Нефрологическому отделению 10 лет

Будашеева А.Б.

19 октября 2019 года, г. Улан-Удэ

Нефрологическое отделение открыто на 25 коек 13.10.09 г., согласно, приказу МЗ РБ от 17.06.09г № 585-ОД и приказа по Республиканской клинической больнице от 13.09.06г № 466.

Немного истории

Стационарная помощь нефрологическим больным на 7 специализированных койках в составе пульмонологического (терапевтического) отделения.

Консультировали пациентов нефрологического профиля врачи-нефрологи отделения диализа: Дашибальжирова И.В. и Олоева Э.В.

17/10/2014 19:27

Первыми помощниками врача, от квалификации которых зависит здоровье, а иногда и жизнь пациента, являются медицинские сестры. У истоков отделения стояли – Цыренова Гырылма Цыренжаповна, Урбазаева Светлана Кузьминична, Шалданова Светлана, Доржиева Оюна, Ширеторова Светлана и другие медицинские сестры и младший медицинский персонал: Ковалык Александра Николаевна, Жалсанова Виктория и др.

Проблемы в начале пути:

Неукомплектованность отделения врачебными кадрами

Несоответствие площадей по СанПину

Отсутствие возможности проводить морфологическую диагностику гломерулярных заболеваний

Проблемы с созданием сосудистого доступа

Отсутствует лекарственный мониторинг

Задачи:

Внедрение в широкую практику перитонеального диализа. На лечение **10 больных** с ТХПН перитонеальным диализом требуется около **6,0млн. руб. в год.**

Предусмотреть выделение средств в размере 9 млн. рублей на приобретения оборудования и расходных материалов для внедрения в практику морфологической диагностики болезней почек.

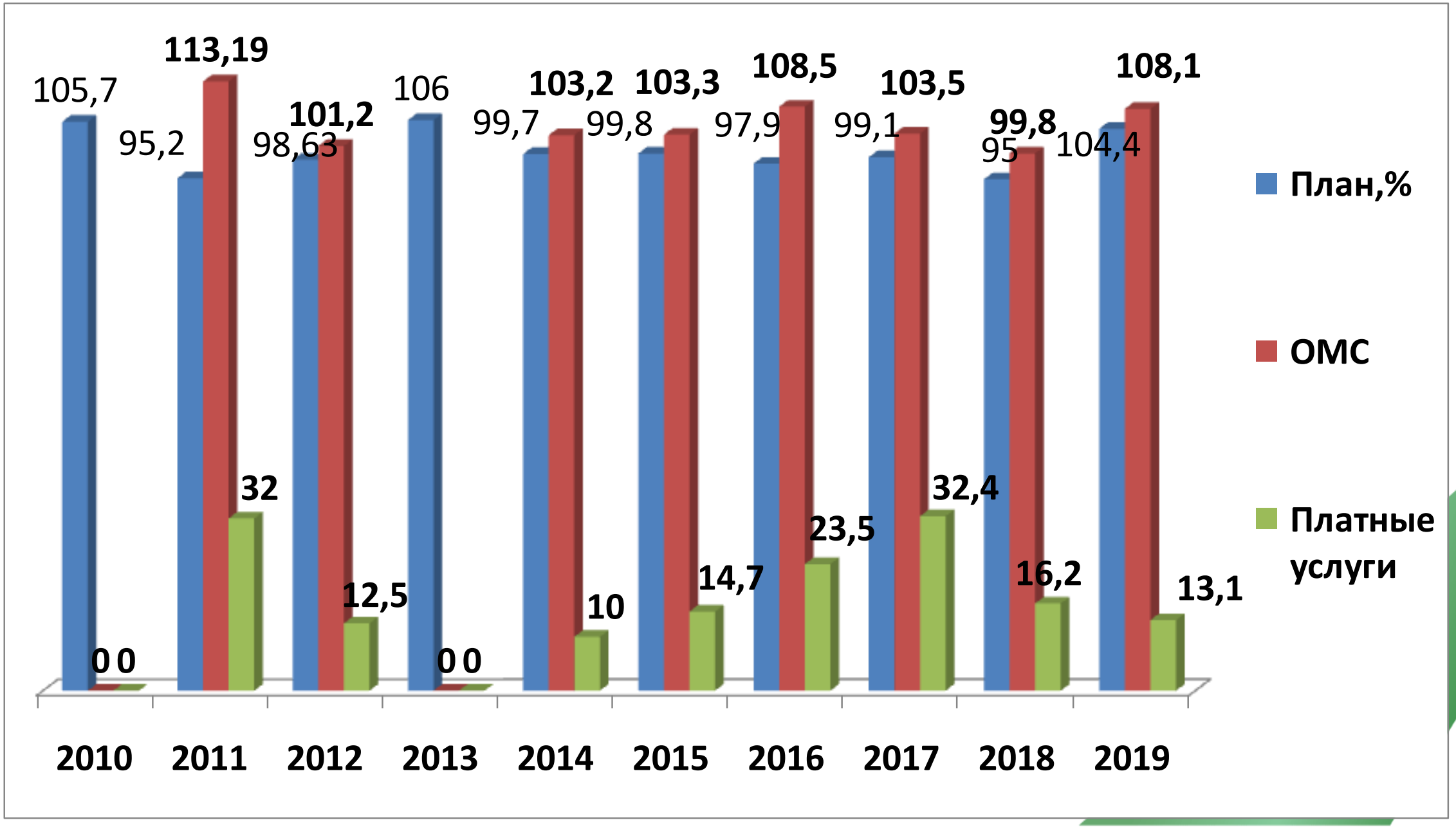
Подготовка персонала: не менее 2-х врачей нефрологов, не менее 2-х медсестер для перитонеального диализа, не менее 2-х лаборантов для Республиканского патолого-анатомического бюро (почечный биоптат).

