

## Мультидисциплінарність як запорука якості лікування хворих нефрологічного профілю

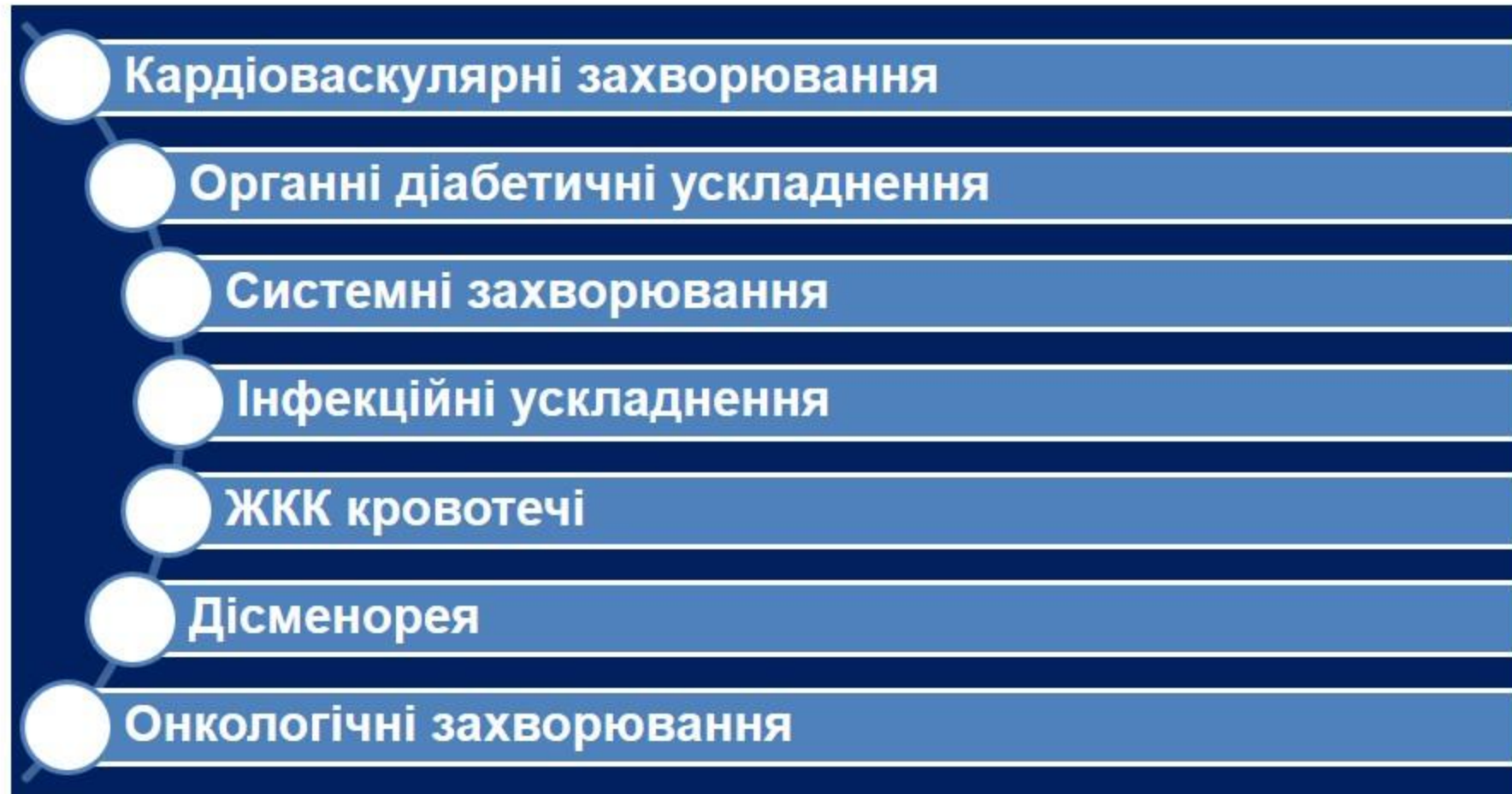


NephroCare

Головний лікар ТОВ «Фрезеніус Медикал Кер Україна»  
Новаківський В.В.

