





## ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ В ЛЕЧЕНИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

*«Амбулаторный центр нефрологии и перитонеального диализа» создан компанией ООО «Медикал сервис компани Восток» и начал свою деятельность по оказанию медицинской помощи жителям Оренбургской области с 01.02.2012 года на основании лицензии на медицинскую деятельность № АО-56-01-000621 от 09.12.2011, выданную министерством здравоохранения Оренбургской области. Учредителем данной организации является ООО «Медикал сервис компани Восток». Основные задачи Центра: оказание медицинской помощи пациентам, страдающим хронической почечной недостаточностью и получающим перитонеальный диализ.*

Почечная недостаточность – это состояние, при котором почки перестают справляться со своими функциями. Однажды начавшись, хроническая почечная недостаточность неуклонно прогрессирует. Когда почечная недостаточность становится настолько тяжёлой,

что человек не может жить без лечения, её называют терминальной почечной недостаточностью. При терминальной почечной недостаточности применяют диализ или трансплантацию – операцию по пересадке почки.

*Основными видами медицинской деятельности Центра являются:*

- организация и сопровождение программ постоянного амбулаторного перитонеального диализа для жителей Оренбургской области, получающих данный вид заместительной почечной терапии в системе обязательного медицинского страхования;
- организация комплекса медицинского наблюдения по профилю «нефрология» за состоянием здоровья пациентов, получающих постоянный амбулаторный перитонеальный диализ.

Указанные виды деятельности входят в территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и предоставля-

ются в рамках первичной специализированной (амбулаторной) медицинской помощи по профилю «нефрология» в виде следующих услуг: «перитонеальный диализ ручной» и «перитонеальный диализ аппаратный», утверждённых генеральным тарифным соглашением в системе ОМС.

Пациенты поступают на лечение по решению комиссии по отбору и направлению больных с терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии. Все необходимые медикаменты, применяемые для проведения процедуры, предоставляются бесплатно.

На данный момент в центре получают лечение 70 пациентов с терминальной почечной недостаточностью. Работают 2 филиала: в г. Новотроицке пациенты наблюдаются на базе ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи г. Новотроицка», в г. Бузулуке на базе ГАУЗ «Городская больница № 1». Все пациенты получают следующий комплекс услуг:

**Медицинское наблюдение:**

- ежемесячные (не реже 1 раза в месяц) консультации врачей-нефрологов в Центре или у врачей-нефрологов в отделениях диализа «Городской больницы № 1» г. Бузулука, «Больницы скорой медицинской помощи г. Новотроицка»;
- комплекс лабораторных методов исследования крови и диализной жидкости для контроля за эффективностью лечения и профилактики осложнений;
- комплекс консультативной медицинской помощи и инструментальных методов исследования для диагностики осложнений. Указанные методы исследований проводятся на базах медицинских учреждений города Оренбурга, гг. Бузулука и Новотроицка по профилю осложнений;
- бесплатное и льготное лекарственное обеспечение пациентов, имеющих право на набор социальных услуг за счет средств федерального или областного бюджетов. Лекарственное обеспечение осуществляется по показаниям по основному заболеванию – хроническая почечная недостаточность;
- посещение пациентов врачами и медицинскими сестрами на дому при наличии показаний;
- направление на госпитализацию в стационар при наличии показаний;
- ведение установленной медицинской документации, выдача справок и выписок;
- патронаж пациента на дому квалифицированными медицинскими сестрами с целью:
- осуществления контроля за



правильностью и объемом самостоятельного выполнения пациентом процедур перитонеального диализа;

- осуществления контроля за надлежащими условиями хранения перитонеальных растворов и расходных материалов в домашних условиях;
- обучения самоконтролю за эффективностью проведения процедур и признаками осложнений;
- ведение дневников самоконтроля, учет и определение потребности в медицинских изделиях, расходных материалах и лекарственных препаратах;
- ведение «Школы для пациентов с хроническими заболеваниями почек».

**Сопровождение программ перитонеального диализа.**

В соответствии с индивидуальной программой, назначенной врачом, пациент получает гарантированную по графику доставку, согласованную с пациентом, транспортом Центра всех расходных материалов на дом (по месту пребывания) с подъемом на этаж.

