

Состояние заместительной почечной терапии в Российской Федерации (Регистр РДО 1998-2009)

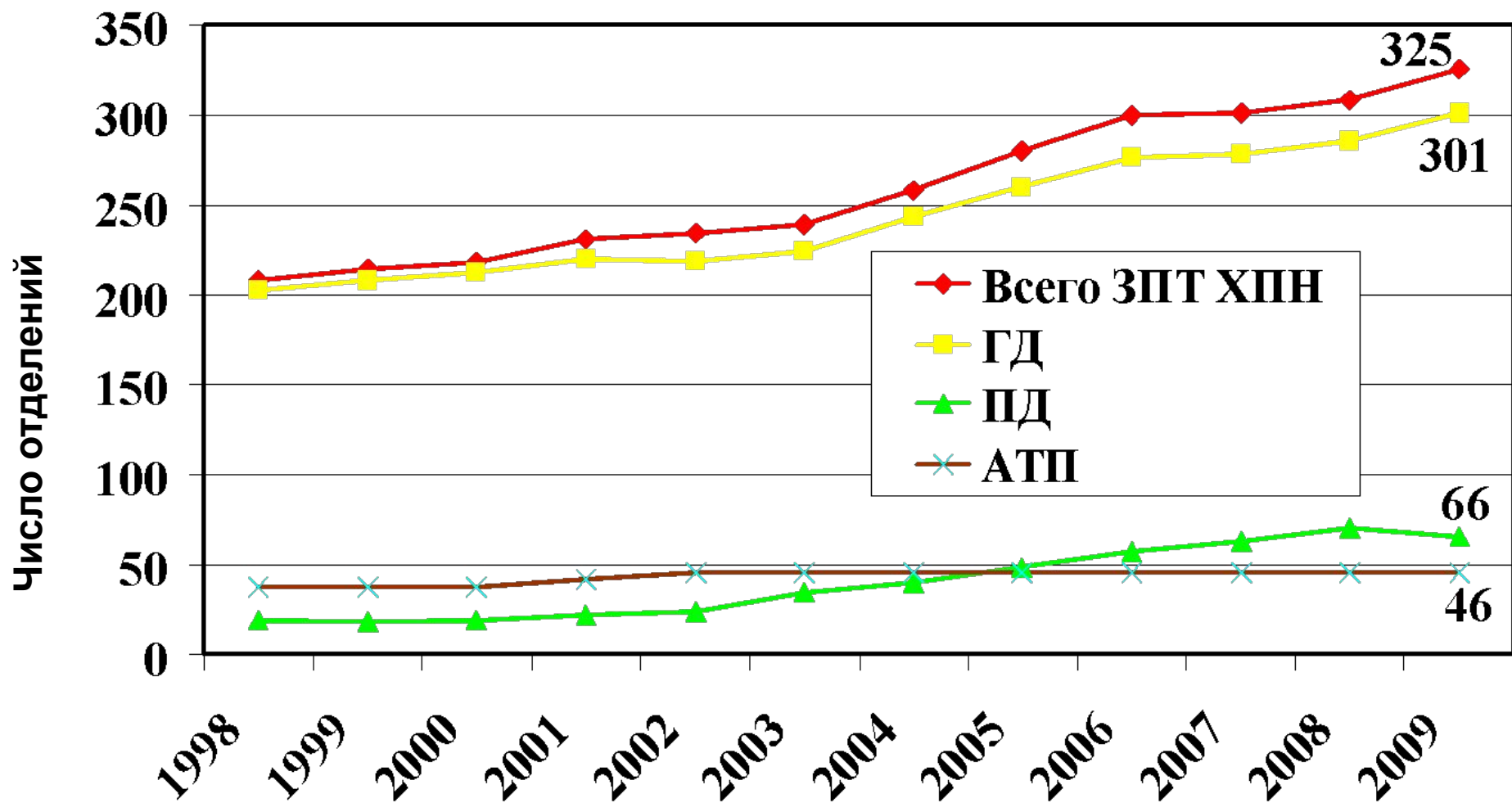


G. Dou Фландрия 17 век



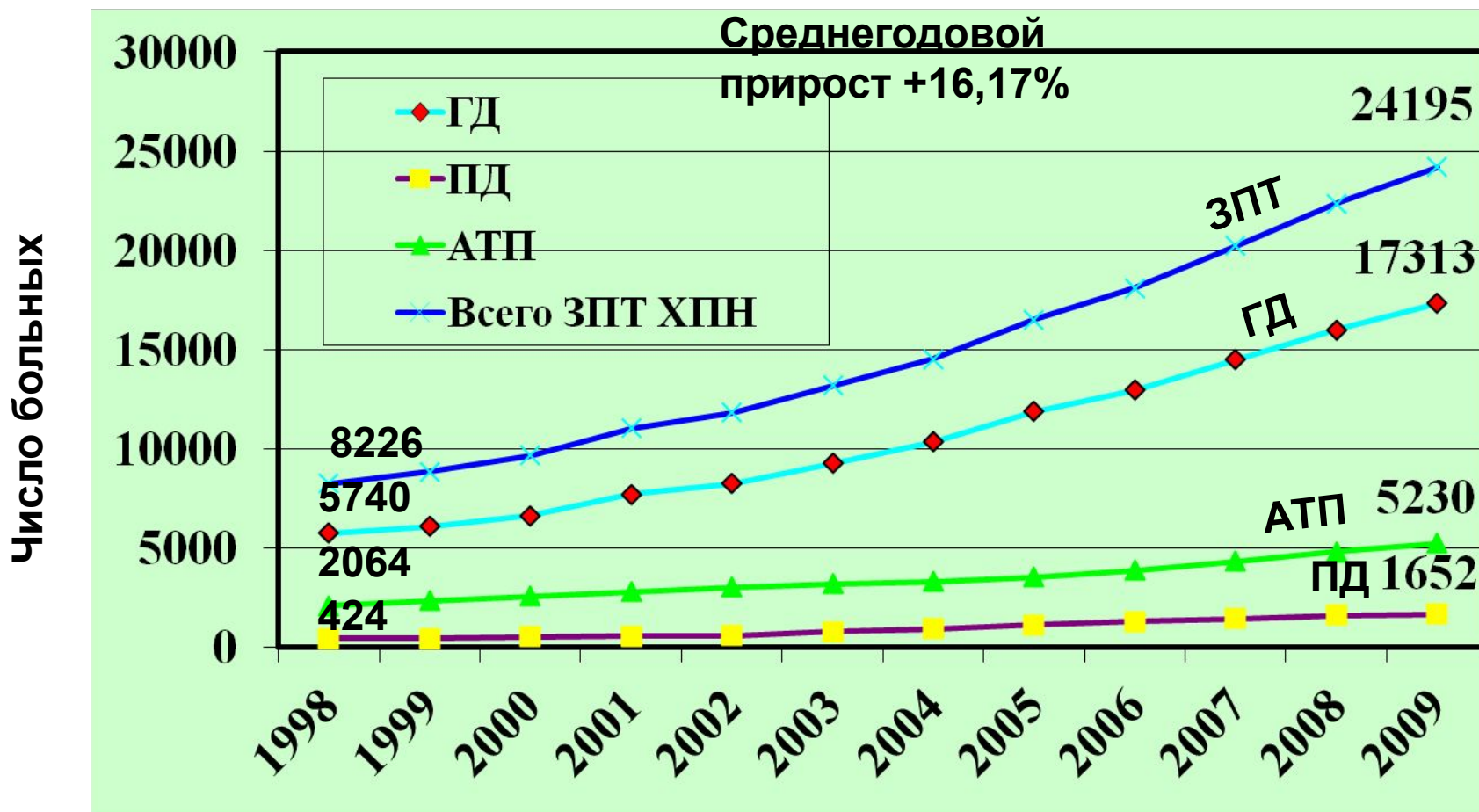
Москва, ГКБ № 52, 21 век

Количество отделений/центров ЗПТ для больных с ТХПН в 1998-2009 гг.



Динамика числа больных на ЗПТ в 1998-2009 гг.

