**Пояснительная записка 2023г для ГВС детского нефролога**

**1. Численность детского населения:**

От 0-14 лет

От 15-18 лет

**2. Кадровый состав :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специалисты | Штаты | Кадры (физических лиц) |
| Врач-нефролог |  |  |
| Врач-педиатр |  |  |
| Врач-ультразвуковой диагностики |  |  |

**3. Структурные подразделения нефрологической службы:**

**Стационарный этап**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Нефрологические койки в соматических отделениях стационарах | Нефрологические койки в дневных стационарах при стационаре |
| Количество коек |  |  |
| Количество пролеченных за год |  |  |
| План выполнения |  |  |

**4. Амбулаторный прием детского нефролога**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Амбулаторный прием нефролога | Нефрологические койки в дневных стационарах при поликлинике |
| Количество посещений |  |  |
| Количество коек |  |  |
| Количество пролеченных за год |  |  |
| План выполнения |  |  |

**5. Материально-техническое оснащение детских поликлиник и стационаров:**

Лабораторная диагностика

Иммунологическая диагностика

Аппараты УЗИ-диагностики

КТ-диагностика

МРТ- диагностика

**Количество проведенных исследований патологии органов мочевой системы**

**6. Общая нефрологическая заболеваемость детей (из формы статистического отчета) за 3 года ()**

**А) абсолютное количество**

**Б) на 1000 детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нозологии | 2021 | | | | | | 2022 | | | | | | 2023 | | | | | |
|  | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | |
|  | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** |
| Хр.гломерулонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.ТИН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит + Хр.ТИН\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Острый пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О.ТИН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О.пиелонефрит + о.ТИН\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВПР почек (аплазия, агенезия, гипоплазия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диабетическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гипертоническая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ишемическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Поликистоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Амилоидоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.почеч. недост-ть (ХБП III-Vст) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* при невозможности подсчитать по отдельности Хр. Пиелонефрит и Хр. ТИН**

**\*\* при невозможности подсчитать по отдельности О. Пиелонефрит и О. ТИН**

Шифры по МКБ по требуемым нозологиям см ниже.

Шифры МКБ для заполнения таблиц по нозологиям

- Хр. гломерулонефрит

(шифры по МКБ: N03.0-N03.9)

- Хр. интерстициальный нефрит + Хронический пиелонефрит

(шифры по МКБ: N11.0-N11.9)

- Острый пиелонефрит + Острый интерстициальный нефрит

(шифры по МКБ: N10)

- Врожденные аномалии развития почек (аплазия, агенезия, гипоплазия)

(шифры по МКБ: Q60.0-Q60.5)

- Диабетическая нефропатия

(шифры по МКБ: E10.2, Е11.2, Е12.2, Е13.2, Е14.2 + N08.3)

- Гипертоническая нефропатия

(шифры по МКБ: I12.0, I12.9, I13.0 - I13.9)

- Ишемическая нефропатия

(шифры по МКБ: I70.1, N28.0, Q27.1)

- Поликистоз почек

**(**шифры по МКБ: Q61.0 - Q61.9**)**

- Амилоидоз почек

(шифры по МКБ: E85.0 - E85.9)

- Хроническая почечная недостаточность (ХБП III-Vст)

(шифры по МКБ: N18.3 – N18.3)

**7. Первичная нефрологическая заболеваемость детей** **на 1000 детского населения (из формы статистического отчета) за 3 года.**

**А) абсолютное количество**

**Б) на 1000 детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нозологии | 2021 | | | | | | 2022 | | | | | | 2023 | | | | | |
|  | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | |
|  | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** |
| Хр.гломерулонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.ТИН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит + Хр.ТИН\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Острый пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О.ТИН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| О.пиелонефрит + о.ТИН\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВПР почек (аплазия, агенезия, гипоплазия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диабетическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гипертоническая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ишемическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Поликистоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Амилоидоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.почеч. недост-ть (ХБП III-V ст) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* при невозможности подсчитать по отдельности Хр. Пиелонефрит и Хр. ТИН**

**\*\* при невозможности подсчитать по отдельности О. Пиелонефрит и О. ТИН**

**Шифры по МКБ см.выше.**

**8.** Первичный выход на инвалидность в связи с патологией почек среди детского населения **на 1000 детского населения**