В случае использования специальных аппаратов для проведения сеансов аппаратного перитонеального диализа пациентам предоставляются современные медицинские приборы – циклеры производства немецкой фирмы «Фрезениус» с комплектом расходных материалов.

Центр работает в системе обязательного медицинского страхования и платные медицинские услуги не оказывает.

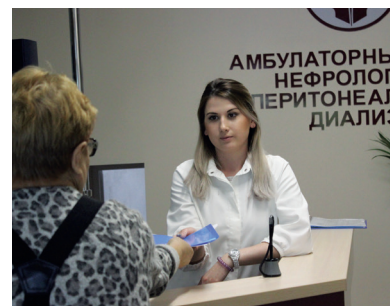
**Что такое перитонеальный диализ?**

Перитонеальный диализ – современный метод лечения терминальной стадии хронической почечной недостаточности - состояния, при котором почки перестают справляться со своими функциями. Причинами такого состояния могут быть разные заболевания, но большинство из них, однажды возникнув, постепенно и часто

незаметно для человека прогрессируют, приводя к состоянию, когда заболевание переходит в терминальную (конечную) стадию. Тогда обычное медикаментозное лечение и диеты становится недостаточно, возникает необходимость в заместительной почечной терапии, т.е. в замещении функции почек - в проведении диализа (очищении крови) или в трансплантации (операции по пересадке почки). Как правило, лечение начинают с диализа. С помощью диализа искусственно замещают работу почек, т.е. специальными методами очищают кровь от излишней жидкости и продуктов обмена.

Существуют 2 вида диализа: перитонеальный диализ (ПА) и гемодиализ (ГА). Оба метода достаточно эффективны и подходят для большинства больных, поэтому на протяжении заболевания им последовательно могут проводиться и тот, и другой вид диализного лечения.

Разница двух методов лечения заключается в том, что при гемодиализе (ГА) пациент через день должен приезжать в больницу и в течение не менее 4 часов проводить сеанс гемодиализа через внешние мембраны, которые находятся в специальном медицинском приборе – аппарате искусственной почки. В процессе перитонеального диализа роль диализатора выполняет брюшная полость пациента. Вода и растворенные в ней вещества перемещаются из крови в диализат, проходя через перитонеальную мембрану, которая представляет собой тончайший слой, покрывающий кишечник и печень. Около 2 литров диализной



ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ



жидкости медленно вливаются в брюшную полость с помощью гибкой силиконовой трубки – катетера. Спустя определённое время, которое занимает процедура обмена, диализат вновь сливается посредством катетера. Затем диализирующую жидкость заменяют свежей, после чего процедура перитонеального диализа может продолжаться. Процесс замены старой диализной жидкости свежей и называется обменом. Обмен повторяют несколько раз в день (как правило, 3-4-5 раз). В брюшную полость имплантируется катетер, представляющий собой мягкую силиконовую трубку, длиной примерно 30 см, часть катетера располагается внутри брюшной полости, в то время как другая часть находится вне тела. Катетер находится в брюшной полости на всё время нахождения на перитонеальном диализе. перитонеальный диализ может проводиться двумя способами: «ручные процедуры» - выполняются ежедневно, в среднем 4 процедуры в сутки. Каждая процедура занима-

ет около 30 минут.

Автоматизированный - АПД, при котором используют аппарат, называемый «циклер», а процедура проводится однократно в сутки, но в течение длительного времени – как правило ночью, когда пациент спит. Днём процедуры не проводятся, поэтому у пациента появляется большая свобода действий днём.

Перитонеальный диализ – это щадящий метод, и это постоянное лечение. Подсоединение и отсоединение пакетов проходит безболезненно для пациентов, не требует участия медицинского персонала. От пациентов не требуется частого посещения клиники, в основном только для плановых осмотров 1 раз в месяц.

В клинике медицинский персонал обучает пациента правилам проведения процедуры перитонеального обмена в домашних условиях, правилам хранения растворов. Всегда можно получить консультацию врача-нефролога. Растворы, дезинфицирующие средства, расходные медицин-

ские материалы для проведения процедуры обмена ежемесячно или даже дважды в месяц доставляются пациентам на дом.