# Складові коморбідності діалізних пацієнтів

NephroCare



# Функція нефролога

NephroCare

**Своєчасний початок ЗНТ**

**Якісна підготовка до діалізу та діалізна прескрипція**

**Корекція анемії**

**Корекція водно-електролітного обміну**

**Корекція АТ**

**Корекція мінерально кісткових порушень**



**Скерування пацієнта з ХХН до нефролога  
суміжними спеціалістами та узгоджена тактика  
лікування**

**Контроль АТ, глікемії, анемії на додіалізному  
етапі**

**Корекція дози медикаментів в залежності від  
ШКФ**

## Невчасне направлення до нефролога

- Не ефективне лікування анемії, гіпертензії, глікемії
- Використання недозволенних комбінацій препаратів
- Медикація не скорегована відповідно до ШКФ

# Якісна підготовка до діалізу

NephroCare

**Своєчасне  
формування  
судинного  
доступу – ХХН 4  
ст.**

**Психологічна  
підготовка  
хворого до ЗНТ**

**Вакцинація  
проти гепатиту  
В до діалізу**

**Відсутні периферійні судини в наслідок активного використання з метою інфузій**

**Катетеризації підключичних вен ускладнюють формування судинного доступу**

**Неузгодженість протоколів судинних хірургів – неякісне функціонування судинного доступу**

**Сприйняття діалізу, як дуже поганої альтернативи іншим методам лікування**

**Переважає більшість хворих не вакциновані, або вакциновані не правильно**

## Діалізна прескрипція

- Забезпечення максимально можливої дози діалізу
- Корекція статусу гідратації
- Оптимальний склад діалізату для кожного пацієнта





**Диференційна діагностика**

**Попередження і лікування кровотеч**

**Лікування хронічного запалення**

**Компенсація дефіциту заліза**

**Призначення EPO**

# Проблеми

NephroCare



**Уникати необґрунтованих інфузій**

**Оцінка функції серця**

**Корекція дієти з обмеженням вживання солі**

**Призначення сечогінних препаратів**

# Проблеми

NephroCare

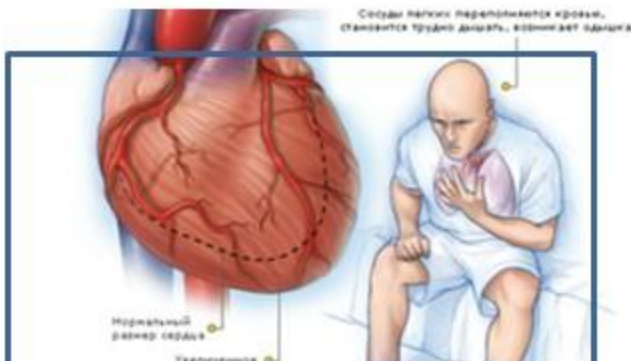


Призначення, як кристалоїдних так і колоїдних розчинів в рутинній практиці



Основное название (примечный синоним)	Начальная доза в сутки (мг)	Продолжительность действия (часы)	Максимальная доза в сутки (мг)
Анхлорид	5 (1 раз в день)	24	40 (1 раз в день)
Спиронолактон (верошпирон, альдактон)	12,5 (1 раз в день)	8-12	100 (1 раз в день)
Трианteren	50 (1 раз в день)	12	100 (1 раз в день)