(данные регистра РДО на 31.12 каждого года)



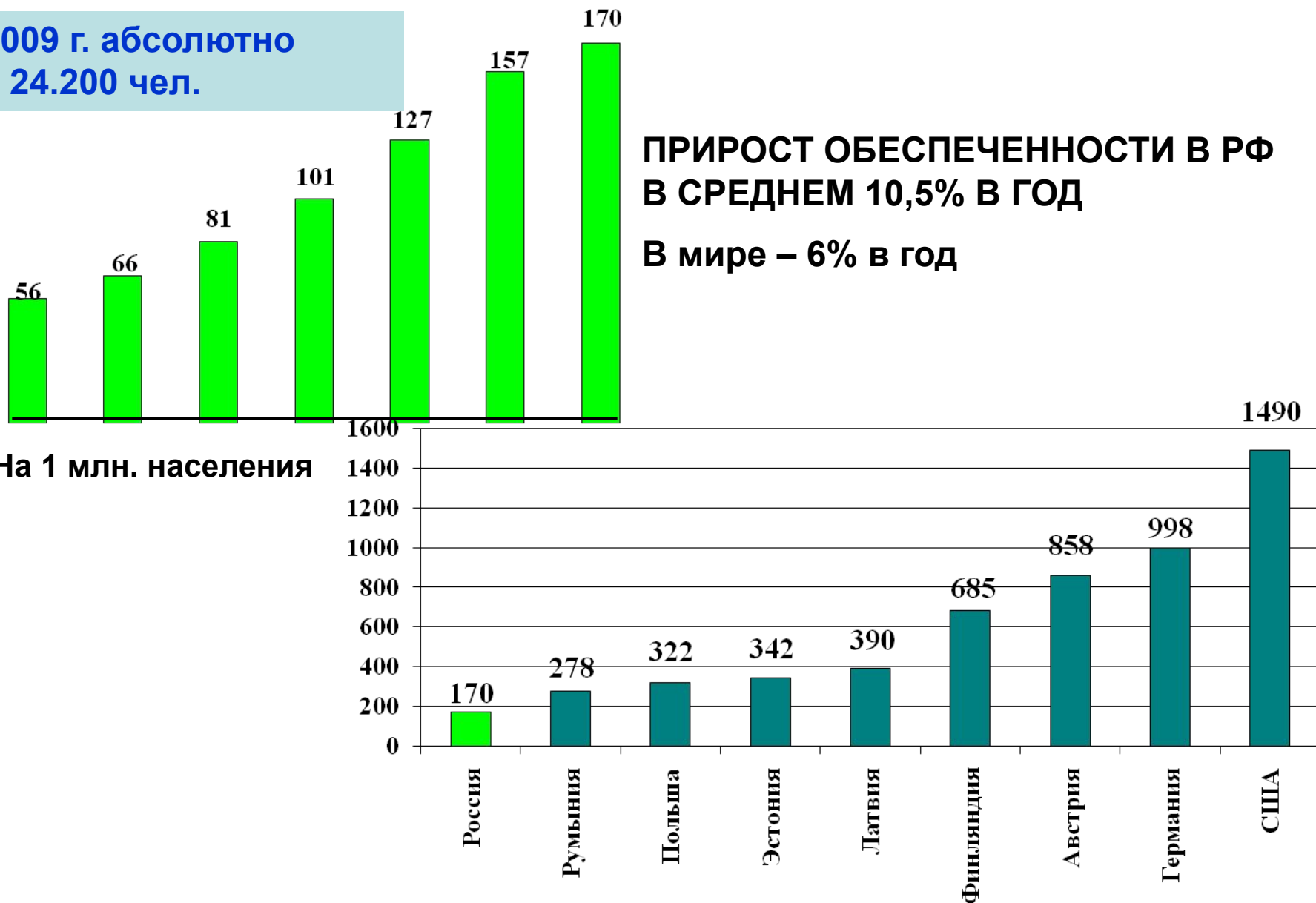
Обеспеченность ЗПТ населения России (в пересчете на 1 млн. населения) в 1998 -2009 гг.

2009 г. абсолютно
≈ 24.200 чел.

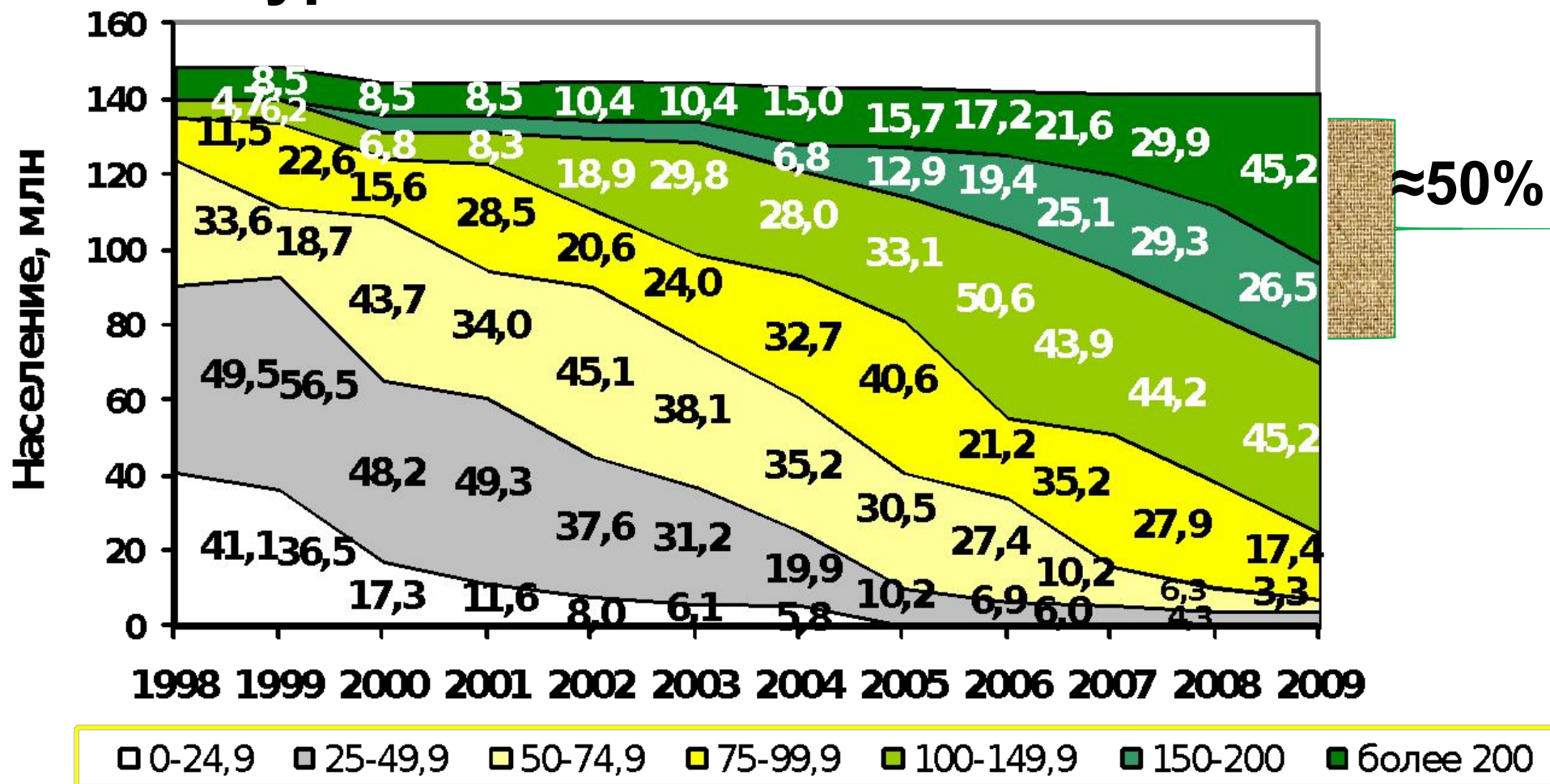
ПРИРОСТ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ В РФ
В СРЕДНЕМ 10,5% В ГОД