В Центре используются растворы для перитонеального диализа фирмы «Фрезениус», причем клинике доступно использование растворов с низким содержанием продуктов деградации глюкозы, такого как «Balance», что помогает избежать существенных клинических осложнений, таких как снижение остаточной функции почек. Эти растворы доступны как для пациентов на ручном перитонеальном диализе, так и на аппаратном диализе.

Если Вам или Вашим близким выставлен диагноз ХПН, то не отчаивайтесь, смело обращайтесь в Амбулаторный Центр нефрологии и перитонеального диализа. Высоквалифицированные специалисты окажут необходимую медицинскую помощь, и помогут максимально сохранить социальную активность и привычный образ жизни.



Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-56-01-001925 от 08.02.2017, выданная министерством здравоохранения Оренбургской области

460006, г. Оренбург  
ул. Восточная, д 42/6, условный № 2  
«Амбулаторный центр нефрологии  
и перитонеального диализа»  
☎ +7 3532 307112  
e-mail: info@medservice-company.ru

## РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПИТАНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

МЯСО, МЯСОПРОДУКТЫ	РЫБА, МОРЕПРОДУКТЫ	МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, ЯЙЦА	КРУПЫ, КОНДИТЕРСКИЕ ИЗДЕЛИЯ	ОВОЩИ, ФРУКТЫ	
 <b>КОЛБАСА</b>	 <b>РЫБНЫЕ КОНСЕРВЫ</b>	 <b>ТВЕРДЫЙ СЫР</b>	 <b>ОТРУБИ</b>	 <b>АБРИКОСЫ</b>	<b>ИСКЛЮЧИТЬ</b>
 <b>СОСИСКИ</b>	 <b>КРЕВЕТКИ</b>	 <b>ЖИРНЫЙ ТВОРОГ</b>	 <b>МОЛОЧНЫЙ ШОКОЛАД</b>	 <b>БАНАНЫ</b>	
 <b>ХОЛОДЕЦ</b>	 <b>ИКРА</b>	 <b>СГУЩЕННОЕ МОЛОКО СЛИВКИ</b>	 <b>КАКАО</b>	 <b>СУХОФРУКТЫ</b>	
 <b>КОНИНА</b>	 <b>ЛОСОСЬ</b>	 <b>МОЛОКО</b>	 <b>ГРЕЧКА, ОВЁС, ЯЧНЕВАЯ КРУПА</b>	 <b>ГРУША</b>	<b>ОГРАНИЧЕНО</b>
 <b>ТЕЛЯТИНА</b>	 <b>МИНТАЙ</b>	 <b>КУРИНОЕ ЯЙЦО (ЖЕЛТОК)</b>	 <b>ЗЕРНОВОЙ ХЛЕБ</b>	 <b>ВИШНЯ</b>	
 <b>КУРИЦА</b>	 <b>ГОРБУША</b>	 <b>СЫР АДЫГЕЙСКИЙ</b>	 <b>МАКАРОНЫ</b>	 <b>КАРТОФЕЛЬ</b>	
 <b>СВИНИНА</b>	 <b>ТРЕСКА</b>	 <b>МАСЛО СЛИВОЧНОЕ</b>	 <b>ЗЕФИР</b>	 <b>ЯБЛОКИ</b>	<b>РАЗРЕШЕНО</b> в соответствии с суточным потреблением белка
 <b>БАРАНИНА</b>	 <b>ОКУНЬ</b>	 <b>КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ</b>	 <b>СОЕВЫЕ ПРОДУКТЫ</b>	 <b>КАПУСТА</b>	
 <b>ГОВЯДИНА</b>	 <b>КАРП</b>	 <b>СМЕТАНА</b>	 <b>РИС</b>	 <b>КАБАЧОК</b>	

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ





## НЕФРОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ: ЛЕЧЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

За последние 10 лет нефрологическая помощь в Оренбургской области, в том числе методы заместительной почечной терапии, включая диализные (гемодиализ, перитонеальный диализ) и трансплантацию почки, получили широкое развитие.

Стимулом такого развития является неуклонный рост в Оренбургской области заболеваемости болезнями почек с исходом в хроническую почечную недостаточность (ХПН).

Средние показатели заболеваемости в Оренбургской (около 0,6 пациентов на 1000 населения области) в 1,5 раза превышают Российские, составляющие менее 0,4 пациентов на 1000 населения!