Призначення калій зберігаючих діуретиків в пізніх стадіях ХХН



Затримка рідини за рахунок ХСН



Обмеження вживання солі

### Модифікація образу життя

- Відмова від тютюнопаління, алкоголю
- Обмеження солі

### Корекція дози та призначених препаратів в залежності від ШКФ та шляху виведення

### Уникнення небезпечних комбінацій, які викликають гіперкаліємію, затримку натрію та рідини

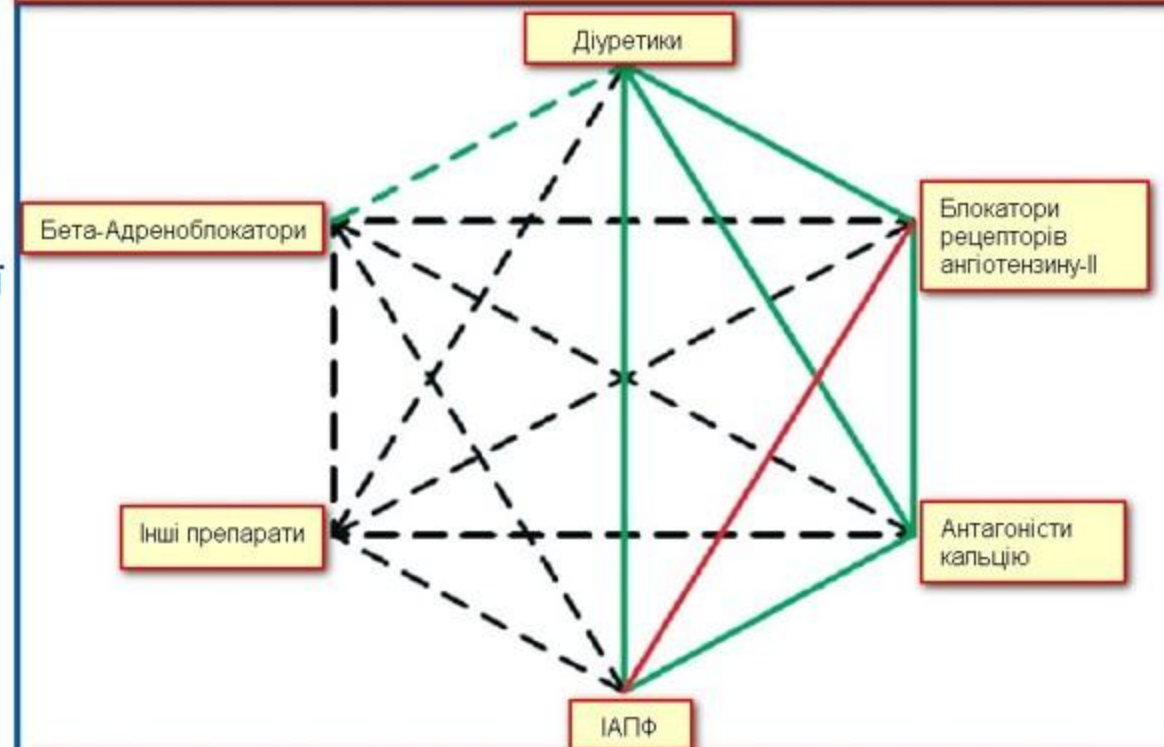
### Терапія АГ має бути ефективною і доступною

# Особливості антигіпертензивної терапії у хворих на ХХН

- 2-3 стадія ХХН – тiazидні діуретики у поєднанні з ІАПФ або БРА терапія вибору
- 4-5 стадія ХХН без діаліза - петльові діуретики з метою зменшення набряків та зайвої рідини
- 4-5 стадія ХХН без діаліза – відносні протикази до ІАПФ, БРА, В-блокаторів

NephroCare

Рекомендації з комбінованого призначення антигіпертензивних препаратів згідно ESH/ESC-2013.



**Примітки:** зелена суцільна лінія - раціональні комбінації; зелена пунктирна лінія - можливі комбінації; чорна пунктирна лінія - можливі комбінації, менш вивчені; червона лінія - нераціональні, нерекомендовані комбінації.

**Обмеження вживання фосфату**

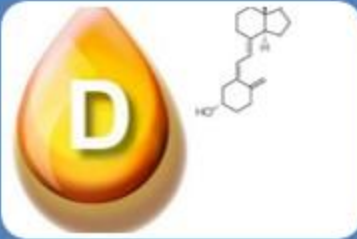
**Контроль рівнів фосфату, кальцію, ПТГ у крові**