Выделение средств на приобретение оборудования для осуществления лекарственного мониторинга

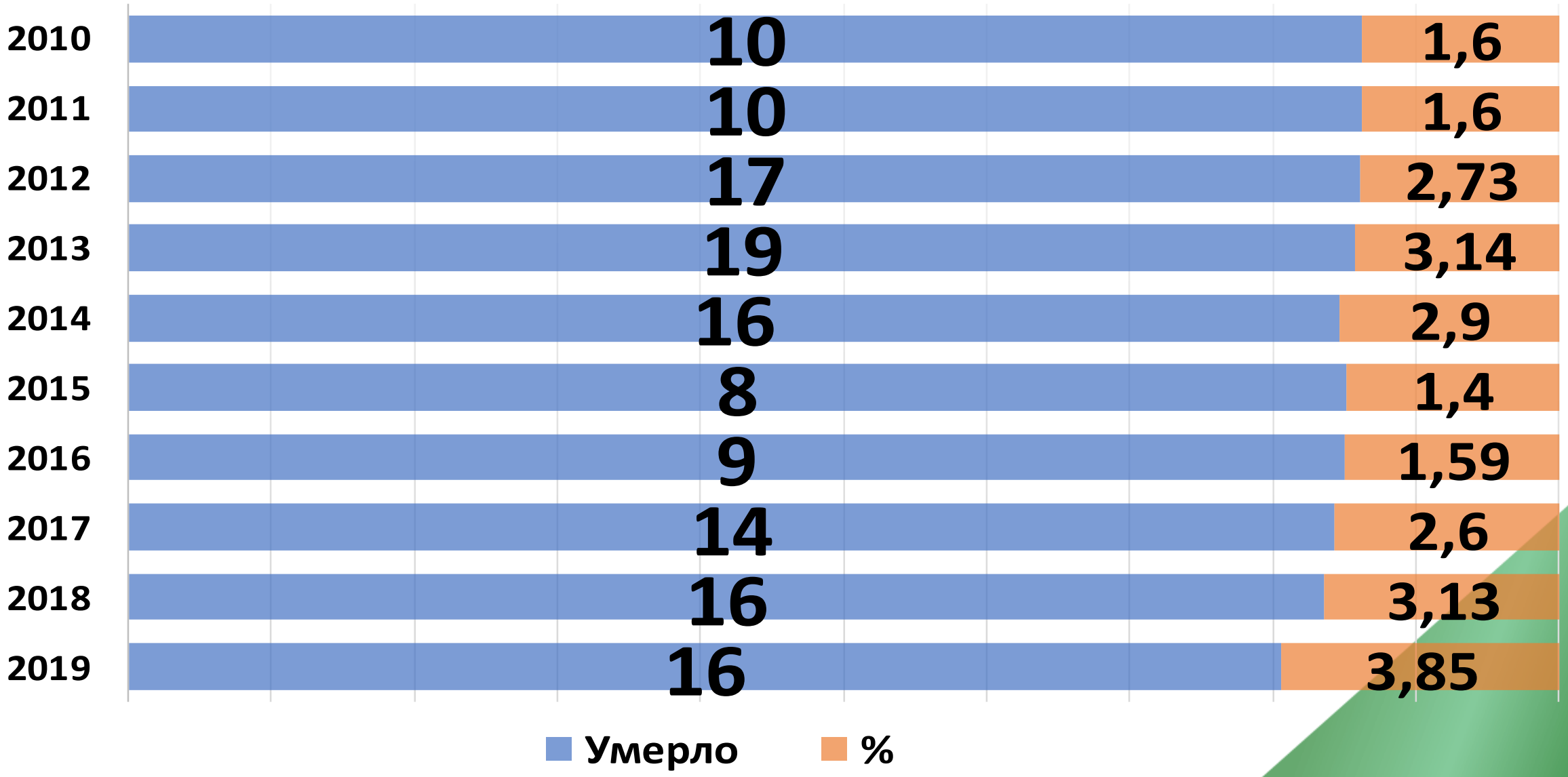
Внедрение новых методов лечения (нарушений Р-Са обмена, орфанных заболеваний, паратиреоидэктомии и др.)

Ведущей причиной госпитализации в нефрологическое отделение являются гломерулярные и тубуло-интерстициальные болезни. Также существенное значение имеют эндокринные заболевания (сахарный диабет), болезни системы кровообращения, аномалии развития мочевыводящей системы, ОПП различного генеза. В последние годы растет количество пациентов с заболеваниями соединительной ткани, сепсисом и онкопатологией.