Почечная недостаточность – это состояние, при котором почки перестают справляться со своими функциями. Однажды начавшись, хроническая почечная недостаточность неуклонно прогрессирует. Состояние, когда почечная недостаточность становится настолько тяжёлой, что человек не может жить без лечения, называют терминальной почечной недостаточностью. В лечении терминальной почечной недостаточности применяют заместительную почечную терапию (ЗПТ): диализ или трансплантацию – операцию по пересадке почки.

В настоящее время в области созданы и работают 10 диализных центров, оказывающих пациентам помощь методами гемодиализа (ГА) и перитонеального диализа (ПА).

Организационно-методическим ядром нефрологической службы региона является Областной нефрологический Центр, работающий на базе нефрологического отделения областной клинической больницы (ГБУЗ ООКБ).

Одной из важных функций центра являются отбор пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек (ХБП) и выбор метода заместительной почечной терапии (ЗПТ).

Разница двух методов лечения – гемодиализа (ГА) и перитоне-

ального диализа (ПА) заключается в том, что при гемодиализе пациент через день должен приезжать в больницу, в течение не менее 4 часов проводить сеанс гемодиализа через внешние мембраны, которые находятся в специальном медицинском приборе – аппарате искусственной почки. В процессе перитонеального диализа роль диализатора выполняет брюшная полость пациента. Вода и растворенные в ней вещества перемещаются из крови в диализат, проходя через перитонеальную мембрану, которая представляет собой тончайший слой покрывающий кишечник и печень. Около 2 литров диализной жидкости медленно вливаются в брюшную полость с помощью гибкой силиконовой трубки – катетера. Спустя определенное время, которое занимает процедура обмена, диализат вновь сливается посредством катетера. Затем диализирующую жидкость заменяют свежей, после чего процедура перитонеального диализа может продолжаться. Процесс замены старой диализной жидкости свежей и называется обменом. Обмен повторяют несколько раз в день (как правило, 3-4-5 раз), в брюшную полость имплантируется катетер, представляющий собой мягкую силиконовую трубку длиной примерно 30 см, часть катетера располагается внутри брюшной полости, в то время как другая часть находится вне тела. Катетер находится в брюшной полости на всё время нахождения на перитонеальном диализе, перитонеальный диализ может проводиться двумя способами: «ручные процедуры» – выполняются ежедневно, в среднем 4 процедуры в сутки. Каждая процедура занимает около 30 минут.

Автоматизированный – АПА - при котором используют аппарат, называемый «циклер», а процедура проводится однократно в сутки, но в течении длительного времени – как правило ночью, когда пациент спит. Днём процедуры не проводятся, поэтому у пациента появляется большая свобода действий днём.



Валентин Павлович

**ВОРОНОВ**

главный врач

Амбулаторного центра нефрологии  
и перитонеального диализа

**Уважаемые коллеги, уважаемые медицинские работники!**

Я хочу поздравить вас с профессиональным праздником – с Днём медицинского работника!

Пусть в этот праздничный день прозвучат теплые слова благодарности за ваш нелегкий самоотверженный труд, за ваше мастерство и верность высокому призванию медицинского работника.

Здоровье и благополучие пациента напрямую зависит от высокого мастерства и точных знаний, получение которых начинается со студенческих времен и продолжается весь профессиональный путь.

Ни одна профессия не может сравниться по своей важности и сложности с профессией медика. С честью выполняя свой профессиональный долг, вы сохраняете пациентам самое дорогое – здоровье и жизнь.

От всей души желаю вам крепкого здоровья, счастья, благополучия вам и вашим близким!

Особенно хочется пожелать успехов в вашем благородном деле, требующем от вас всех душевных сил и полной отдачи. Пусть вам никогда не придется усомниться в той пользе, которую вы приносите каждой минутой своей работы!

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ



Перитонеальный диализ – это шадящий метод, и это постоянное лечение, подсоединение и отсоединение пакетов проходит безболезненно для пациентов, не требует участия медицинского персонала. От пациентов не требуется частого посещения клиники, в основном только для плановых осмотров 1 раз в месяц.

Пациенты, получившие направление нефрологического центра ГБУЗ ООКБ на дальнейшее лечение методом перитонеального диализа в «Амбулаторный центр нефрологии и перитонеального диализа», получают медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению, утвержденных генеральным тарифным соглашением в системе ОМС.