В мире – 6% в год

На 1 млн. населения

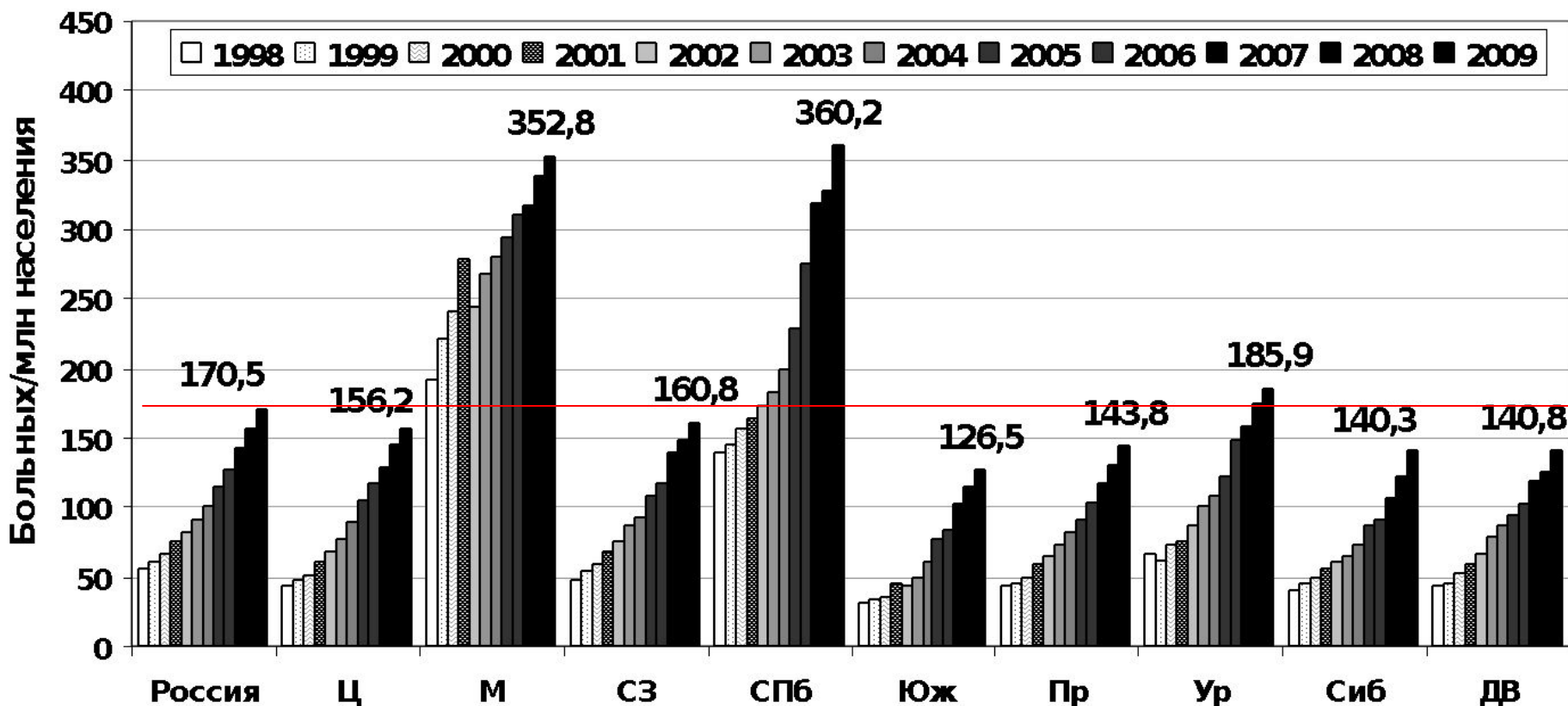


Динамика численности населения, проживающего на территории с разным уровнем обеспеченности ЗПТ



- *13,4 млн. человек (9,4% населения России) проживает в областях, где обеспеченность ЗПТ более чем 2 раза ниже средней по РФ (менее 85 больн./млн.). К этим регионам относятся:*
- *Ивановская, Кировская, Пензенская, Ростовская и Саратовская области, Приморский край, республика Марий Эл, Ненецкий и Чукотский автономный округа.*

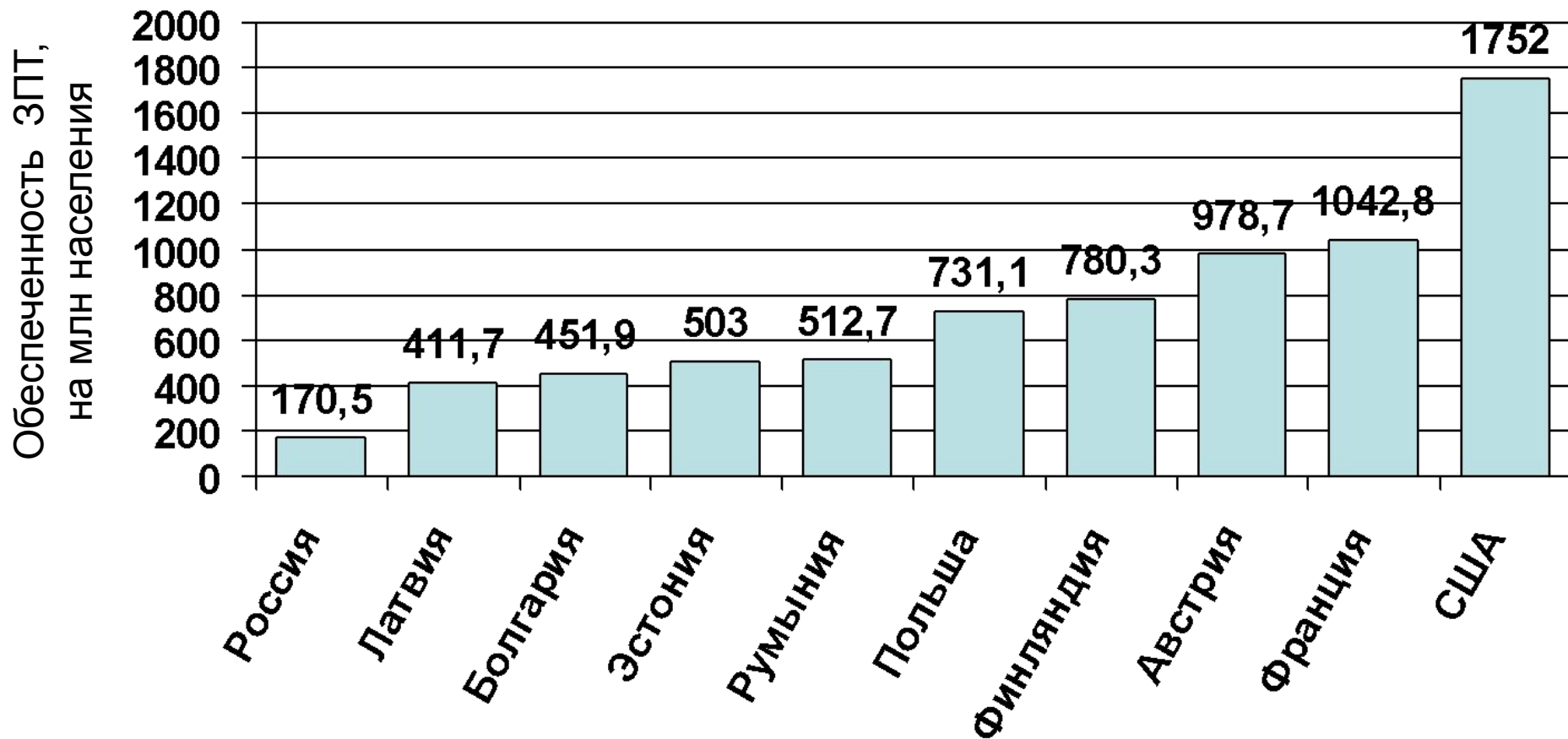
Динамика обеспеченности ЗПТ по регионам России в 2009 г.