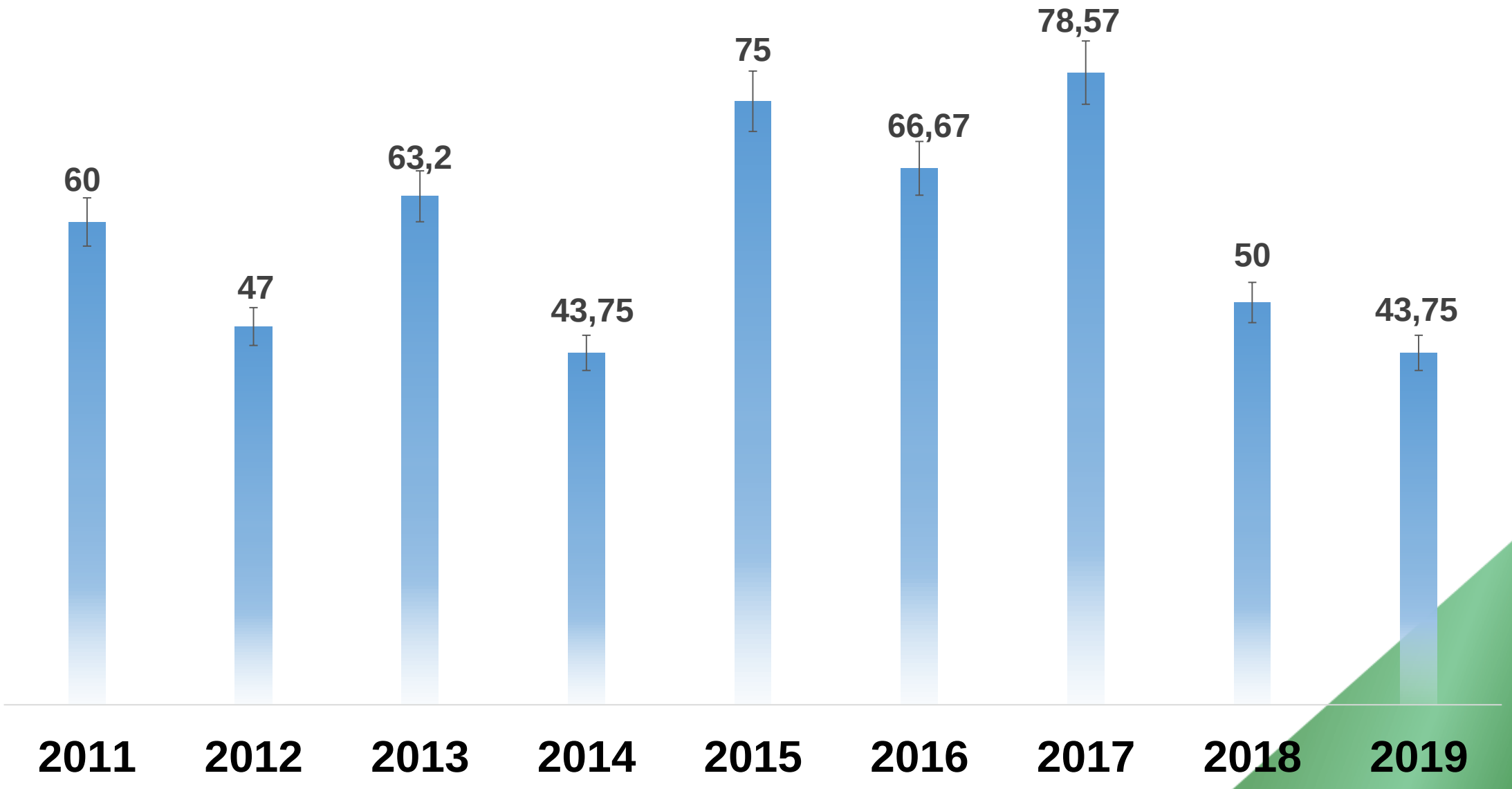
Выполнение плана



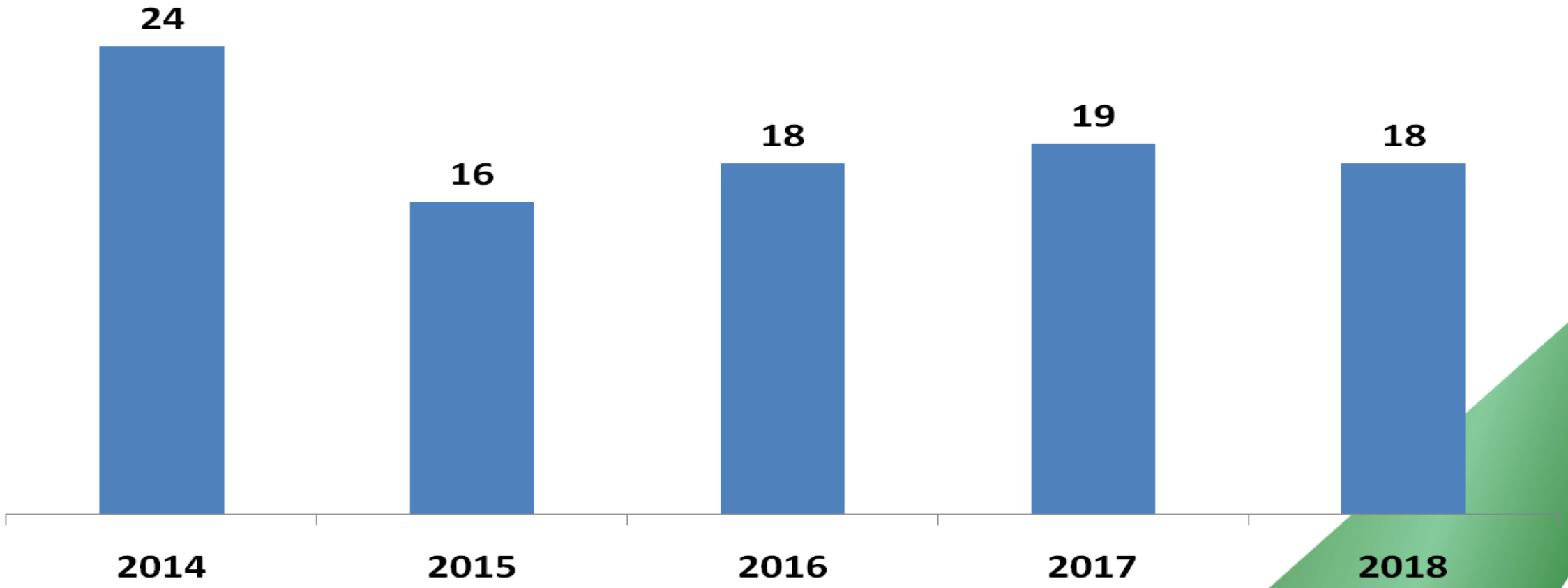
Летальность



Вскрытия


60
47
63,2
43,75
75
66,67
78,57
50
43,75
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019