«Амбулаторный центр нефрологии и перитонеального диализа» (далее Центр) начал свою деятельность по оказанию медицинской помощи жителям Оренбургской области с 01.02.2012 года на основании лицензии на медицинскую деятельность, выданную министерством здравоохранения Оренбургской области. Учредителем данной организации является ООО «Медикал сервис компани Восток».

**Задачи Центра:** оказание медицинской помощи пациентам, страдающим хронической почечной недостаточностью и получающие ЗПТ методом перитонеального диализа.

**Основными видами медицинской деятельности Центра являются:**

- организация и сопровождение программ перитонеального диализа для жителей Оренбургской области, получающих данный вид заместительной почечной терапии в системе обязательного медицинского страхования;

- организация комплекса медицинского наблюдения по профилю «нефрология» за состоянием здоровья пациентов, получающих постоянный перитонеальный диализ.

Указанные виды деятельности входят в территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и предоставляется в рамках первичной специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» в условиях дневного стационара.

Пациенты поступают на лечение по решению комиссии областного нефрологического центра ГБУЗ ООКБ по отбору и направлению больных с терминальной хронической почечной недостаточностью на заместительные виды почечной терапии. Все необходимые медикаменты, применяемые для проведения процедуры, предоставляются бесплатно.

На данный момент в центре получают лечение 60 пациентов с терминальной почечной недостаточностью.

**Специалисты Центра предоставляют следующий комплекс услуг:**

Медицинское наблюдение:

- ежемесячные (не реже 1 раза в месяц) консультации врачей-нефрологов в Центра;

- комплекс лабораторных методов исследования крови и диализной жидкости для контроля над эффективностью лечения и профилактики осложнений;

- комплекс консультативной медицинской помощи и инструментальных методов исследования для диагностики осложнений. Указанные методы исследований проводятся на базах медицинских учреждений городов Оренбурга, Бузулука, Новотроицка и Бугуруслана по профилю осложнений;

- Бесплатное лекарственное обеспечение осуществляется по показаниям по основному заболеванию - хроническая почечная недостаточность;

- посещение пациентов врачами и медицинскими сестрами на дому при наличии показаний;

- направление на госпитализацию в стационар при наличии показаний;

- ведение установленной медицинской документации, выдача справок и выписок;



– патронаж пациента на дому квалифицированными медицинскими сестрами с целью:

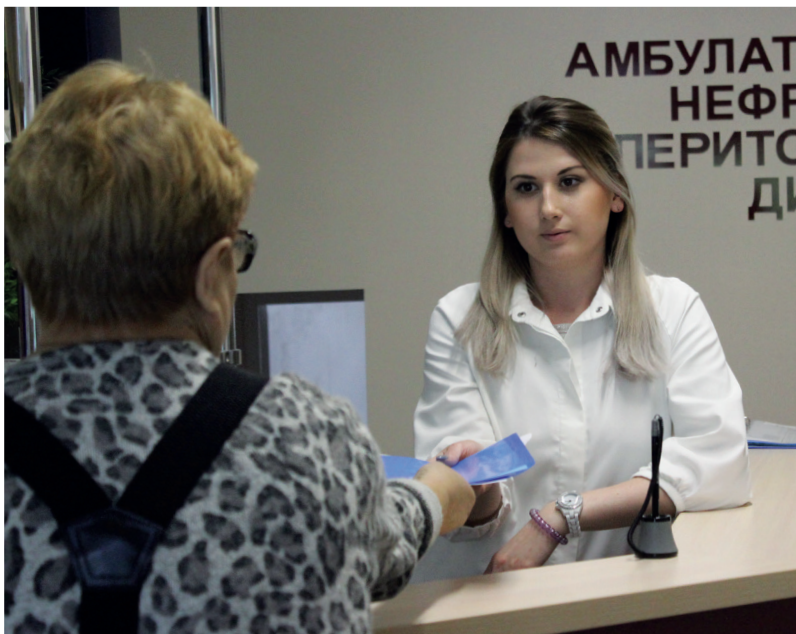
- осуществления контроля за правильностью и объемом самостоятельного выполнения пациентом процедур перитонеального диализа;
- осуществления контроля за надлежащими условиями хранения перитонеальных растворов и расходных материалов в домашних условиях;
- обучения самоконтролю за эффективностью проведения процедур и признаками осложнений:
  - ведение дневников самоконтроля, учет и определение потребности в медицинских изделиях, расходных материалах и лекарственных препаратах;
  - ведение «Школы для пациентов с хроническими заболеваниями почек».