**А) абсолютное количество**

**Б) на 1000 детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нозологии | 2021 | | | | | | 2022 | | | | | | 2023 | | | | | |
|  | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | | до 15 лет | | 15-17 лет | | всего 0-17 | |
|  | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** | **А** | **Б** |
| Хр.гломерулонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.ТИН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.пиелонефрит + Хр.ТИН\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВПР почек (аплазия, гипоплазия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диабетическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гипертоническая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ишемическая нефропатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Поликистоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Амилоидоз почек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хр.почеч. недост-ть (ХБП III-Vст) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. Реестр пациентов с Ds Хр.гломерулонефрит, Нефротический синдром, группа 14 ВЗН**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | ДР | Адрес проживания | Диагноз | Базисная терапия, в том числе иммуно-супрессивная терапия | Год постановки на Д уч. | Наличие инвалидности |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**10. Реестр пациентов с Ds ХБП**

Анкеты для заполнения приложены ниже (направлять в электронном виде по защищенному каналу)

Анкета

на ребенка с ХПН (ХБП), не нуждающегося в диализе

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Название и адрес медицинского учреждения, где наблюдается ребенок, контактный телефон |  |
| Дата и обстоятельства выявления заболевания |  |
| Диагноз |  |
| Если выполнялась биопсия, подробное описание морфологической картины |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные на момент заполнения анкеты (дата) | |
| Креатинин крови | (указать значение и единицы измерения!) |
| Мочевина крови | (указать значение и единицы измерения!) |
| Протеинурия, г/сут |  |
| Рост (измеряется врачом или в его присутствии), см |  |
| Вес (измеряется врачом или в его присутствии), кг |  |

\*Антропометрия проводится в месяц сдачи БХК!!! для верной оценки СКФ и постановки стадии ХБП.

Анкета

на ребенка с ХПН (ХБП), нуждающегося в диализе

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Название и адрес медицинского учреждения, где наблюдается ребенок, контактный телефон |  |
| Дата и обстоятельства выявления заболевания |  |
| Диагноз |  |
| Если выполнялась биопсия, подробное описание морфологической картины |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные на момент заполнения анкеты (дата\*) | |
| Креатинин крови | (указать значение и единицы измерения!) |
| Мочевина крови | (указать значение и единицы измерения!) |
| Протеинурия, г/сут |  |
| Рост (измеряется врачом или в его присутствии), см \* |  |
| Вес (измеряется врачом или в его присутствии), кг |  |

\*Антропометрия проводится в месяц сдачи БХК!!! для верной оценки СКФ и постановки стадии ХБП.

Анкета

на ребенка, находящегося на диализе,

которому ни разу не пересаживалась донорская почка

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Название и адрес медицинского учреждения, где наблюдается ребенок, контактный телефон |  |
| Дата и обстоятельства выявления заболевания |  |
| Диагноз |  |
| Если выполнялась биопсия, подробное описание морфологической картины |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала диализа |  |
| Название и адрес диализного центра, контактный телефон |  |
| Вид диализа: гемодиализ/перитонеальный диализ |  |
| Протеинурия, г/сут |  |
| Рост (измеряется врачом или в его присутствии), см |  |
| Вес (измеряется врачом или в его присутствии), кг |  |

Анкета

на ребенка с ХПН с функционирующим почечным аллотрансплантатом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| Дата рождения |  | |
| Домашний адрес |  | |
| Название и адрес медицинского учреждения, где наблюдается ребенок, контактный телефон | |  |
| Дата и обстоятельства выявления заболевания |  | |
| Диагноз |  | |
| Если выполнялась биопсия, подробное описание морфологической картины | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата трансплантации |  |
| Учреждение, в котором производилась трансплантация |  |
| Источник донорского органа (трупная или родственная почка) |  |
| Индукция иммуносупрессии (АТГАМ, тимоглобулин, симулект и т.д.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные на момент заполнения анкеты (дата\*) | |
| Креатинин крови\* | (указать значение и единицы измерения!) |
| Мочевина крови | (указать значение и единицы измерения!) |
| Протеинурия, г/сут |  |
| Рост (измеряется врачом или в его присутствии), см\* |  |
| Вес (измеряется врачом или в его присутствии), кг |  |
| Доза циклоспорина А (такролимуса): | Час приема , доза мг  Час приема , доза мг |
| Концентрация ЦсА (Tac) — минимальная или другая (если другая, указать время взятия анализа) |  |
| Стероиды (Преднизолон, метипред), доза |  |
| Азатиоприн (или Селлсепт, Майфортик), доза |  |
| Артериальное давление |  |
| Применяемые гипотензивные препараты с указанием дозы |  |

\*Антропометрия проводится в месяц сдачи БХК!!! для верной оценки СКФ и постановки стадии ХБП.

