

Пояснительная записка 2024г 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 **есть/нет**

Иммунологическая диагностика **есть/нет**

Аппараты УЗИ-диагностики **есть/нет**

КТ-диагностика **есть/нет**

МРТ- диагностика **есть/нет**

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

А) абсолютное количество

Б) на 1000 детского населения

нозологии	2022						2023						2024					
	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)																			
Диабетиче ская нефропати я																			
Гипертони ческая нефропати я																			
Ишемичес кая нефропати я																			
Поликисто з 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, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2 + 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

нозологгии	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

нозологгии	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. недостат-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 иммуносупрессивная терапия	Год постановки на Дуч.	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 (Тас) — 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 заболевания	
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 пиелозктазий 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 мочевого пузыря и гипорефлекторный мочевого пузыря), 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;**

- **гликозурия** («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: **E83.3; E72.0** (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: **E07.0-E07.9**

- **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 пиелозктазии (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**

- **другие болезни почки и мочевыделительной системы с хроническим или рецидивирующим течением**

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 глюкозурия др.)

Шифры по МКБ-10: **E83.3; E72.0; E74.8; E 55.0-E55.9; 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 пиелонефрит			
Хр. пиелонефрит, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
Хр. гломерулонефрит, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
Хр.интерстициальный нефрит, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
Диабетическая нефропатия, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
Гипертоническая нефропатия, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
Амилоидоз почек, из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			

- ХБП С3			
- ХБП С5			
Поликистоз почек, из них:			
- ХБПС1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- ХБП С5			
ВПР почек (аплазия, агенезия, гипоплазия), из них:			
- ХБП С1			
- ХБП С2			
- ХБП С3			
- 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