Сопровождение программ перитонеального диализа.

В соответствии с индивидуальной программой, назначенной врачом, пациент получает гарантированную по графику доставку, согласованную с пациентом, транспортом Центра всех расходных материалов на дом (по месту пребывания) с подъемом на этаж.

В случае использования специальных аппаратов для проведения сеансов аппаратного перитонеального диализа пациентам предоставляются современные медицинские приборы – «циклеры» производства немецкой компании «Fresenius» с комплектом расходных материалов.

Центр работает в системе обязательного медицинского страхования и платные медицинские услуги не оказывает.



Жизнь с хронической почечной недостаточностью влечёт за собой некоторые изменения для пациента и его семьи. Медицинский персонал Центра проводит обучение пациентов правилам проведения процедуры перитонеального обмена в домашних условиях, правилам хранения растворов. Квалифицированные врачи всегда готовы проконсультировать пациентов, их родственников по любым вопросам, как сугубо медицинским, так и по множеству бытовых проблем, с которыми они сталкиваются в процессе лечения.

Сотрудники Центра понимают, что хроническая почечная недостаточность и её лечение являются теперь частью жизни пациента и ставят своей задачей организацию максимально приближенного к норме образа жизни.

Растворы, дезинфицирующие средства, расходные медицинские материалы для проведения процедуры обмена ежемесячно или даже дважды в месяц доставляются пациентам на дом.

В Центре используются растворы для перитонеального диализа мирового лидера технологий ЗПТ, немецкой компании «Fresenius», причем клинике доступно использование растворов с низким содержанием продуктов деградации глюкозы, такого как «balance», что помогает избежать существенных клинических осложнений, таких как снижение остаточной функции почек.

Внимательное отношение самого пациента к рекомендациям медицинского работника позволяют на многие годы сохранить активность и возможность вести обычный образ жизни в окружении близких людей.



ул. Восточная, д 42/6,  
«Амбулаторный центр нефрологии  
и перитонеального диализа»

☎ +7 (3532) 30-71-12  
✉ info@medservice-company.ru  
🌐 medservice-company.ru

Лицензия на медицинскую деятельность  
№ ЛО-56-01-001925 от 08.02.2017,  
выданная министерством здравоохранения  
Оренбургской области

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ

# ЗДОРОВЫЕ ПОЧКИ – ЗАЛОГ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ



**Наталья Юрьевна  
БОБРОВА**

Главный нефролог  
министерства здравоохранения  
Оренбургской области

## Какие существуют болезни почек? Отчего они возникают?

Практически каждый из нас знает о существовании в его организме парных органов – почек. Несмотря на их малые размеры (каждая почка размером с кулак), почки работают как мощный биологический фильтр, пропуская через себя и очищая организм от шлаков, токсинов и избытка жидкости. Они также активно участвуют в регулировании артериального давления, обмене кальция и формировании костной ткани, образовании красных клеток крови – эритроцитов.

Заболевания и нарушения функции почек отмечаются у каждого десятого жителя планеты, и мы с вами не исключение. Это могут быть самостоятельные заболевания почек, например, поликистоз, гломерулонефриты, пиелонефриты. Кроме того, почки становятся органом-мишенью при ожирении, сахарном диабете, подагре, сердечно-сосудистых заболеваниях (артериальной гипертонии, атеросклерозе). К поражению почек могут приводить и урологические заболевания: мочекаменная болезнь, аденома предстательной железы. Распространенность всех этих заболеваний очень высока и продолжает расти. Злоупотребление вредными продуктами питания,

фаст-фудом, стрессы, перегрузки, прием алкоголя, курение, инфекции, бесконтрольный прием анальгетиков – также вызывают повреждение почек. Итогом всех этих заболеваний является то, что значительная часть функциональной («рабочей») ткани почек утрачивается и замещается рубцовой – развивается почечная недостаточность.

## Что такое хроническая болезнь почек и заместительная почечная терапия?

Чтобы своевременно выявлять людей с нарушением работы почек, в 2002 г была предложена концепция хронической болезни почек.