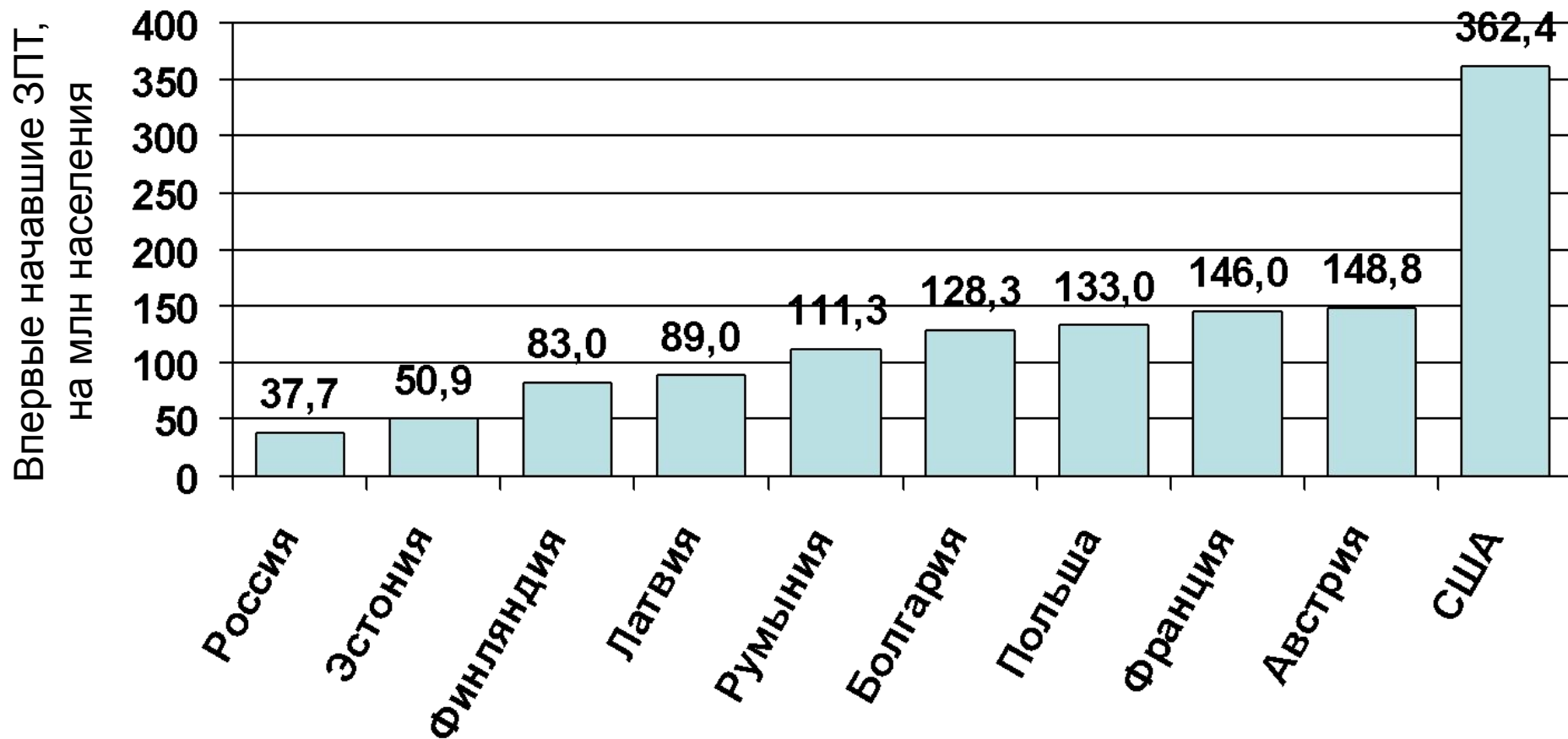
Причины различий в обеспеченности ЗПТ:

- 1 разное экономическое состояние региона;
2. **разная политика администрации в области здравоохранения**

Обеспеченность заместительной почечной терапией



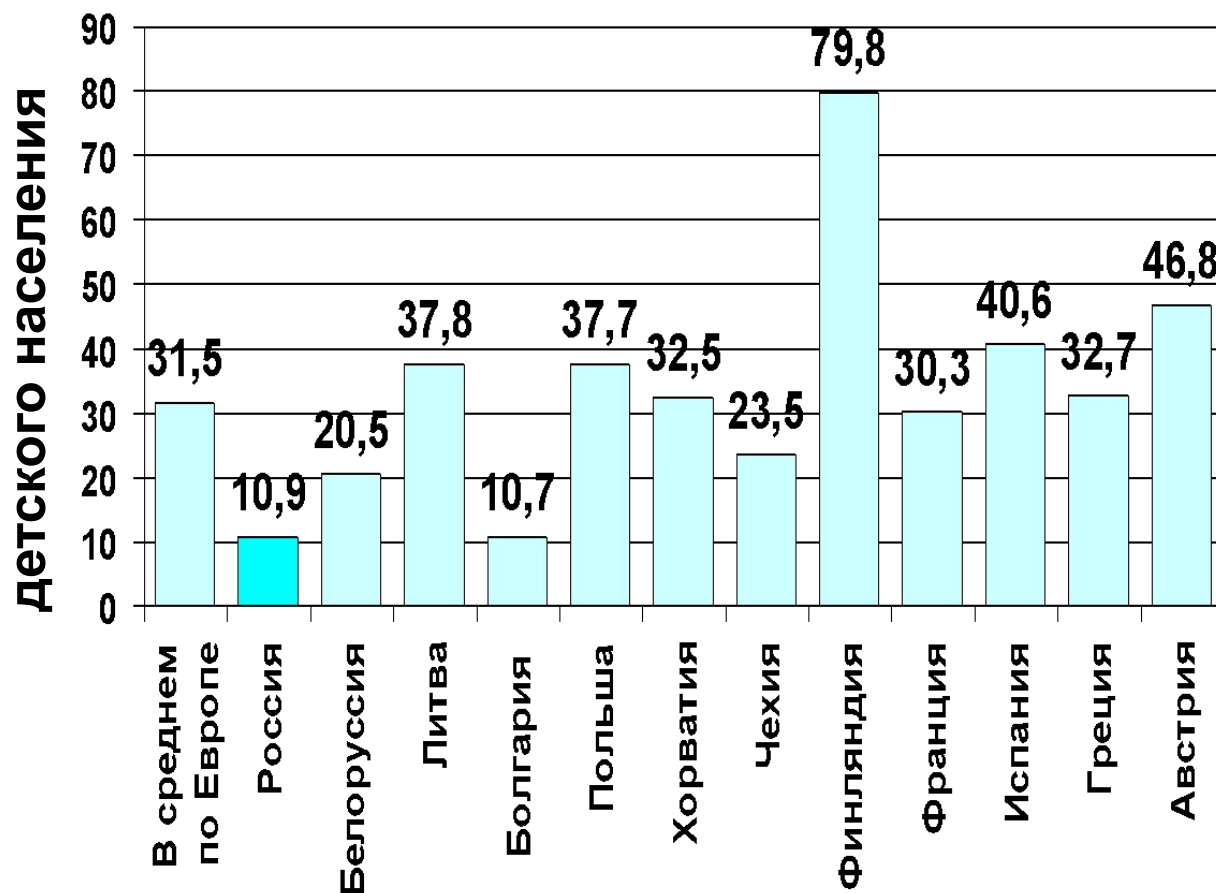
Число впервые принятых суммарно на гемо- и перитонеальный диализ



Обеспеченность детей ЗПТ в РФ на 31/12/2009 (на млн детского населения) в сравнении с международными данными

возраст от 0 до 14 лет

Обеспеченность ЗПТ, на 1 млн.



Россия:

**706 детей на ЗПТ в
возрасте 0-18 лет**

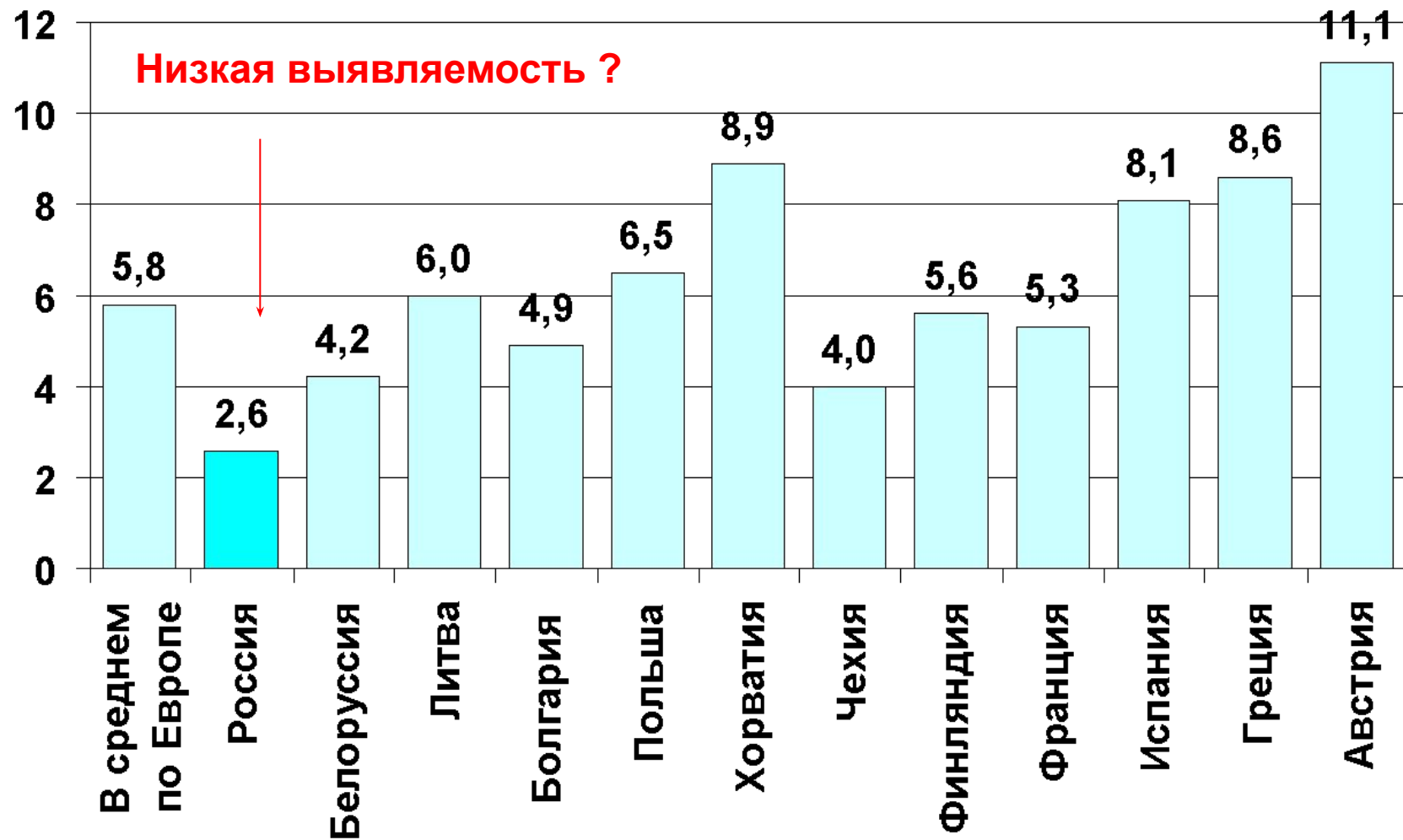
(30,4 / млн дет.)