Впервые выявленная ХПН *в терминальной стадии*

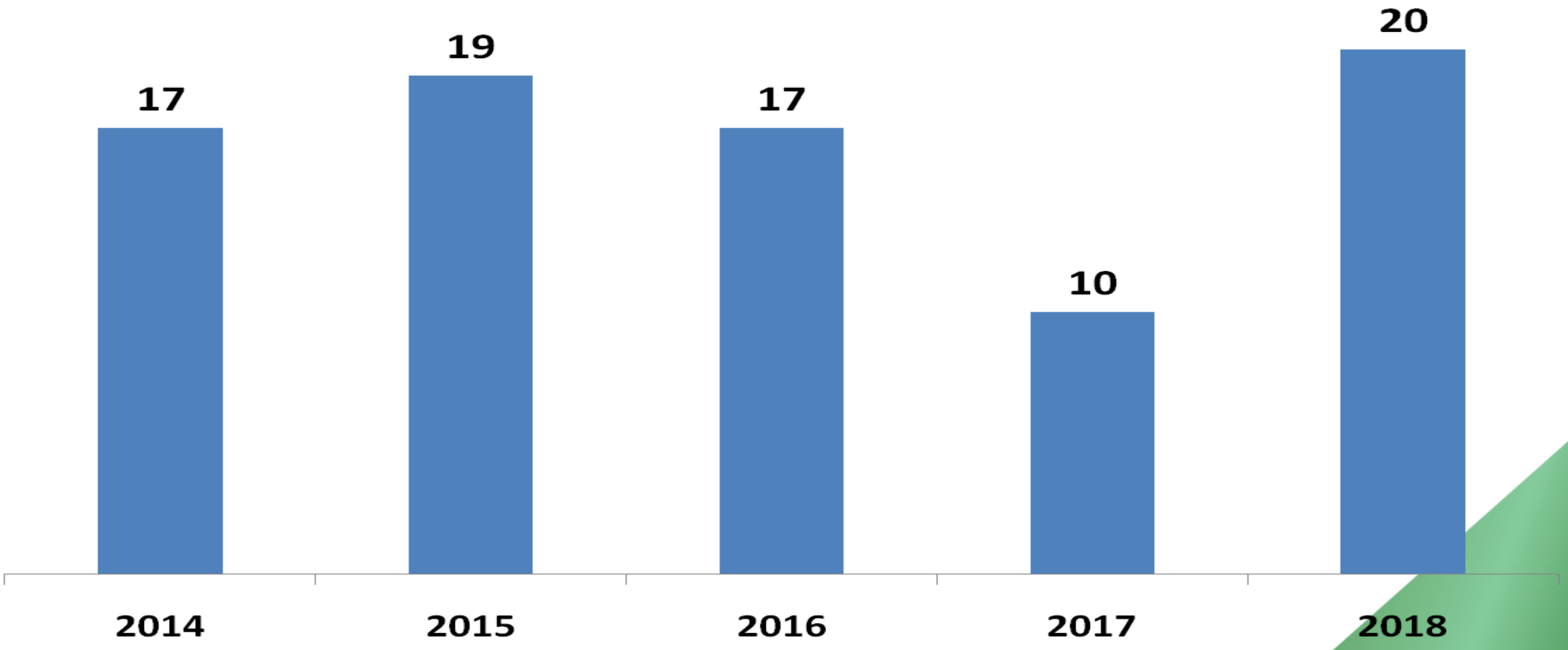


5-7 сентября 2013 года

Лекарственный мониторинг

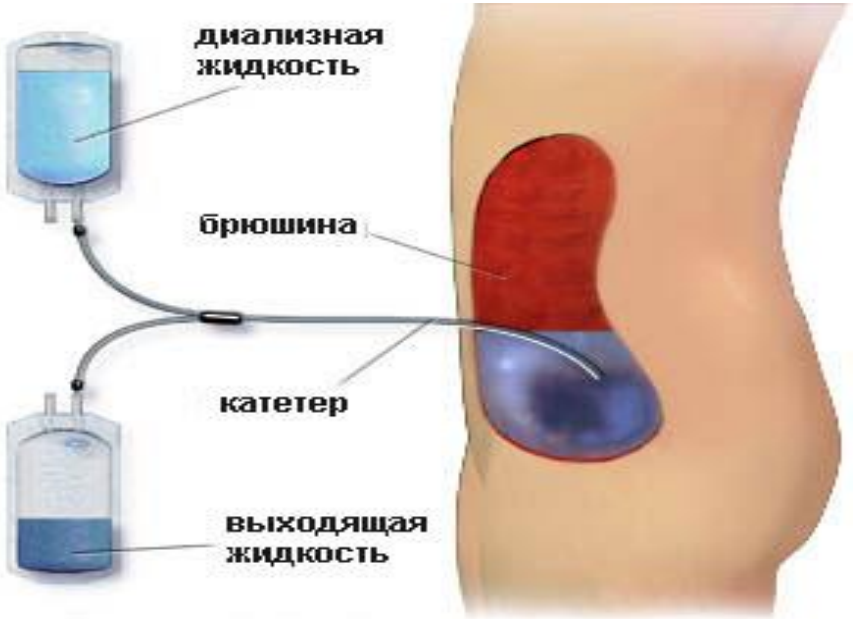
- *С 2012 года через клинику «Ритм»*
- *С 2017 года в городской поликлинике № 1*

Нефробиопсия



Перитонеальный диализ с 2014 г.

- Мастер-классы врачом –хирургом, трансплантологом Гурковым А.С. (Санкт-Петербург) по формированию АВФ, установке туннельного катетера, катетера