Хроническая болезнь почек – не новая болезнь в традиционном понимании, это термин, который объединяет всех людей с признаками повреждения почек (наличие белка, повышенное количество лейкоцитов, эритроцитов в анализе мочи, изменения почек на УЗИ, или стойкое снижение функции почек). В подавляющем большинстве случаев хроническая болезнь почек протекает абсолютно бессимптомно, то есть не вызывает никаких жалоб и беспокойства. И только слав анализы мочи и крови, можно узнать о проблемах с почками. Когда же жалобы появляются, нередко речь идет уже о той стадии, которая называется – терминальная почечная недостаточность, и единственным методом лечения остается заместительная почечная терапия – протезирование утраченной функции почек.

Существует 3 варианта заместительной почечной терапии: трансплантация почки, гемодиализ, перитонеальный диализ. В любом случае – заместительная почечная терапия должна быть начата своевременно.

## Трансплантация (пересадка) почки

Она может быть родственной (от живого родственника) или трупной (от умершего человека, чьи органы могут сохранить жизнь другому человеку). После пересадки пациент пожизненно принимает препараты, препятствующие отторжению пересаженной почки.

## Гемодиализ

Понятие гемодиализ (от греческого «диализ» – отделение, и «гема» – кровь) означает, что кровь пациента с помощью аппарата «Искусственная почка» пропускается через специальную мембрану, отделяющую вредные вещества и избыток жидкости, которые уже не могут быть выведены собственными, нефункционирующими почками.

Для проведения сеансов гемодиализа путем операции под местным обезболиванием из сосудов пациента, чаще всего на предплечье рук, формируется специальный сосудистый «доступ» для того чтобы обеспечивать достаточно большой поток крови через искусственную почку в ходе сеанса гемодиализа. Процедура гемодиализа длится в среднем 4 часа в день, 3 раза в неделю, в отделении диализа.

## Перитонеальный диализ

При перитонеальном диализе, в качестве очищающего фильтра, используется часть организма – брюшина (перитонеум) выстилающая брюшную полость изнутри. С помощью небольшой хирургической операции устанавливают специальный постоянный катетер в брюшную полость. После этого начинаются сами процедуры перитонеального диализа: несколько раз в день в брюшную полость заливается специальный раствор, т. н. «диализат». Шлаки и избытки жидкости из крови медленно фильтруются из организма через брюшину в диализат. Через несколько часов использованный диализат удаляется из брюшной полости, а новый заливается. Процесс заполнения брюшной полости и удаления диализата очень прост, и пациенты в короткий срок обучаются производить процедуру самостоятельно. В дальнейшем такие пациенты в домашних условиях проводят лечение самостоятельно, обращаясь в диализный центр лишь 1 раз в месяц для контроля. Растворы для проведения перитонеального диализа доставляют им на дом.

Каждый из методов обладает своими преимуществами, определенными противопоказаниями, которые может определить только врач-нефролог.



## Как проверить состояние почек? Кому это нужно делать?

Для диагностики хронической болезни почек требуется проведение доступных исследований, которые могут быть выполнены в любой поликлинике:

- общий анализ крови,
- общий анализ мочи,
- биохимический анализ крови (показатель функции почек – креатинин, мочевины),
- ультразвуковое исследование почек.