Анкета

на ребенка, находящегося на диализе,

которому в прошлом выполнялись пересадки почки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| Дата рождения |  | |
| Домашний адрес |  | |
| Название и адрес медицинского учреждения, где наблюдается ребенок, контактный телефон | |  |
| Дата и обстоятельства выявления заболевания |  | |
| Диагноз |  | |
| Если выполнялась биопсия, подробное описание морфологической картины | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата начала диализа |  |
| Название и адрес диализного центра, контактный телефон |  |
| Вид диализа: гемодиализ/перитонеальный диализ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Даты и количество трансплантаций |  |
| Учреждения, в которых производились трансплантации |  |
| Даты прекращения функции трансплантатов |  |
| Источник донорского органа (трупная или родственная почка) |  |
| Применявшаяся иммуносупрессия |  |
| Причины развития нефропатии трансплантата |  |
| Протеинурия, г/сут |  |
| Рост (измеряется врачом или в его присутствии), см |  |
| Вес (измеряется врачом или в его присутствии), кг |  |

Анкета

в случае смерти ребенка с ХПН

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Диагноз основного заболеания |  |
| Стадия ХПН (ХБП) |  |
| Дата смерти |  |
| Причина смерти |  |
| Для больных, находящихся на диализе | |
| Вид диализа (гемодиализ/перитонеальный диализ) |  |
| Длительность диализа |  |
| Название учреждения, где ребенок получал лечение |  |
| Для больных с почечным трансплантатом | |
| Дата трансплантации |  |
| Учреждение, в котором производилась трансплантация |  |
| Источник донорского органа (трупная или родственная почка) |  |
| Обстоятельства развития нефропатии трансплантата |  |

11. **Анализ летальности** (Количество детей с нефропатологией, умерших за отчетный период. Диагноз. Краткий разбор случая. Резервность.)

**12. Сведения по диспансерному наблюдению**

**Список пациентов, состоящих на диспансерном учете по нефрологическому профилю**

2023 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождения | Адрес/телефон | Диагноз |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Список нозологий, подлежащих диспансерному учету

по нефрологическому профилю

* **почечная недостаточность**

Шифры по МКБ-10: **N 17.0 –N19**

\*при остром почечном повреждении (N17.0-N17.9) («Д»-учет не менее 2 лет)

\*при ХБП (N18.1-N18.9) («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

* **микрогематурия (эритроцитурия)**

Шифры по МКБ-10: **N02.9**

* **нефротический синдром** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N04.0-N04.9**

* **нефритический синдром** («Д»-учет от 5 лет до передачи во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10: **N03.0-N03.9, N05.0-N05.9**

* **мочекаменная болезнь** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N20-N22.8;**

* **киста почки приобретенная** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N28.1;**

* **кистозные заболевания почек** («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10: **Q61.0-Q61.9**

* **протеинурия ортостатическая и стойкая и с уточненным морфологическим диагнозом**

Шифры по МКБ-10:  **N39.2; N39.1; N06.0-N06.9**;

* **абсцесс почки** («Д»-учет 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N15.1**;

* **о.Тубулоинтерстициальный нефрит (ТИН), в т.ч. о.пиелонефрит** («Д»-учет 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N10**

* **хр.ТИН** («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10**: N11.0-N11.9**

* **тубулоинтерстициальный нефрит, не уточненный как острый или хронический**

Шифры по МКБ-10: **N12** («Д»-учет не менее 5 лет)

* **обструктивные уропатии** (кроме пиелоэктазий менее 12 мм) - («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N13.0-N13.9**

* **Тин лекарственные и др.**(«Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N14-N15.9**

* **токсическая нефропатия** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N14.4**

* **поражение тубулярного отдела почек** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10:**N25.8-N25.9**

* **сморщенная почка** («Д»-учет до перевода во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10: **N26**

* **нефросклероз на фоне ГБ**

Шифры по МКБ-10: I12.0-I12.9 - (Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек с и без почечной недостаточности)

* **маленькая почка** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **N27.0 – N27.9**

* **хр.цистит**

Шифры по МКБ-10: **N 30.2**

* **дисфункция мочеиспускания (гиперактивный/гиперрефлекторный мочевой пузырь и гипорефлекторный мочевой пузырь), кроме ночного энуреза, стрессового недержания мочи**

Шифры по МКБ-10: **N31.0-N31.9**

* **Рецидивирующие течения ИМС (2 и более рецидива)** («Д»-учет не менее 2 лет)

Шифры по МКБ-10: **N30.0-N30.9; N39.0**

* **азотемия** («Д»-учет не менее 2 лет)

Шифры по МКБ-10: **R79.8**;

* **глюкозурия** («Д»-учет не менее 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **R81**; **E74.8**

* **Болезнь Шенлейна –Геноха (Геморрагический васкулит)**- («Д»-учет 5 лет)

Шифры по МКБ-10: **D69.0**

* **ГУС** («Д»-учет не менее 2 лет)