для ПД, операции – паратиреоидэтомии (2010, 2011, 2012г, 2014г.).
- Мастер-класс по запуску программы АПД при участии главного внештатного нефролога Самарской области Шерстнева А.В. (2018г.)



Случаи орфанных заболеваний

- *2015 год – аГУС,*

у пациентки после родоразрешения диагностирован (подтвержден в клинике им.Сеченова), лечение Экулизумабом,

- *2016 год - болезнь Фабри,*

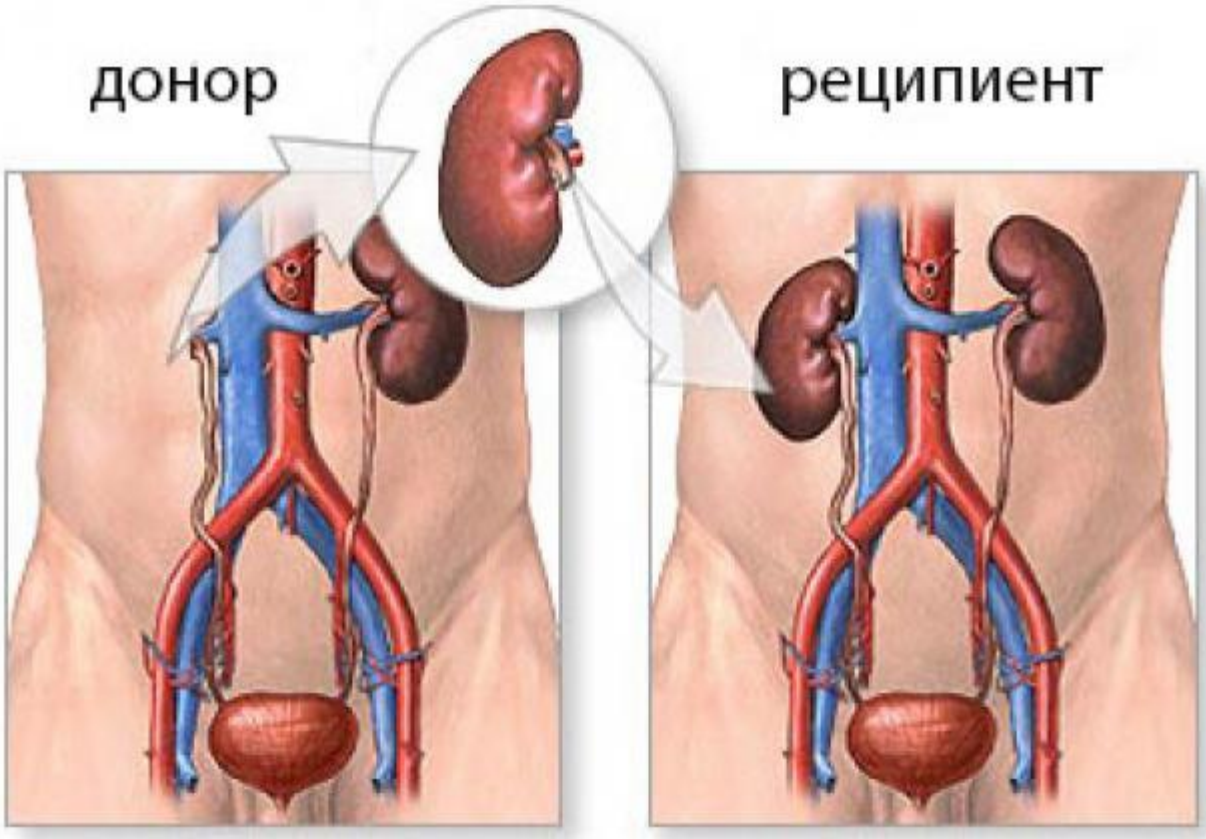
лечение агалсидазой альфа.