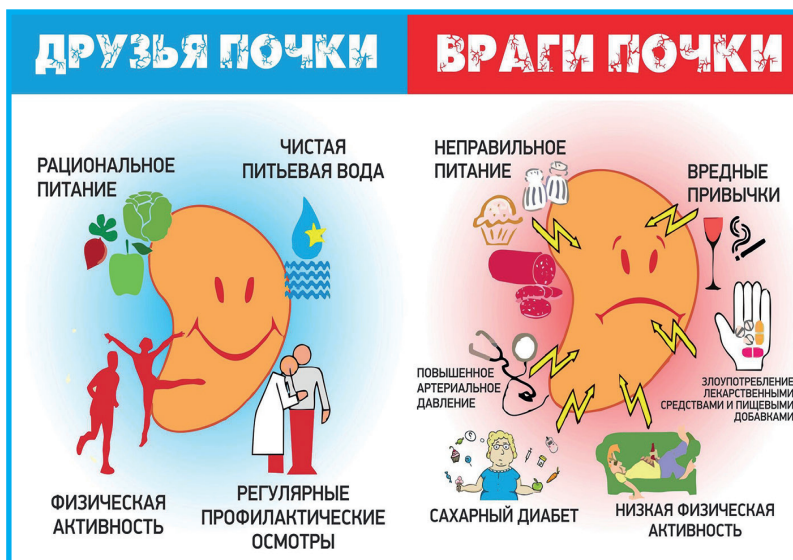
Каждому человеку, который ценит свое здоровье, необходимо проходить данные обследования не реже 1 раза в год. Особое значение регулярные обследования имеют для людей страдающих сахарным диабетом, ожирением, артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, распространенным атеросклерозом. При выявлении признаков заболевания почек показано дообследование у врача-нефролога, занимающегося диагностикой и лечением заболеваний почек. Он уточнит природу заболевания и определит тактику лечения. В дальнейшем частота повторных лабораторных исследований зависит от стадии хронической болезни почек.

## Как можно предупредить болезни почек? Что полезно для почек, а что для них вредно?

Не вызывает сомнения, что адекватный контроль веса тела, уровня артериального давления, сахара крови и холестерина является важнейшим фактором защиты почек. А для этого необходимо рациональное питание, богатое овощами, фруктами, ограничение фаст-фуда, переработанного мяса, пищевых концентратов, искусственных газированных напитков, поваренной соли. Важен хороший уровень физической активности.

Среди факторов, которые непосредственно могут спровоцировать развитие или обострение заболеваний почек, можно назвать переохлаждение, особенно «влажный холод», физические и психические травмы, чрезмерное пребывание на солнце. Необходимым условием является отказ от курения, т.к. табачный дым содержит вещества, повреждающие сосуды почек, и канцерогены, вызывающие опухоли почек и мочевых путей.

Особо хотелось указать на роль неконтролируемого приема лекарственных препаратов. Существуют препараты, токсичные для почек.



Это многочисленные обезболивающие и нестероидные противовоспалительные препараты (анальгин, пенталгин, найз, кеторол, ибупрофен и многие другие подобные), которые во многих странах невозможно купить без рецепта врача. В России они не только в свободной аптечной продаже, но и широко рекламируются средствами массовой информации и принимаются людьми совершенно бесконтрольно по малейшему поводу: головная боль, боль в позвоночнике, суставах. Прием анальгетиков более 1 таблетки в неделю и 4-х раз в месяц может вызвать «анальгетическую нефропатию» – болезнь, приводящую на диализ.

## В чем заключаются общие принципы лекарственного лечения почечных заболеваний?

На сегодняшний день существуют проверенные и доступные антигипертензивные препараты с доказанной способностью предотвращать и тормозить развитие почечной недостаточности. Лечение назначает врач. В ходе лечения необходимо регулярно контролировать функцию почек.

## Что делать, если выявлено нарушение работы почек?

В Оренбургской области на базе Областной клинической больницы (ГАУЗ «ООКБ», г. Оренбург, ул. Аксакова, 23) работает Областной нефрологический центр, задачей которого является выявление, лечение и динамический контроль за пациентами с хронической болезнью почек. В случае выявления признаков нарушения функции почек участковым врачом-терапевтом

решается вопрос о направлении пациента на консультативный прием врача нефрологического центра в поликлинику ГАУЗ «ООКБ». На приеме у врача-нефролога проводится дообследование пациента, при необходимости пациент включается в «Регистр пациентов с хронической болезнью почек». В последующем пациент регулярно направляется на контроль в нефроцентр для коррекции лечения, в случае развития у пациента терминальной почечной недостаточности – врачами нефроцентра решается вопрос о начале заместительной почечной терапии.

Следует сказать, что только здоровые почки – залог продолжительной жизни. И все усилия врачей и современные средства лечения дадут ожидаемый эффект только в случае сознательного, активного отношения самого пациента к своему здоровью.

**А вы проверили свои почки? Если нет – самое время это сделать. Будьте здоровы!**



**ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница»**

📍 г. Оренбург, ул. Аксакова, 23  
☎ 8 (3532) 31-47-67  
нефрологическое отделение  
📞 ookb56.ru  
✉ ookbmedis@mail.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ



