УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Л.Богдан

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г

**Резолюция**

**республиканского совещания по итогам работы нефрологической службы Республики Беларусь за 2020 год и задачах на 2021год**

В Республике Беларусь нефрологическая служба включает оказание амбулаторной (в том числе трансплантационная нефрология), стационарной нефрологической помощи и почечно-заместительной терапии пациентам с хроническими болезнями почек в терминальной стадии.

Число штатных единиц врачей-нефрологов в 20202 году составило 270,75 (272,25), что составляет 0,5 % от общего количества врачебных ставок в Республике Беларусь. Занято 268 (98,9%) должностей. Коэффициент совместительства – 1,36 (1,39).

Анализ первичной заболеваемости диффузными болезнями почек в 2020 году показал динамику снижения числа гломерулопатий (показатель снизился с 12,3 до 9,6 случаев на 100 тыс. взрослого населения), снижение заболеваемости тубуло-интерстициальными нефритами (с 132,2 до 113,8 случаев на 100 тыс. взр. населения).

Обе эти тенденции ( снижение заболеваемости на 17,9%) связаны со снижением обращаемости в учреждения здравоохранения пациентов с неинфекционными заболеваниями из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации (КОВИД 19).

Число лиц, находящихся на диспансерном наблюдении у врачей- нефрологов и терапевтов с хроническими болезнями почек снизилось с 81343 человек до 79960 человек в 2020 году за счет уменьшения пациентов с тубуло-интерстициальными болезнями почек (снижение с 54559 до 53339 пациентов).

Диспансерная группа пациентов с диабетической нефропатией практически не изменилась (19815 пациентов в 2019 г, 19513 – в 2020 году). Наилучшая выявляемость диабетической нефропатии регистрируется в г.Минске (9387 пациентов) и в Гомельской области (3636 пациентов). В остальных регионах ранняя выявляемость вторичных нефропатий при сахарном диабете, по- прежнему, низкая.

В амбулаторной нефрологии достигла максимума проблема перегруженности амбулаторного кабинета для реципиентов почки на базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии». В настоящее время число пациентов после трансплантации почки, находящихся в нем на амбулаторном наблюдении, увеличилось более чем в два раза - с 454 до 987 пациентов. Количество амбулаторных визитов в кабинете врача- нефролога также ежегодно увеличивается, и достигло в 2020 году 10162 посещения на 1,5 ставки врача-нефролога.

***Справочно:*** *нагрузка на 1 ставку врача – нефролога консультативно-диагностического отделения УЗ «4-я ГКБ им.Н.Е.Савченко» составила 3286 (план 3094) посещений в год.*

Таким образом, существует необходимость увеличения штатного расписания и открытия второго амбулаторного консультативного кабинета для реципиентов почки в г.Минске (запланировано в новом корпусе хирургии и трансплантологии в ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»).

В Республике Беларусь функционирует 16 отделений нефрологии. Общий коечный фонд составляет 679 коек. За год было пролечено 13773 (17455) пациентов нефрологического профиля.

Хуже всего показатели обеспеченности коечным фондом выполняются в Гродненской области (40 коек) и Витебской области (73 койки). План занятости койки не выполнен во всех регионах из-за отсутствия плановой госпитализации в течение 9-ти месяцев 2020 года. В Брестской и Витебской областях число пролеченных в стационаре пациентов с вторичными нефропатиями (диабетическая и гипертензивная нефропатия) было больше, чем пациентов с нефритическим\нефротическим синдромом.

В Республике Беларусь применяются все три варианта почечно-заместительной терапии. В частности, в 2020 году было пролечено на гемодиализе 2850 пациентов, на перитонеальном диализе 276 пациентов и с функционирующим трансплантатом почки живет 2235 пациентов.

В стране функционирует 54 (53) отделения гемодиализа. В 2020 году введено в эксплуатацию отделение гемодиализа на 6 коек в г. Осиповичи, Могилевской области. За прошедшие 10 лет в эксплуатацию введено 29 новых отделений гемодиализа. Число диализных мест увеличилось более чем в 2 раза и составило 462 (456). В результате этого показатель ежегодной обеспеченности диализотерапией новых пациентов с терминальной стадией хронических болезней почек составил 89,1 на 1 млн взр. населения, что приближается к некоторым Европейским странам (Финляндия, Исландия, Великобритания). Показатель общей обеспеченности гемодиализом в 2020 году составила 411,4 пациентов на 1 млн. взр.населения.