34,8% имеют РАТ

**Диализ 460 детей
19,6 на 1 млн дет.**

Число впервые выявленной ТХПН на млн детского населения в возрасте от 0 до 14 лет

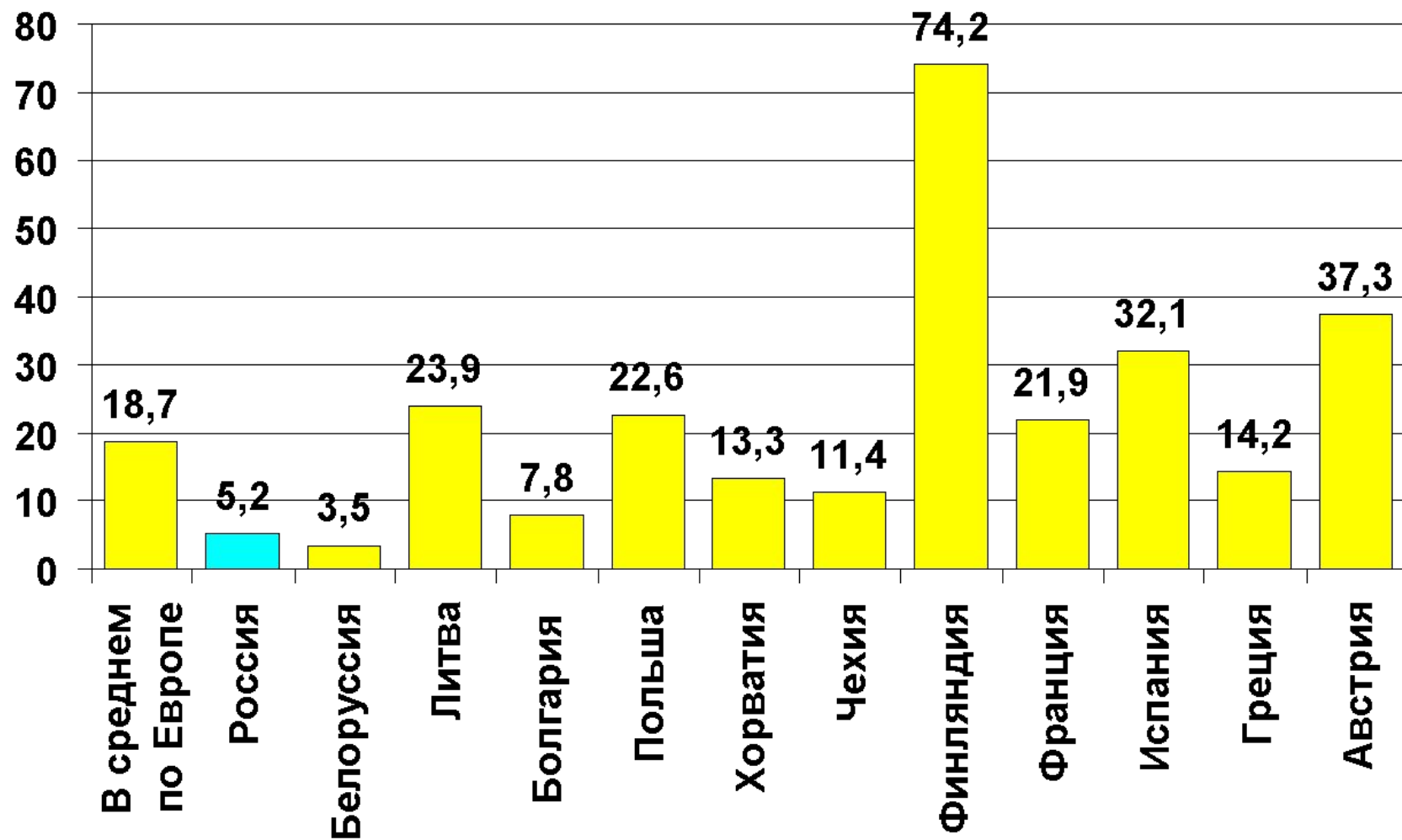
Впервые выявленной ТХПН, на 1 млн. детского населения



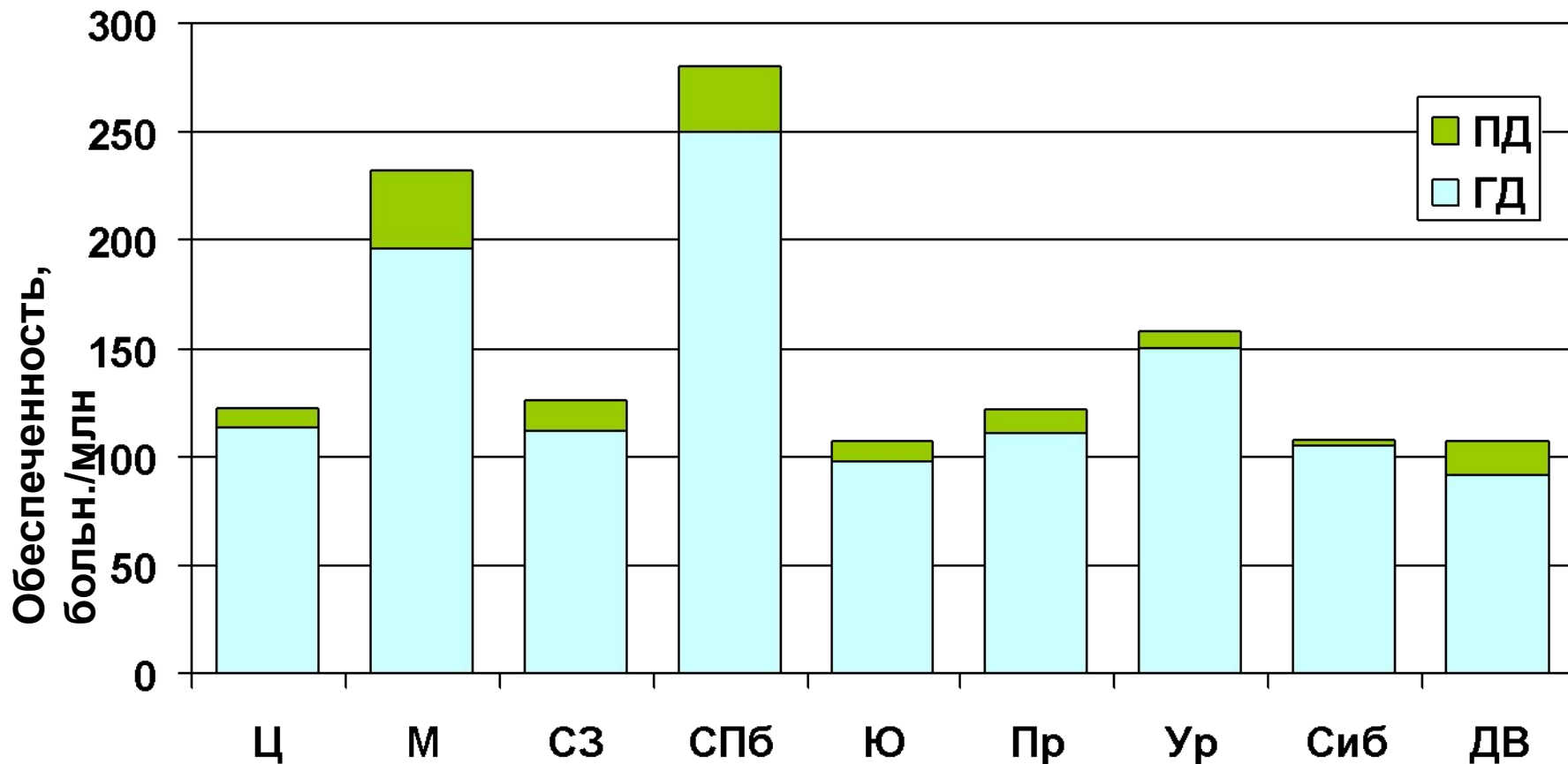
Обеспеченность трансплантацией почки на 31/12/2009 на млн детского населения в возрасте от 0 до 14 лет

Обеспеченность ТП, на 1 млн.

