОР 6,3 (1,1 – 29,8, p = 0,012)

ОР 5,8 (1,1 – 32,9, p = 0,034)

Киселева А.Г., 2009

Медико – социальные аспекты ХБП

- Высокая распространенность ХБП, особенно в бурятской популяции
- Высокая частота вторичных нефропатий
- ХБП – фактор риска атеросклероза, сердечно – сосудистых заболеваний
- ***Заместительная почечная терапия – высокозатратные технологии.***
- Что делать?

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Стоимость хронической болезни почек в РФ

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Межрегиональные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 60-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
20-10 сентября 2022, г. Красноярск

Результаты исследования:

Годовые медицинские затраты на 1 пациента, оплачиваемые государством, составили от 0,87 тыс. руб. при 1 стадии до 20,97 тыс. руб. при 4 стадии и 5 стадии они достигают 945,01 тыс. руб. При оценке затрат в целом на популяцию в зависимости от выбранного подхода к расчету ее численности, затраты колебались от 111,9 до 200 млрд руб., при этом ведущим фактором определяющим общую величину затрат являлось число пациентов с 5 стадией ХБП и проводимая им заместительная почечная терапия (ЗПТ).

Заключение:

Средние годовые затраты на пациента с ХБП 5 стадии составляют порядка 950 тысяч рублей, превышая затраты на пациентов с 1 – 4 стадией заболевания более чем в 20 раз. Таким образом, затраты на реализацию мероприятий, позволяющих лучше контролировать и замедлять прогрессирование ХБП, с высокой вероятностью могут быть компенсированы сокращением затрат на поздних стадиях, составляющих 73,2 – 93,4% от всех медицинских затрат.

Котенко О.Н, Омельяновский В.В-Клиническая нефрология №4-2021

Медико – социальные аспекты ХБП

- Высокая распространенность ХБП, особенно в бурятской популяции
- Высокая частота вторичных нефропатий
- ХБП – фактор риска атеросклероза, сердечно – сосудистых заболеваний
- Заместительная почечная терапия – высокозатратные технологии
- Что делать?

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Ежегодная конференция ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

ЧТО ДЕЛАТЬ?

- Выявление ФР, их устранение
- Своевременная диагностика почечного поражения при различных заболеваниях внутренних органов и своевременное назначение нефропротективных средств и методов лечения.
- *Возможностью диагностики ХБП на ранней стадии обладают не нефрологи, а представители других специальностей, к которым в первую очередь обращаются и под наблюдением которых находятся пациенты с ФР ХБП*

доцент Фролова Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII ревматологическая конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

стандарт оказания нефрологич X | Приказ Министерства здравоо X

Not secure | ivo.garant.ru/#/document/70148218/paragraph/1:0

Apps | Nucleus | домашняя страница | AstraZeneca Medic... | Salesforce - Unlimit... | АстраЗенека Россия | Государственный...

ГАРАНТ ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Например, Энциклопедия судебной практики | В документе | Найти | Расширенный поиск

Оглавление | Редакции | Документ | О документе

Фильтр

Свернуть

Приложение. Порядок оказания медицинс
Пункт 1
Пункт 2
Пункт 3
Пункт 4
Пункт 5
Пункт 6
Приложение N 1. Правила организации д
Приложение N 2. Рекомендуемые штатн
Приложение N 3. Стандарт оснащения ка
Приложение N 4. Правила организации д
Приложение N 5. Рекомендуемые штатн
Приложение N 6. Стандарт оснащения не
Приложение N 7. Правила организации д
Приложение N 8. Рекомендуемые штатн
Приложение N 9. Стандарт оснащения от
Приложение N 10. Правила организации
Приложение N 11. Рекомендуемые штат
Приложение N 12. Стандарт оснащения н
Приложение N 13. Правила организации
Приложение N 14. Рекомендуемые штат

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка ... | Актуальная ред. 08.08.2020 - ? | Сравнить с предыдущей

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"

С изменениями и дополнениями от:

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" согласно приложению.

Министр Т.А. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 12 марта 2012 г.

Регистрационный N 23446

Приложение

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
06-10 сентября 2022, г. Красноярск

стандарт оказания нефрологич | Приказ Министерства здравоо

Not secure | ivo.garant.ru/#/document/70148218/paragraph/1461:0

Apps | Nucleus | домашняя страница | AstraZeneca Medic... | Salesforce - Unlimit... | АстраЗенека Россия | Государственный...

ГАРАНТ ИНФОРМАЦИОННО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Например, Энциклопедия судебной практики | В документе | Найти | Расширенный поиск

Оглавление | Редакции | Документ | О документе

Фильтр

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка ... | Актуальная ред. 08.08.2020 - ? | Сравнить с предыдущей

Свернуть

- Приложение. Порядок оказания медицинс
  - Пункт 1
  - Пункт 2
  - Пункт 3
  - Пункт 4
  - Пункт 5
  - Пункт 6
- Приложение N 1. Правила организации д
  - Пункт 1
  - Пункт 2
  - Пункт 3
  - Пункт 4

внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353) и от 5 мая 2016 г. N 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283).

---

5. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с нефрологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилю "нефрология" и "анестезиология и реанимация".

В ходе оказания скорой медицинской помощи при установленном диагнозе нефрологического заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся в отделения нефрологического профиля (нефрологическое отделение, отделение диализа) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-нефрологом.

Приложение N 1

Доклад Орловой Г.М.
Региональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и диализа», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Что может терапевт?

Диагностика ХБП

ОАМ- норма, тест на АУ

СКФ ниже 60 мл/мин

	Оптимальная, незначительно повышенная **А1**	Высокая **А2**	Очень высокая **А3**
СЭАльб, мг/с	< 30	30-300	> 300
А/Кр, мг/г	< 30	30-300	> 300
А/Кр мг/ммоль,	< 3	3-30	> 30

Национальные рекомендации «Сердечно – сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции», 2014

Доклад Орловой Е.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Комплекс методов, направленных на торможение необратимого ухудшения функции почек и воздействующих на общие для всех нефропатий механизмы прогрессирования

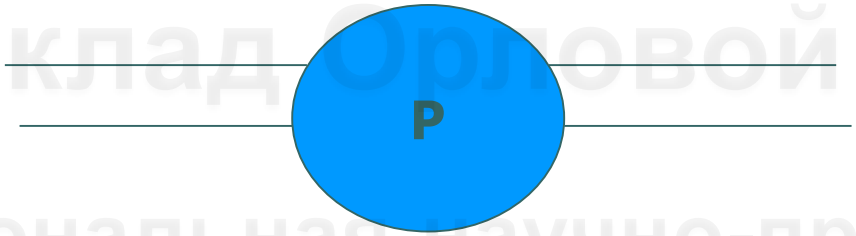
ВНУТРИКЛУБОЧКОВАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

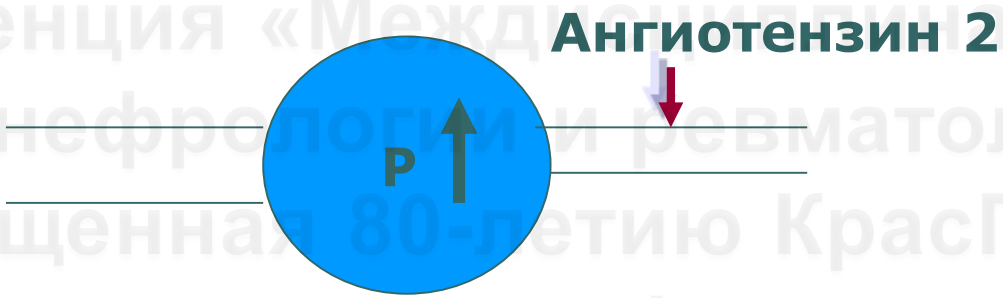
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК» 2021

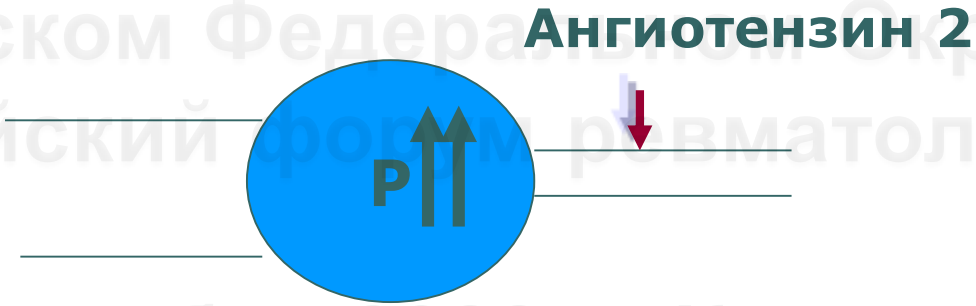
- С целью снижения АД, ренопротекции, кардиопротекции применять **иАПФ, БРА** (1А) в комбинации с БКК (1В), салуретиками (тиазиды при СКФ >30 мл/мин, петлевые при СКФ <30 мл/мин)
- **АМКР** (ХБП С1-3, А2-3, а при ХБП С5Д спиронолактон 12,5-25 мг/сутки, эплеренон 50 мг/сутки, контроль К!)
- **Ингибиторы глюкозо – натриевого ко-транспортера** (ХБП и СД2)
- ХБП С3-5: Пентоксифиллин 400-1200 мг/сутки 2-24 мес
- ХБП С1-5: Статины с целью профилактики ССО (-36%), снижения смертности (-26%)