В 2020 году самая низкая обеспеченность диализотерапией зафиксирована в Гродненской (338,7 на 1 млн взр.населения) и Минской областях (357,6 на 1 млн взр. населения).

Летальность среди пациентов, получающих лечение терминальной стадии хронических болезней почек методом программного гемодиализа, составила в 2020 году – 22,3 % (в 2019 – 11,9%, в 2018 г – 11,1%). Среди ГД пациентов в 2020 году умерло 634 (344), из них 196 с КОВИД 19 (30,9%). Наибольшее количество заболевших COVID 19 в Брестской области (183 пациента с ХБП 5), а наименьшее в Могилевской области (49). Наибольшая летальность среди заболевших COVID 19 в гемодиализной популяции пациентов составила в Гродненской области (33,7%), а наименьшая в г.Минске (17,8%).

Наибольшая летальность среди пациентов с ХБП 5с, получающих лечение диализотерапией, в 2020 году был в возрастной группе старше 55 лет, в результате чего общее число пациентов снизилось в этой группе с 1253 до 1128 пациентов.

С 2008 года в РБ проводится обязательное вакцинирование пациентов перед началом диализотерапии против вируса гепатита. Доля инфицированных вирусными гепатитами пациентов на гемодиализотерапии упала с 38% в 2006 году до 5,6% в 2020 году. Среди пациентов на диализотерапии зафиксировано 102 человека с ХВГ С, требующих лечение противовирусными препаратами прямого действия.

Обеспеченность перитонеальным диализом (ПД) пациентов с ХБП сильно различается в отдельных регионах страны (от 4,4 на 1 млн населения в Минской области до 74,9 на 1 млн населения в Гомельской области). Всего пролечено ПД за прошедший год 276 (335) пациентов или 36,3 на 1 млн. взр. населения.

Летальность пациентов, леченных методом ПД составила 31,9% (в 2019 г – 14,3%, в 2018 г – 15,1%). Среди пациентов, пролеченных ПД COVID 19 инфекцию перенесли 52 пациента (18,8%), летальность в этой группе составила 34%.

Продолжатся перераспределение причин терминальной уремии среди диализных пациентов. Доля пациентов с вторичными нефропатиями (сахарный диабет, артериальная гипертензия, системные заболевания соединительной ткани и т.д.) увеличилась за последние 12 лет на 18,5 %. Одновременно, доля пациентов с первичными диффузными заболеваниями почек (хронический нефритический синдром) уменьшилась на 23,2 %.

В 2020 году несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию не остановлена трансплантационная помощь пациентам с ХБП 5 ст. Выполнено 316 (в 2019 – 376, в 2018 г - 356) трансплантации почки. При этом от живого родственного донора выполнена только одна трансплантация почки.

В 2020 году в нашей стране внедрено на постоянной основе 7/24 типирование пар донор-реципиент почки по 2 классу HLA лейкоцитарных антигенов.

По состоянию на 01.01.2021 года активный лист ожидания на трансплантацию почки составляет 332 (415) пациента.

На основании вышеизложенного, с целью дальнейшего развития нефрологической помощи населению Республики Беларусь, республиканское совещание считает необходимым оптимизацию нефрологической службы за счет:

* 1. Усиления контроля за ранней выявляемостью вторичных нефропатий при сахарном диабете в Гродненской, Витебской, Могилёвской, Минской и Брестской областях.

Срок – постоянно.

* 1. Повышения доступности амбулаторной и стационарной нефрологической помощи в Гродненской области (увеличение коечного фонда нефрологии до 60 коек).

Срок – декабрь 2021 года.

* 1. Повышения доступности стационарного лечения и амбулаторного наблюдения пациентов после трансплантации почки в г.Минске (открытие первого в РБ отделения трансплантационной нефрологии и дополнительного кабинета нефролога на базе нового корпуса ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»).

Срок- июль 2021 года.

* 1. Проведения **первоочередной** вакцинации от COVID 19 пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек, получающих лечение диализотерапией, находящихся в листе ожидания трансплантации почки и после трансплантации почки.

Срок – июль 2021 года.

* 1. Рассмотрения вопроса о проведении противовирусной терапии ХВГ С у пациентов с ХБП 5 ст препаратами прямого противовирусного действия.

Срок – декабрь 2021 года.

1.6 Повышения активности врачей- нефрологов по организации обследования пациентов в лист ожидания трансплантата почки и выявлению пригодных родственников для трансплантации от живого донора.

Срок – июль 2021 года.

Главный внештатный

специалист по нефрологии и почечно-

заместительной терапии, д.м.н., профессор Калачик О.В.

25.02.2021