Детского населения

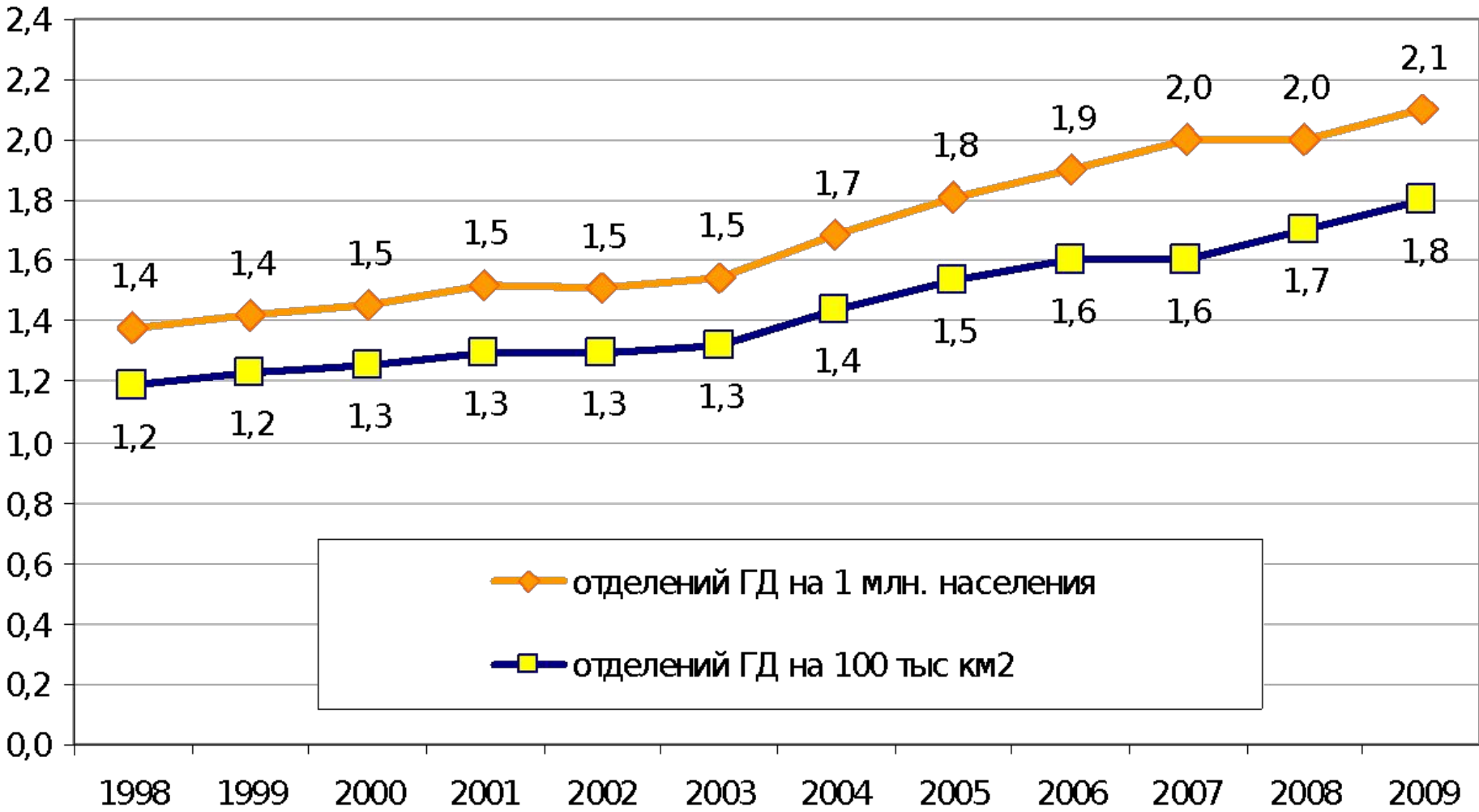


Обеспеченность диализом и соотношение ГД и ПД по Федеральным округам в 2009 г.



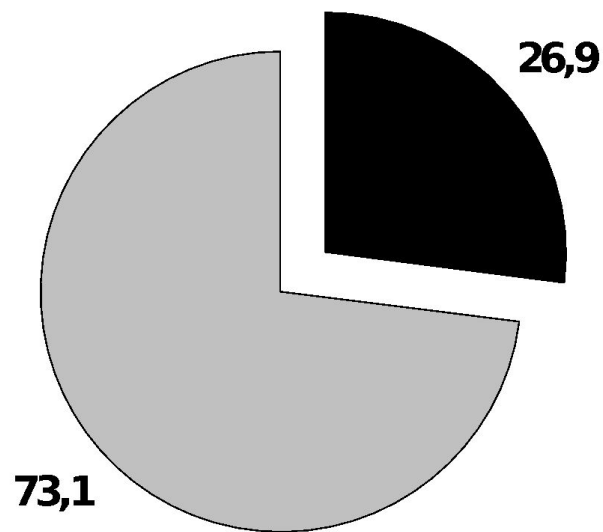
В среднем по России 133,6 на 1 млн населения