Дети у женщин на ЗПТ

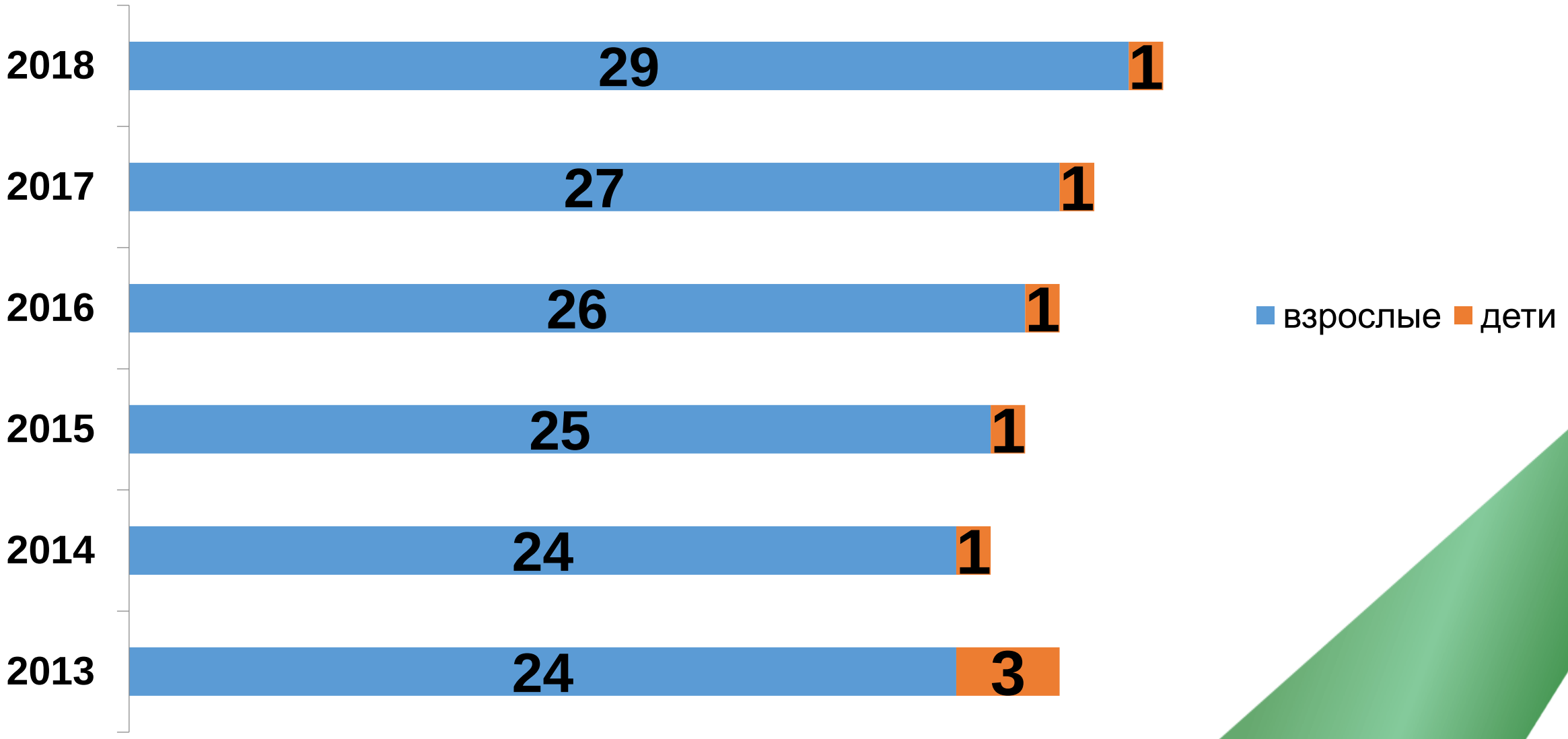
- *В 2016г. наблюдалась и лечилась беременная пациентка с ХБПС5 на программном гемодиализе.*
- *Наблюдались 2 беременные пациентки с трансплантированной почкой.*

Трансплантация - наиболее эффективный способ заместительной почечной терапии

В 2009-2012гг. перенесли трансплантацию почки от живого родственного донора 5 больных . В 2012г. в наблюдалось 21 человек



Трансплантация



Применение новых препаратов

- Мимпара (Цинакальцет), ОсваРен (кальция ацетат/ магния гидроксикарбонат), Ренагель, Земплар (Парикальцитол), Севеламер.
- Калимейт (Кальция полистиролсульфонат)
- Вельфоро 500 (Комплекс бетта-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала)
- Терапия бортезомибом пациентки с амилоидозом. сентябрь 2017 г.
- Терапия пентоглобином (иммуноглобулином) у пациентки с гуморальным отторжением трансплантата. апрель 2017 г.

