Школа нефрологов
«Заместительная почечная терапия: новые пути ведения пациентов»

«23» октября 2020 года

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

14.00-14.10 Открытие школы. Приветственное слово участникам

14.10-14.30 Организационные и технологические особенности проведения гемодиализа в условиях COVID-19 (по результатам работы ГБУЗ НО «Городской больницы №33)

В докладе представлен опыт работы диализного центра ГК №33 в условиях COVID-19. Раскрываются организационные решения работы диализного центра и технологические особенности функционирования в условиях пандемии. Приведены примеры реализации методических рекомендаций для диализных центров по профилактике, выявлению и маршрутизации больных с COVID-19. Доклад особенно важен тем, что больные с ХБП являются группой особо высокого риска заражения COVID-19 и высокой летальности при развитии заболевания.

Зубеев П.С., д.м.н., профессор, гл. врач ГБ №33, рук. Нижегородского отделения МОО «Научно-практического общества врачей неотложной медицины», зав. кафедрой скорой медицинской помощи ФДПО ПИМУ; Никитин С.В., зав. отделением амбулаторного диализа ГБ №33; Мотылева С.В., клинический фармаколог ГБ №33; Губанов А.В., врач, клинический фармаколог ГБ №33, Н. Новгород

14.30-14.55 Телемедицинские технологии при заместительной почечной терапии

В докладе представлено, как использование телемедицинских технологий у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии послужило значительным потенциалом для достижения лучших клинических исходов с меньшими экономическими и ресурсными затратами. Представлены результаты исследований применения методов дистанционного наблюдения за пациентами, находящимися на заместительной почечной терапии методом перитонеального диализа.

Пичков Д.О., гл. внештатный специалист-терапевт по г. Н. Новгороду, зав. поликлиникой ГБ № 33, Н. Новгород

14.55-15.20 Расширенный гемодиализ: новые возможности коррекции сердечно-сосудистой патологии у пациентов с ХБП 5 ст. (доклад компании-спонсора «Бакстер». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Земченков А.Ю., к.м.н., зав. отделением диализа Городской Мариинской больницы, гл. внештатный специалист-нефролог Комитета по здравоохранению Правительства СПБ, рук. городского нефрологического центра, заместитель председателя РДО, Санкт-Петербург

15.20-15.50 Особенности поражения сердечно-сосудистой системы у пациентов с минерально-костными нарушениями на гемодиализе

По итогам прослушивания доклада, участники смогут правильно оценивать степень минерально-костных нарушений у пациентов на гемодиализе, уметь корректно интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального обследования, а также составлять алгоритмы диагностики и коррекции минерально-

костных нарушений, в частности гиперфосфатемии. Научатся сравнивать группы фосфатсвязывающих препаратов для оптимального выбора терапии в зависимости от результатов обследования конкретного пациента.

Шило В.Ю., к.м.н., доцент кафедры нефрологии ФПДО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, Москва

15.50-16.15 Обзор применения комплекса β-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала у пациентов, находящихся на программном гемодиализе в ГБУЗ НО "Городская больница № 33", для коррекции нарушений минерального обмена при ХБП 5D стадии на основании трехмесячных наблюдений в течение 2 лет с использованием ретроспективных лабораторных данных

В докладе будут представлены современные представления о значении приверженности терапии ФСП в достижении целевых значений фосфатов у и представлен собственный опыт лечения гиперфосфатемии.

Кулигина Ю. А., врач отделения амбулаторного диализа ГБ №33, Н. Новгород

16.15-16.40 Стратегия уменьшения нагрузки при перитонеальном диализе: реальная возможность коррекции сердечно сосудистой патологии у пациентов с ХБП 5 ст. . (доклад компании-спонсора «Бакстер». НЕ ОБЕСПЕЧЕН КРЕДИТАМИ НМО)

Земченков Александр Юрьевич, к.м.н., заведующий отделением диализа СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», отделение диализа, Руководитель городского нефрологического центра, заместитель председателя Российского Диализного общества, главный внештатный специалист-нефролог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

16.40-17.00 Современные гемодиализные технологии в улучшении сердечно-сосудистых исходов

В докладе будут освещены наиболее актуальные клинические проблемы, проводящие у сердечно-сосудистым осложнениям у пациентов на гемодиализе и современные подходы к их коррекции. По окончании доклада слушатели обновят знания по основам уремической токсичности, свойствам современных диализных мембран с фокусом на удаление крупных среднемолекулярных токсинов, в том числе с применением конвекционного массопереноса. Слушатели получат углубленные знания по оценке гидратационного статуса пациентов на программном гемодиализе, его связи с артериальным давлением и исходами лечения, повысят профессиональную компетенцию в оценке целевого («сухого веса»), ознакомятся с современной безопасной практикой удаления жидкости, допустимых темпах ультрафильтрации и новых аппаратных возможностях на основе опций обратной связи диализных аппаратов в предупреждении гипотензивных эпизодов.

Шило Валерий Юрьевич, к.м.н., доцент кафедры нефрологии ФПДО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, Москва

17.00-17.25 Статус гидратации у пациентов на заместительной почечной терапии. Есть ли что-нибудь важнее?

В докладе будут представлено и описано такое понятие как гипергидратация (интермиттирующая, накапливающаяся в междиализный период, и персистирующая, возникающая при неправильном определении «сухого веса»), которое является наиболее мощным фактором, определяющим результаты программного диализа. Врачи узнают как

устранять или минимизировать гипергидратацию, ознакомятся с дополнительными методами обследования и оценки статуса гидратации.

Строков А.Г., д.м.н., профессор кафедры трансплантологии и искусственных органов лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

17.25-17.45 Кардиоренальный синдром в условиях многопрофильного ОРИТ. Заместительная почечная терапия

В данном докладе отражен собственный взгляд и накопленный опыт в лечении пациентов с кардиоренальной патологией. Рассмотрен современный взгляд на проблему. Ранняя диагностика КРС позволяет своевременно начать необходимое лечение, предупредить развитие осложнений и снизить летальность, предотвратить развитие тяжелой кардиоренальной патологии. При наличии суб- и декомпенсации КРС, неэффективности медикаментозной терапии используются разные варианты заместительной почечной терапии (ЗПТ). Использование ЗПТ у пациентов сопряжено с высокой летальностью, что требует своевременного определения показаний, корректного выбора процедуры ЗПТ и её выполнения. Решение о начале ЗПТ должно опираться на многофакторный анализ клинической ситуации, включая положительный баланс жидкости, неэффективность использования диуретиков, нарастание кардиоренальной дисфункции, шкалу RIFLE. В данном докладе отражены преимущества выбора процедур ЗПТ, освещены процедуры достоверно увеличивающие выживаемость, сформулированы четкие показания к началу ЗПТ у коморбидных пациентов.

Кецко Ю.Л., к.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО СамГМУ, зав. отделением реанимации и интенсивной терапии Клиники СамГМУ, Самара

17.45-18.00 Обсуждение докладов. Закрытие конференции

Рук. программного комитета, главный врач ГБУЗ НО «Городская больница №33», заведующий кафедрой скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ РФ, руководитель Нижегородского отделения МОО «Научно-практического общества врачей неотложной медицины», д.м.н., профессор



Зубеев П.С.