Число центров диализа на 100 тыс. км²

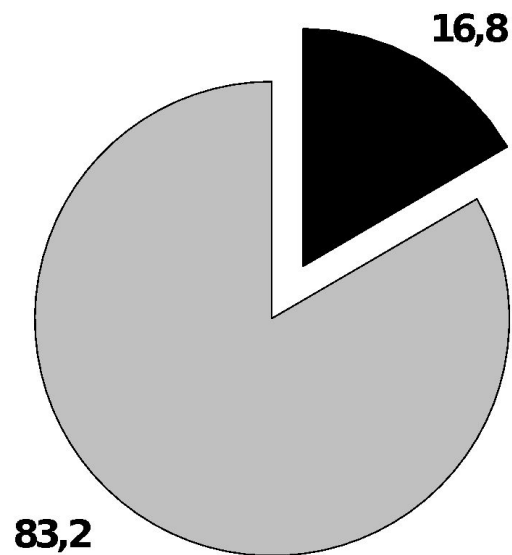


Доля сельского населения на диализе не соответствует его доле в общей популяции

среди населения России

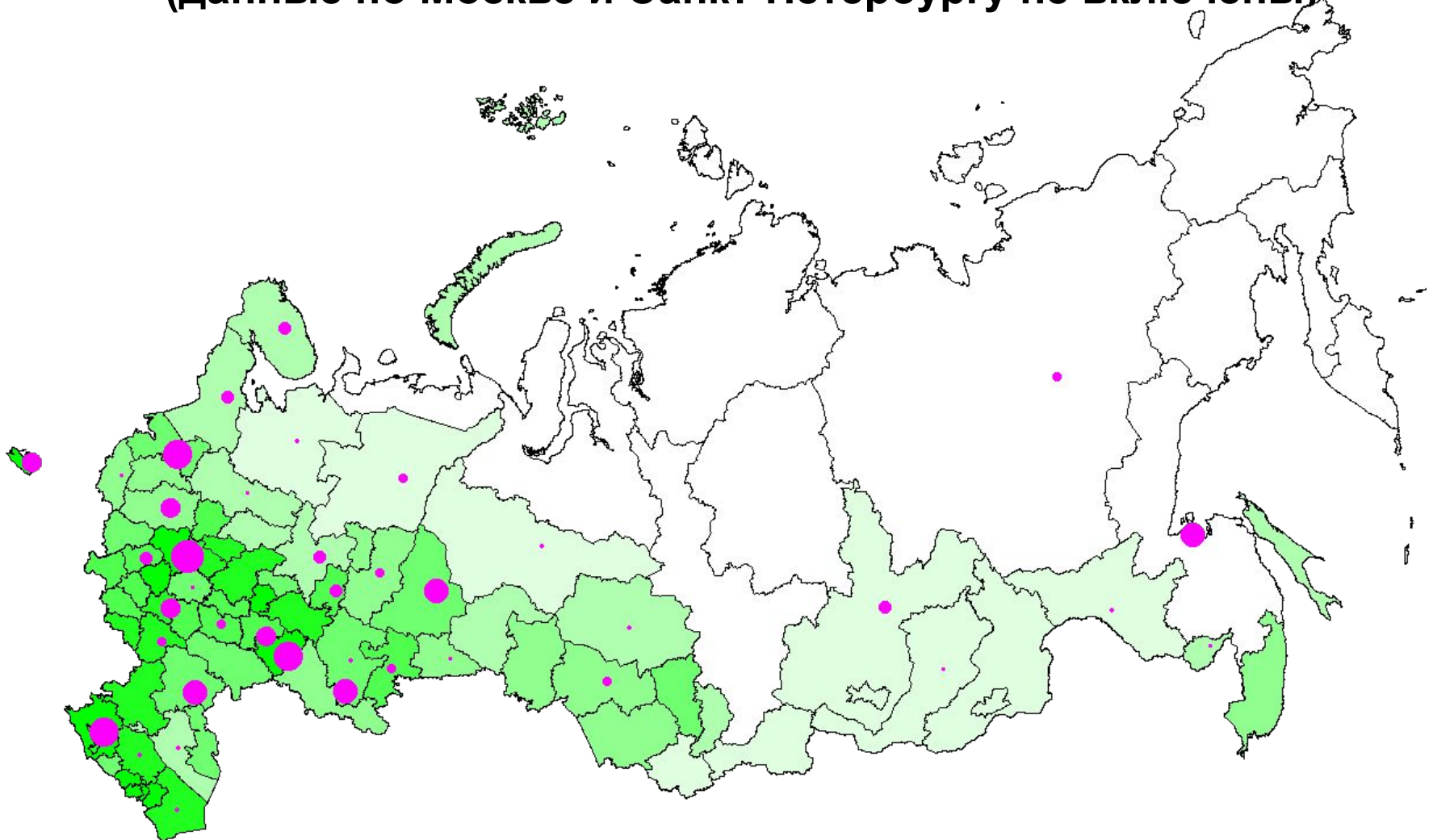


среди диализных больных



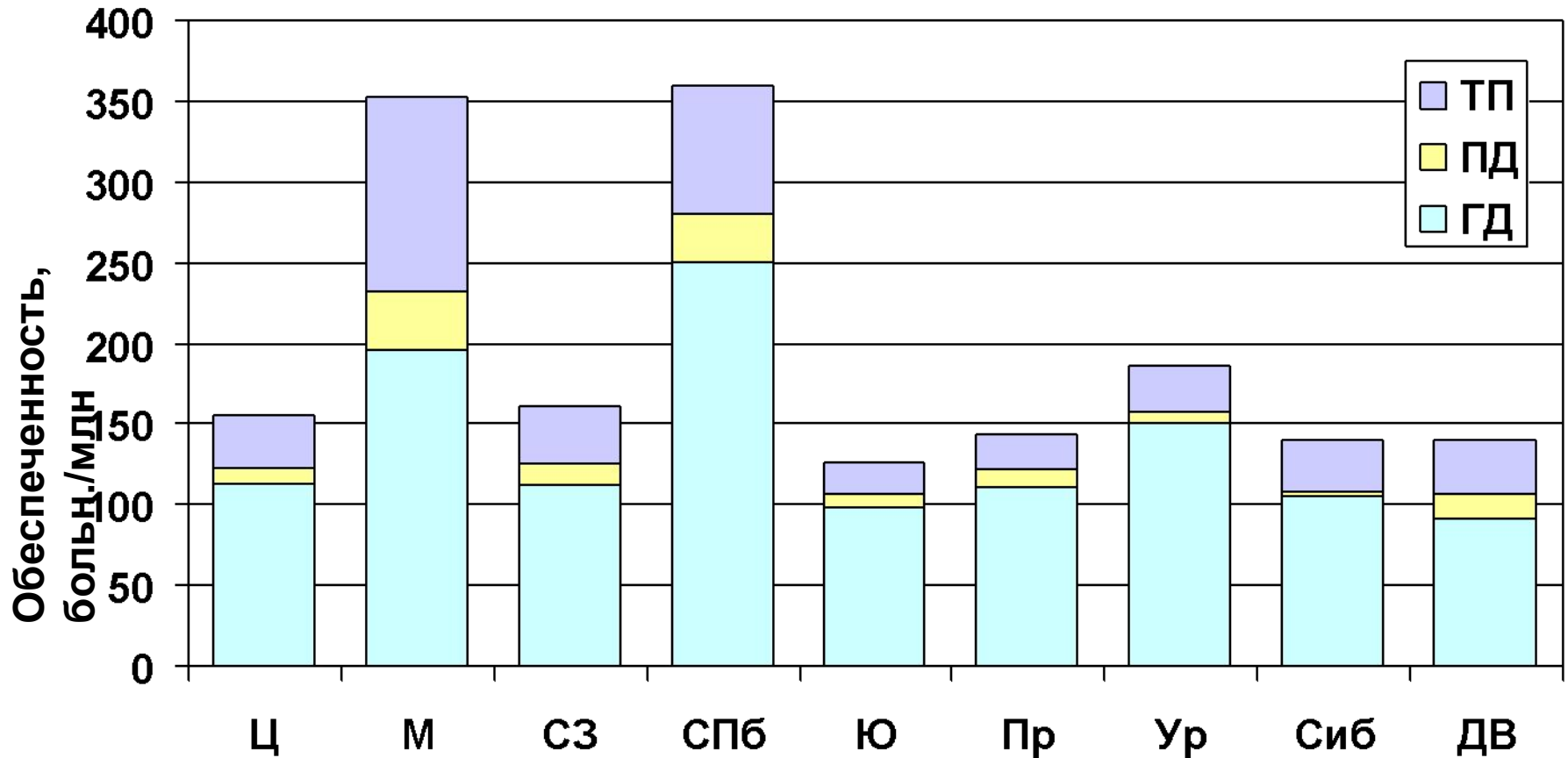
География ПД на декабрь 2009 года

(данные по Москве и Санкт-Петербургу не включены)