Консультации, сотрудничество в сложных случаях…

- *2015 г: Два пациента направлены в федеральный нефрологический центр им. Сеченова (одной пациентке диагностирована СКВ, второй – аГУС). Один больной в городскую больницу им. С.П.Боткина г. Москвы (ФСГС, НС тяжелой степени). 2015г.*
- *2016 г: Проведены консультации по эл.почте в НИИ им.Сеченова 3 больным (2 из них с ТМА), одна пациентка обследована стационарно. В НИИ трансплантации 2 консультации, одна госпит-я в ГКБ №52 и ГБ им. Боткина. В отделении пролечены 2 послеродовые больные с ТМА.*
- *2017 г: Проведены консультации по эл.почте больной с СКВ с проф.Орловой Г.М., больной после трансплантации почки с гл.нефрологом г. Новосибирска, больной с амилоидозом для исключения миеломной болезни с гематологом г. Санкт-Петербурга . Стац.лечение в* отделении нефрологии и патологии трансплантированной почки ГКБ №52

- 2017 год: *Обращает внимание увеличение пациентов с тяжелой сопутствующей патологией, нуждающихся в дорогостоящей терапии: сепсисом; с онкопатологией с вторичным поражением почек с развитием тХПН, Длительная госпитализация двоих больных на ЗПТ (о из них в вегетативном состоянии) с 28 июля и 15 августа.*
- *двое больных без сознания, нуждающихся в ЗПТ,*
- *8 тяжелых пациентов с заболеваниями соединительной ткани*
- *МЗ РБ издан Приказ от 26.06.17. № 979-ОД «О совершенствовании организации оказания мед.помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории РБ.*

Выездная работа.

Район республики	Сроки	Исполнитель
Кяхтинский район	2010	Олоева Э.В.
Джидинский район	2011	Олоева Э.В.
Бичурский район	2011	Олоева Э.В.
Тарбагатайский район	2010г., 2012г.	Олоева Э.В., Будашеева А.Б.
Хоринский район	2011г.	Олоева Э.В.
Курумканский район	2010г., 2014г.	Олоева Э.В., Ануфриева М.В.
Баргузинский район	2010г.	Олоева Э.В.
Закаменский район	2010	Будашеева А.Б.
Кабанский район	2013	Будашеева А.Б.
Иволгинский район	2011, 2015	Будашеева А.Б., Ангадаева Н.В.
Заиграевский район	2012, 2014	Ануфриева М.В., Будашеева А.Б.
Северобайкальск	2018	Будашеева А.Б.

Хор РКБ им. Н. А. Семашко

ЗОЛОТОЙ
ГРАММОФОН
ProF.com
Semashko

Организационно-методическая работа

- *Паранеопластический синдром, Ангадаева Н.В.*
- *Инфекции при трансплантации почки, Олоева Э.В.*
- *Перспективы трансплантации в Бурятии (апрель 2011г)*
- *ОПН, Олоева Э.В.*
- *Рентгенконтрастная нефропатия, Будашеева А.Б.*
- *Диабетическая нефропатия, Будашеева А.Б., Ангадаева Н.В.*
- *Хроническая болезнь почек, все нефрологи.*
- *Диспансерное наблюдение больных с ХБП (конференция терапевтов), Будашеева А.Б.*
- *Беременность и почки, Будашеева А.Б.*
- *Особенности клинической фармакологии препарата Такролимуса пролонгированного д-я, Будашеева А.Б.*
- *Беременность у пациентки с терминальной почечной недостаточностью, Содномова А.Б.*

Организационно-методическая работа 2

- *Отчет по состоянию нефрологической службы перед членами общественного совета. 2015 г.*
- *«ХБП и диабетическая нефропатия» Н.В. Ангадаева*
- *Выступление 07.12.18 г на республиканской конференции рентгенологов «Контраст-индуцированная нефропатия». А.Б. Будашеева*
- *4 лекции по теме гломерулонефриты на кафедре геронтологии и гериатрии перед слушателями ТУ по терапии. А.Б. Будашеева*
- *Проведение межрайонного семинара, посвященной Дню почки.«Почки и ожирение» в режиме ВКС*
- *Выступление на радио «Профилактика заболеваний почек»*
- *Статья в МК «Ко Всемирному Дню почки». Март 2017 г*