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Межсистемные клинические вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII Ревматологический форум РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Внутриклубочковая гипертензия

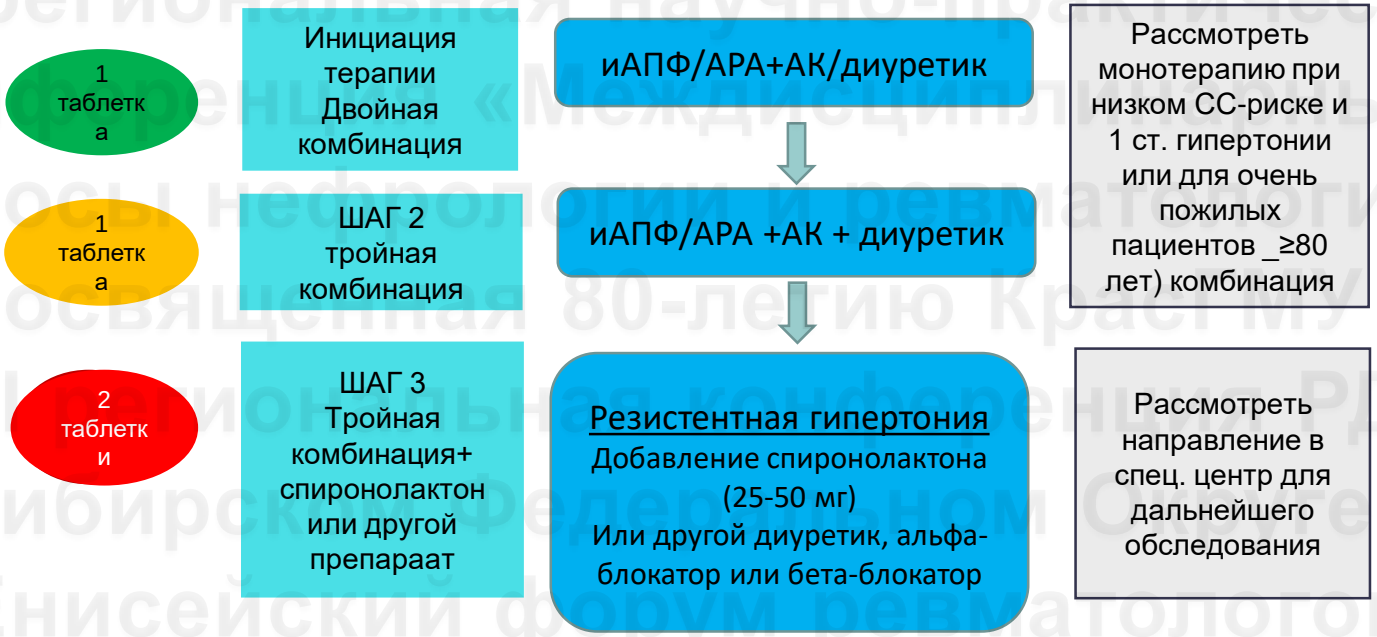






Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

ЛЕЧЕНИЕ АГ
Европейские рекомендации, 2018
Российские рекомендации, 2019



Бета-блокатор

Рассмотреть прием ББ на любой стадии терапии при наличии спец. показания (стабильная стенокардия, СН, состояние после ИМ, фибрилляция предсердий, беременность)

Доклад Орловой ГМ.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Правило «15 за 15»

15 дней

120 — 128

120 — 138 **STOP**

Контроль эффективности нефропротекции – **снижение ПУ, АУ**

Доктор Фролой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2020 г. Красноярск

иАПФ/БРА нельзя?

Противопоказания:

Терминальная ХПН

Гиперкалиемия

Двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз почечной артерии единственной почки

Ограничения:

Почечная недостаточность (СКФ 30 мл/мин и ниже)

Плохая переносимость (сухой кашель)

Пожилой возраст

Атеросклероз

Снижение активности РАС

Жесткость сосудов

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

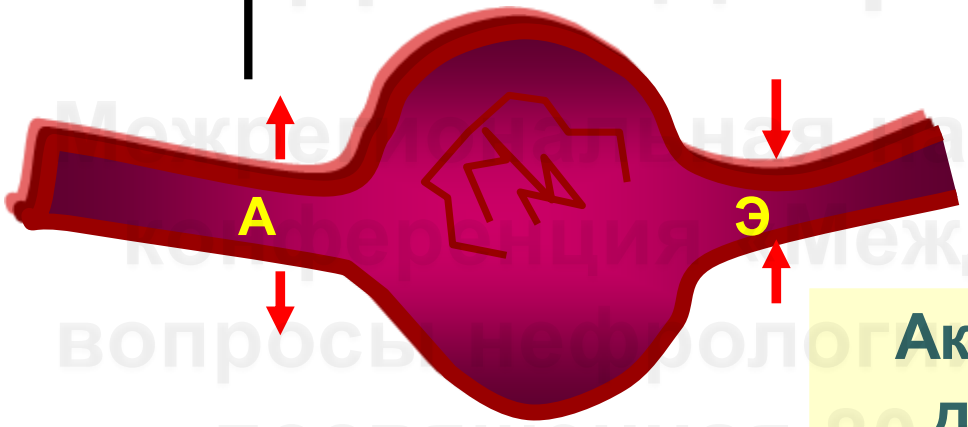
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII ревматологический форум ПФО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022 г. Красноярск

- Дигидропиридиновые: нифедипин….., амлодипин, фелодипин, лерканидипин……
- Производные фенилалкиламина: верапамил
- Производные бензотиазепина: дилтиазем

Недигидропиридиновые

Недигидропиридиновые БКК действуют на афферентную и эфферентную артериолу, дигидропиридиновые только на афферентную артериолу



Нарушение ауторегуляции

Активация почечной РАС, дисфункция эндотелия

↑ **Ангиотензин II**
Эндотелин -1

↓ **Простагландины**
Оксид азота (NO)

Изменение соотношения просветов приносящей (А) и выносящей (Э) артериол

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии, ревматологии», посвященная 80-летию Крас МУ (VIII Региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

НЕФРОПРОТЕКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- **Ингибиторы РАС:** ингибиторы АПФ, БРА
- **Блокаторы кальциевых каналов** недигидропиридиновые + лерканидипин

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 60-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК» 2021

- **С целью снижения АД, ренопротекции, кардиопротекции применять иАПФ, БРА (1А) в комбинации с БКК (1В), салуретиками (тиазиды при СКФ >30 мл/мин, петлевые при СКФ <30 мл/мин)**
- **Ингибиторы глюкозо – натриевого ко-транспортера (ХБП и СД2)**

- **АМКР** (ХБП С1-3, А2-3, а при ХБП С5Д спиронолактон 12,5-25 мг/сутки, эплеренон 50 мг/сутки, контроль К!)
- ХБП С3-5: Пентоксифиллин 400-1200 мг/сутки 2-24 мес
- ХБП С1-5: Статины с целью профилактики ССО (-36%), снижения смертности (-26%)

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Внутриклубочковая гипертензия

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Нефропротекция путем ингибирования SGLT2

Прямые эффекты	Непрямые эффекты
Предотвращение гиперфильтрации: - снижение внутриклубочкового давления - снижение протеинурии	Улучшение контроля гликемии
Предотвращение клубочкового и тубулоинтерстициального поражения	Снижение уровня инсулина
Снижение глюкозотоксичности Подавление воспаления и реактивного оксидантного стресса	Улучшение чувствительности к инсулину
	Снижение веса
	Снижение АД
	Снижение уровня мочевой кислоты

ROS; reactive oxygen species 1.Thomas MC. *Ther Adv Endo Metab* 2014;5:53; 2.Škrtić M, Cherney DZ. *Curr Opin Nephrol Hypertens* 2015;24:96;3. Lytvyn Y *et al. Am J Physiol Renal Physiol* 2015;308:F77

Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII Региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и VI Сибирский форум ревматологов) 09-10 сентября 2022 г. Красноярск

Резюме

DAPA-CKD[1], первое исследование по изучению почечных исходов для оценки эффективности и безопасности иНГЛТ2 у пациентов с СД 2 типа и без него, показало:

- **39%** снижение ОР первичной конечной точки (≥505 стойкое снижение рСКФ, ТПН, почечная или СС смерть)
- **44%** снижение ОР почечной конечной точки (≥505 стойкое снижение рСКФ, ТПН, почечная смерть)
- **29%** снижение СС конечной точки (СС смерть или госпитализация по поводу ХСН)
- **31%** снижение ОР конечной точки – смерть от всех причин

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Главный итог DAPA - CKD

Показание для применения:

ХБП

(СД и неСД)

при СКФ 25 мл/мин и выше

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

НЕФРОПРОТЕКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- **Ингибиторы РАС:** ингибиторы АПФ, БРА
- **Блокаторы кальциевых каналов** недигидропиридиновые и лерканидипин
- **Ингибиторы SGLT-2**
- Антагонисты минералокортикоидных рецепторов

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК» 2021

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 60-летию КрасГМУ (VII Региональная конференция РДО в Сибирском федеральном округе, V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

ХБП С1-С5

- Физическая активность не менее 30 мин 5 дней в неделю (1А)
- Отказ от курения (В3)
- Снижение массы тела (В2)
- Снижение САД до 130-139 мм рт. ст. (А1), при А3 (≥300 мг/г) – 120-130 мм рт. ст, ДАД ≤80 мм рт ст при отсутствии противопоказаний (В1). Избегать снижения САД ≤120 мм рт ст (В2)

Критерии оценки качества медицинской помощи[1]

1. Установлен диагноз ХБП в соответствии с рекомендациями
2. Выполнено определение рСКФ. Выполнено количественное исследование альбумина мочи или белка мочи. Определена стадия ХБП в зависимости от СКФ и градация АУ, указан правильный код МКБ
3. Установлена этиологическая причина ХБП и назначено этиотропное лечение
4. У пациента с ХБП С3-5Д проведена диагностика для выявления системных осложнений дисфункции почек (в т.ч. метаболических нарушений и изменений СС-системы), назначено лечение в соответствии с рекомендациями
5. **Пациент с ХБП 3б-С5 находится под регулярным наблюдением врача нефролога**
6. Пациенту с ХБП даны рекомендации по изменению стиля жизни (физическая активность, нормальный ИМТ, отказ от курения)
7. Пациенту ХБП с АГ и/или градацией АУ А3 назначены блокаторы РААС
8. Пациенту с ХБП С3-С5Д начато лечение почечной анемии ЭСП при уровне Нв 90-100 г/л

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Мультидисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и Енисейский форум ревматологов)
15-16 сентября 2022, г. Красноярск

Что может терапевт?

- Своевременная диагностика ХБП при АГ, атеросклерозе, СД, нарушениях пуринового обмена…. при наличии факторов риска
- Своевременное начало нефропротекции, контроль эффективности и безопасности нефропротекции
- Направление на консультацию к нефрологу пациента с ХБП С3а

Доклад Ф.Е.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 90-летию КрасГМУ (VIII Ревматологический форум ВПО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Пациент А., 1963 г.р.

	1993	2010	2012	2013	2022
АГ	170/90				130/100
ОАМ	Норма	0,1 г/л	?	0,32г/л	0,3г/л
КК	Норма	Норма	590	1200	
Жел. кровотечение					
Симптомы уремии					
ЗПТ					

Доклад Орловой Е.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022, г. Красноярск

Пациент Ф, 1964 г.р.

58 лет

АГ с 28 лет. Семейный анамнез.

260/140 – 140/90 мм рт. ст.

1997 г – во время криза – ПУ до 4 г/л, затем МАУ

НБ: артериальная гипертония

Нолипрел 5/1,25 мг ежедневно + другие препараты

АУ - непостоянно. ПУ – нет.

СКФ 78 мл/мин, КК 0,11 ммоль/л

Доклад Орловой Г.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Мультидисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РДО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
08-10 сентября 2021, г. Красноярск

Цель нефропротекции

Своевременная диагностика ХБП у больных с ФР с целью своевременного начала нефропротективной терапии, профилактики осложнений почечной недостаточности, удлинения додиализного периода в течении ХБП, увеличения продолжительности жизни

Доклад Орловой Т.М.
Межрегиональная научно-практическая конференция «Междисциплинарные вопросы нефрологии и ревматологии», посвященная 80-летию КрасГМУ (VIII региональная конференция РЛО в Сибирском Федеральном Округе и V Енисейский форум ревматологов)
09-10 сентября 2022 г. Красноярск