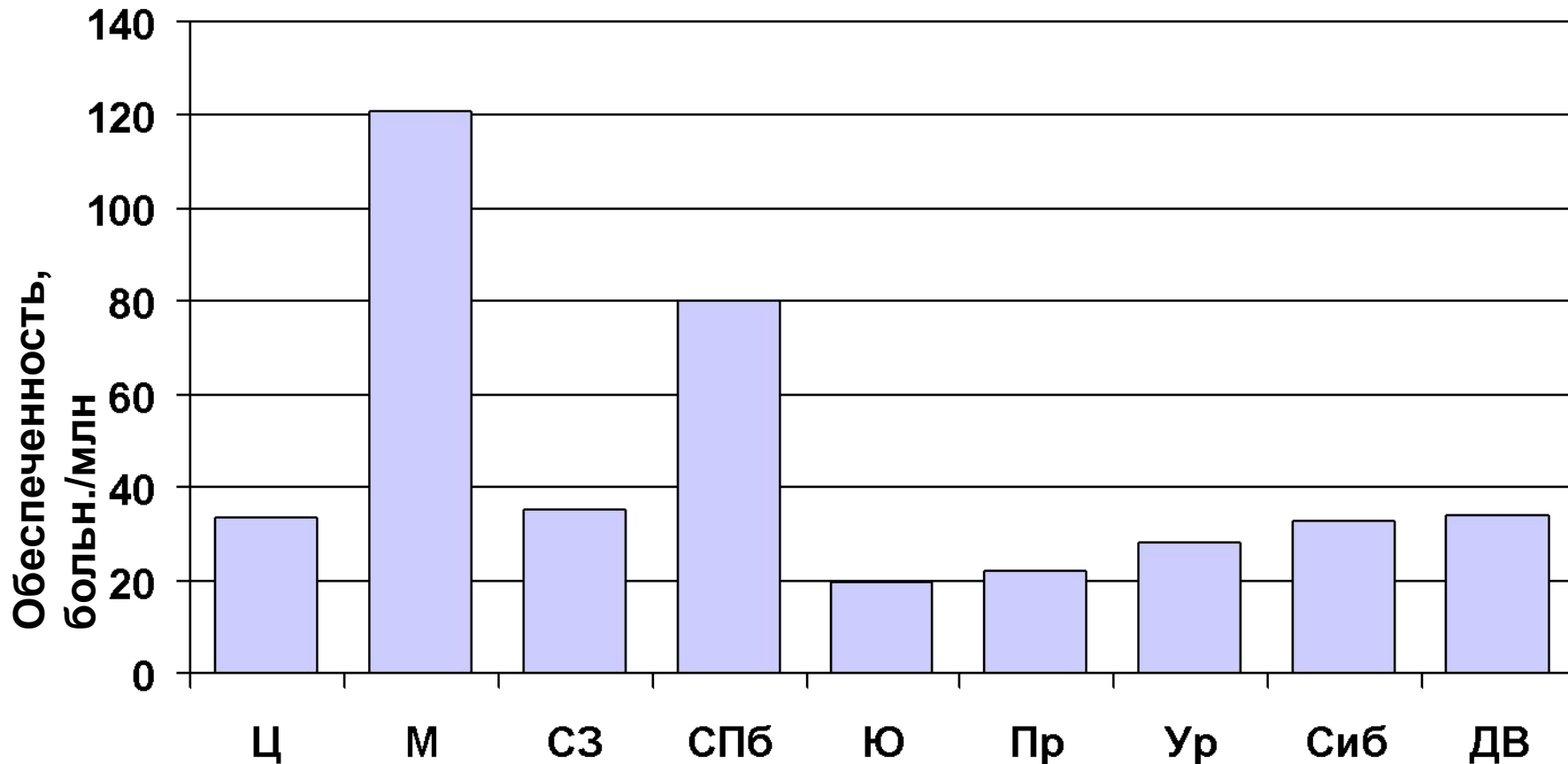


В целом по России 11,6 больн./млн

Обеспеченность ЗПТ в целом и соотношение ее отдельных видов по Федеральным округам в 2009 г.

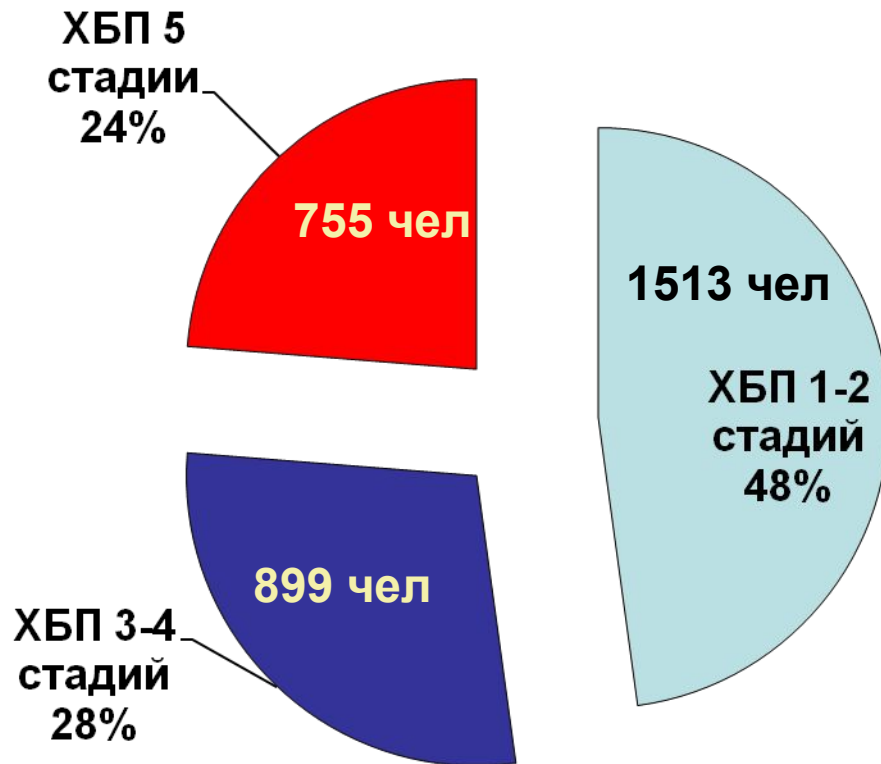


Обеспеченность трансплантацией почки по Федеральным округам в 2009 г.



В целом по России 36,9 больн./млн

Стадии ХБП у больных, впервые обратившихся к нефрологу в 2010 году (N=3167)

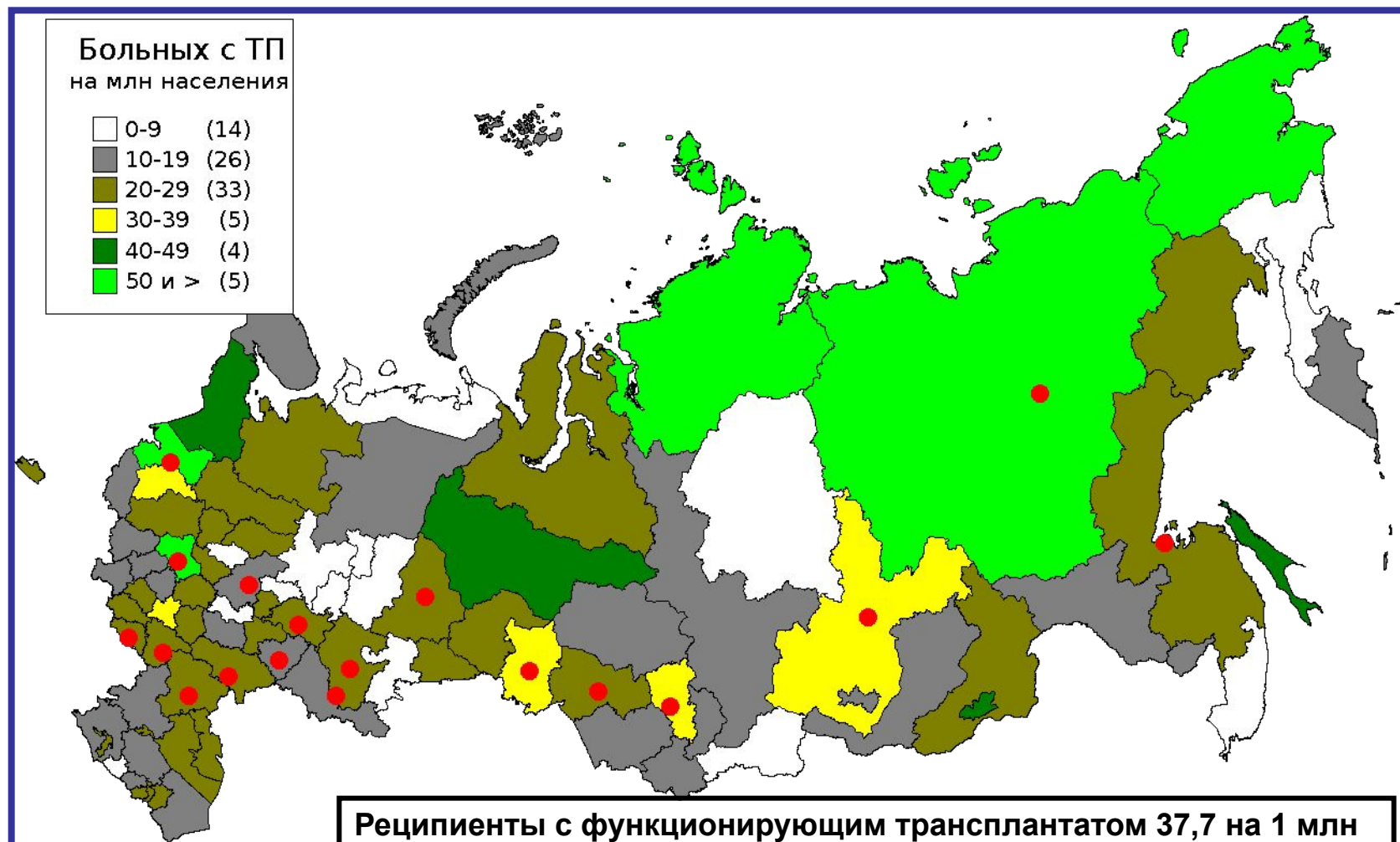


Высокая поздняя
обращаемость по
поводу ХБП 4—5:

1. Недостаточная
выявляемость
(отсутствие
структурированной
службы)
2. миграционные
процессы
3. низкая
обеспеченность ЗПТ в
регионах РФ

География трансплантации почки в РФ

При существующем разрыве в финансировании
диализа и трансплантации
операция мало доступна большинству населения



Реципиенты с функционирующим трансплантатом 37,7 на 1 млн
в Европе от 185 (Греция) до 756 (Испания)

Заключение

- Несмотря на высокие темпы развития ЗПТ, обеспеченность ею и прежде всего диализом существенно отстает от реальной потребности
- Решение проблемы ЗПТ (Диализа) прямо зависит от организации нефрологической службы, разработки программ скрининга и широкого внедрения нефропротекции
- Нефрологическая общественность и руководители здравоохранения на Федеральном уровне должны обратить внимание администраций ряда регионов на необходимость изменения отношения к проблеме ЗПТ