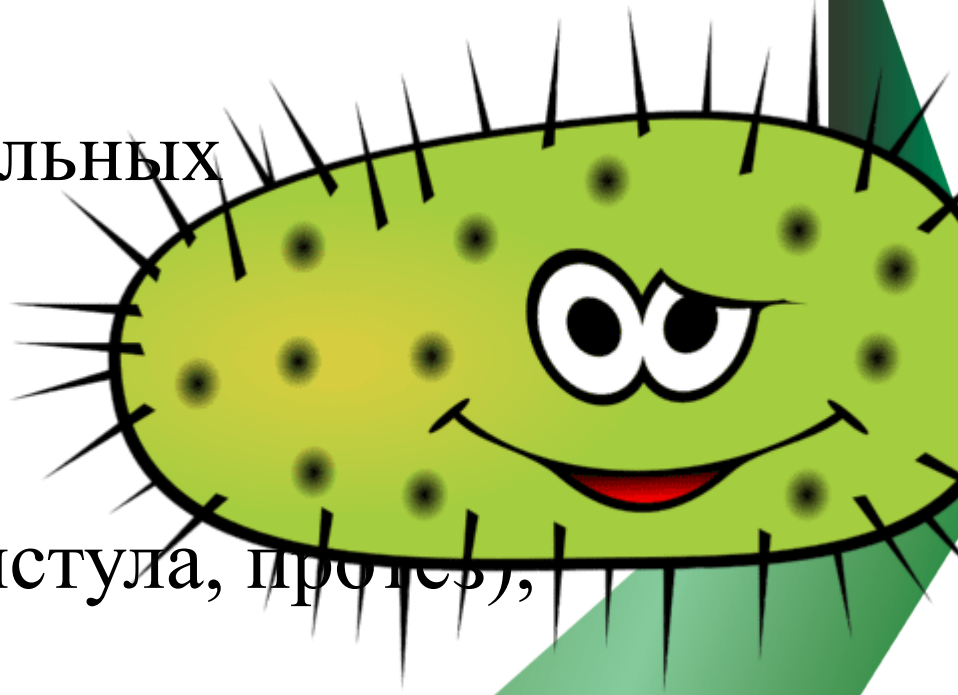
Организационно-методическая работа 3

- *Проведена республиканская конференция эндокринологов, нефрологов, терапевтов, ВОП «Актуальные вопросы нефрологии» с докладом: «Отдельные результаты вневедомственной экспертизы медицинской документации пациентов, впервые введенных в диализ в 2017 г», «Современные подходы к лечению нефрогенной анемии» А.Б. Будашеева*
- *Клинический случай реноваскулярной гипертензии на фоне стеноза почечной артерии, 2019г, «Байкальские встречи», А.Б. Будашеева*
- *Выпущено пособие для врачей терапевтических специальностей «Хроническая болезнь почек, профилактика и основные принципы лечения». А.Б. Будашеева*
- *Статья по хронической болезни почек в газете «Медицинский вестник». А.Б. Будашеева*

Презентация подготовлена при поддержке АО «Р-Фарм»
Представленный материал подготовлен самостоятельно и отражает мою личную точку зрения, которая может не совпадать с мнением компаний-производителей
ВЫХОД
Эвакуационный выход

Проблемы на данном этапе

- Несоответствие площадей по СанПину.
- Постарение больных, коморбидность(СД, ИБС, ХСН),
- Онкобольные, пациенты с заболеваниями соединительной ткани.
- Лекарственная устойчивость бактериальных возбудителей



- Проблемы с сосудистым доступом (фистула, протез), удлинение сроков госпитализации

Основные лечебно-диагностические технологии в отделении:

- дифференциальная диагностика и иммуносупрессивная терапия хронического гломерулонефрита;
- лечение системных заболеваний соединительной ткани с поражением почек (системная красная волчанка, системные васкулиты);
- лечение вторичных нефропатий
- нефропротективная терапия;
- лечение нефрогенной анемии, нарушений фосфорно-кальциевого обмена;
- ведение пациентов после трансплантации почки в отдаленном периоде;
- лечение патологии пересаженной почки;
- иммунологические исследования для диагностики вторичных нефропатий (иммуноглобулины, ЦИК, а-тела к БМК, ANCA, а-тела к 2-спиральной ДНК, антинуклеарный фактор, LE-клетки, а-тела к фосфолипидам, волчаночный антикоагулянт,);

- лабораторная диагностика нефрогенной анемии (эритроцитарные индексы, ретикулоциты, сывороточное железо, ферритин, трансферрин, фолиевая кислота, витамин В 12, СРБ), нарушений фосфорно-кальциевого обмена (паратиреоидный гормон, фосфор, кальций);
- инфекционный мониторинг вирусных инфекций (ИФА, ПЦР): вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, вирус Эпштейн-Барра, цитомегаловирус, герпес I, II, VI, типов;
- мониторинг концентрации препаратов в сыворотке крови: циклоспорин А, такролимус в ГП № 1.
- УЗИ исследование (нативных почек, почечного трансплантата), УЗДГ почечных сосудов;
- радионуклидные методы исследования (сцинтиграфия нативных почек, почечного трансплантата, паращитовидных желез в РОД);
- лучевая диагностика (мультиспиральная компьютерная томография, ангиографические исследования: почечная ангиография);
- нефробиопсия; исследование нефробиоптата методами светооптической, иммунофлуоресцентной и электронной микроскопии – направляется в ДЦ Иркутска.
- Ввод в перитонеальный диализ, в т.ч. автоматизированный. Лечение осложнений перитонеального диализа.
- Ввод в гемодиализ, формирование сосудистого доступа.
- Паратиреоидэтомии (в хирургическом отделении)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

www.rkbsemashko.ru

rkbsemashko@yandex.ru