**Використання фосфатбіндерів**

**Уникати рутинних призначень вітаміну D,  
препаратів кальцію**



**Адекватне харчування –  
позитивний баланс фосфора**



**Вітамін D протипоказаний при  
гіперфосфатемії і гіперкальціємії  
низькому ПТГ**



**Адекватна корекція вимагає  
постійного лабораторного  
моніторингу**



**УЗД – необхідність доплерівських досліджень судин та судинних датчиків**

**100% потреба в ехокардіографії**

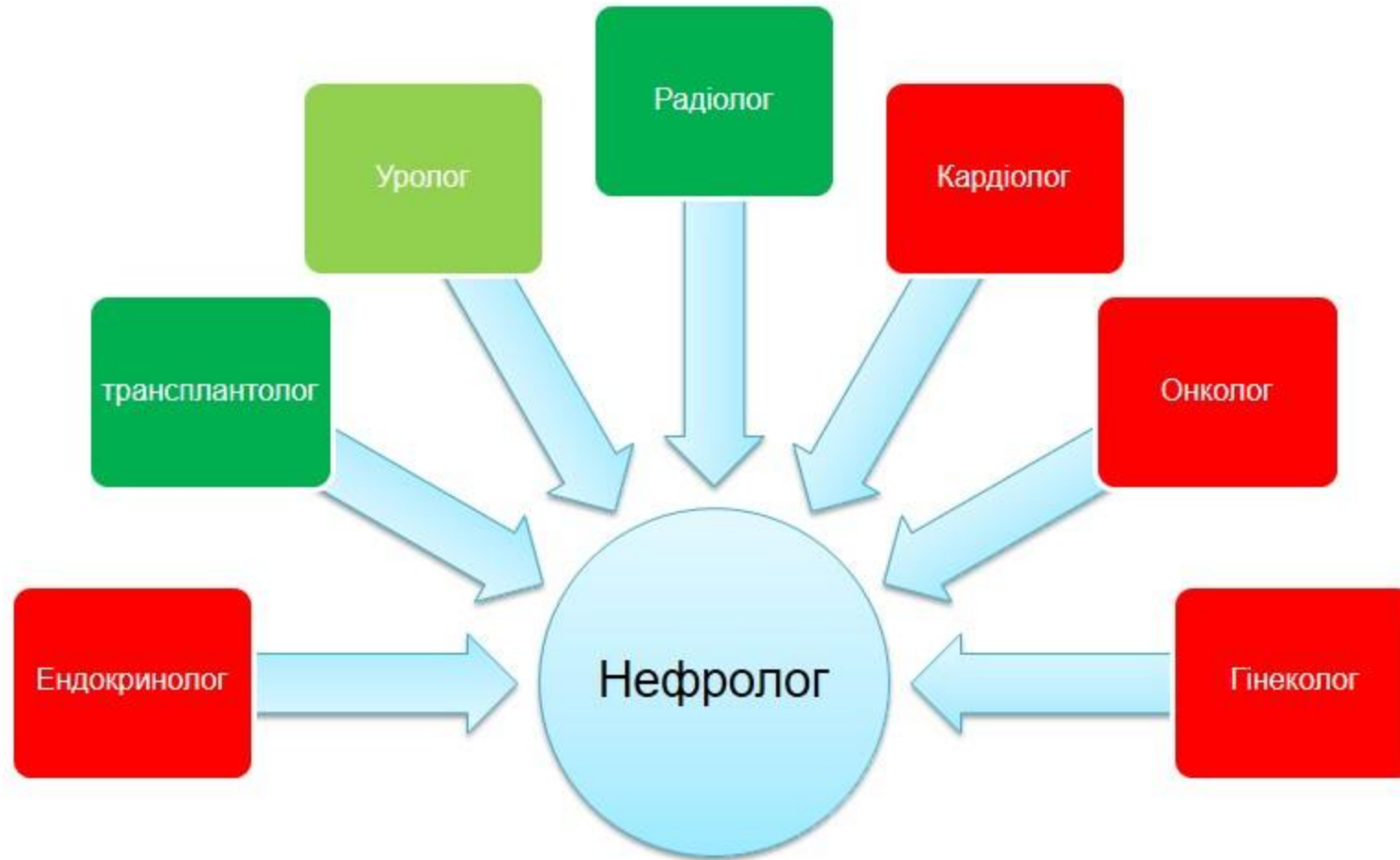
**Необхідність досліджень з використанням рентген-контрастних речовин**

**Терміновість обстежень, або прив'язка до діалізного графіку**



# Коло фахівців, які здатні впливати на результат

NephroCare



# Нефрологічний центр

NephroCare

**Якісна диспансеризація пацієнтів нефрологічного профілю з моменту постановки діагнозу ХХН**

**Залучення для спеціалізованої допомоги відповідних фахівців**

**Можливість надання хірургічної допомоги із залученням фахівців**

**Вибір модальності діалізнаї терапії в залежності від потреб пацієнта**





NephroCare

*Дякую за увагу!*