Шифры по МКБ-10**: D59.3;**

* **новообразования - новообразования органов мочевой системы**

Шифры по МКБ-10: **D09.0-09.1; D30.0- D 30.3; D41.0-D41.9 ; C 64-C68.9** («Д»-учет индивидуально)

* **нарушение фосфорного обмена и транспорта аминокислот**

Шифры по МКБ-10: **Е83.3; Е72.0** (Фосфат диабет (гипофосфатемический рахит), цистиноз, синдром Фанкони, болезнь ЛОУ, болезнь Дента и др.)- («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

* **наследственная нефропатия** («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10: **Е07.0-Е07.9**

* **ВПР почек**

**Q60.0-Q60.2** – агенезия/аплазия почки («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

**Q60.3-Q60.5** – гипоплазия почки («Д»-учет до передачи во взрослую сеть)

Q62.0-Q62.3 – врожденные пиелоэктазии (размер >=12 мм), гидронефроз («Д»-учет не менее 2 лет)

**Q63.0-Q63.9** – аномалии почки и ее расположения («Д»-учет индивидуально)

* **ВПР мочевыделительной системы** («Д»-учет индивидуально)
* **синдром Альпорта** («Д»-учет до перевода во взрослую сеть)

Шифры по МКБ-10: **Q87.8**

* **д**[**ругие болезни почки и мочевыделительной ситстемы с хроническим или рецидивирующим течением**](http://mkb-10.com/index.php?pid=13179)

**тубулопатии (нарушение фосфорного обмена и транспорта аминокислот и глюкозы, на фоне гиповитаминоза и гипервитаминоза Д**

(Фосфат диабет (гипофосфатемический рахит), цистиноз, синдром Фанкони, болезнь ЛОУ, болезнь Дента, почечная глюкозурияи др.)

Шифры по МКБ-10: **Е83.3; Е72.0**; **E74.8**; Е 55.0-Е55.9; N25.8-N25.9

**13. Общее кол-во детей, прошедших стационарное лечение в течение 2023 года**

**(общее кол-во детей + на 1000 детского населения и койкодней).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Нозологии: | Кол-во детей | на 1000 детского населения | Кол-во койко-дней |
| **Всего пролечено** |  |  |  |
| **Острый пиелонефри**т |  |  |  |
| **Хр. пиелонефрит, из них:** |  |  |  |
| - ХБП С1 |  |  |  |
| - ХБП С2 |  |  |  |
| - ХБП СЗ |  |  |  |
| - ХБП С5 |  |  |  |
| **Хр. гломерулонефрит,**  **из них:** |  |  |  |
| - ХБП С1 |  |  |  |
| - ХБП С2 |  |  |  |
| - ХБП СЗ |  |  |  |
| - ХБП С5 |  |  |  |
| **Хр.интерстициальный нефрит, из них:** |  |  |  |
| - ХБП С1 |  |  |  |
| - ХБП С2 |  |  |  |
| - ХБП СЗ |  |  |  |
| - ХБП С5 |  |  |  |
| **Диабетическая нефропатия,**  **из них:** |  |  |  |
| - ХБП С1 |  |  |  |
| - ХБП С2 |  |  |  |
| - ХБП СЗ |  |  |  |
| - ХБП С5 |  |  |  |
| Г**ипертоническая нефропатия, из них:** |  |  |  |
| - ХБП С1 |  |  |  |
| - ХБП С2 |  |  |  |
| **- ХБП СЗ** |  |  |  |
| **- ХБП С5** |  |  |  |
| **Амилоидоз почек, из них:** |  |  |  |
| **- ХБП С1** |  |  |  |
| **- ХБП С2** |  |  |  |
| **- ХБП СЗ** |  |  |  |
| **- ХБП С5** |  |  |  |
| **Поликистоз почек, из них:** |  |  |  |
| **-** **ХБПС1** |  |  |  |
| **- ХБП С2** |  |  |  |
| **- ХБП СЗ** |  |  |  |
| **- ХБП С5** |  |  |  |
| ВПР **почек (аплазия, агенезия, гипоплазия), из них:** |  |  |  |
| **-** **ХБП** **С1** |  |  |  |
| **- ХБП С2** |  |  |  |
| **- ХБП СЗ** |  |  |  |
| **- ХБП С4** |  |  |  |
| **- ХБП С5** |  |  |  |
| **Острая почечная недостаточность** |  |  |  |

10. **Выводы, предложения.**

Гл. внештатный детский специалист-нефролог Ичетовкина Анжела Анатольевна.

aaikom@mail.ru

8 (8212) 72 12 80

Заполненную пояснительную записку направить по адресу [info@rdkbrk.ru](mailto:info@rdkbrk.ru)