

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/53/18>

## РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ ПО СНИЖЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

©*Бабаев Ф. Г.*, канд. мед. наук, Республиканская клиническая урологическая больница им. академика М. Д. Джавад-заде Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики, г. Баку, Азербайджан, [dr\\_babayev@mail.ru](mailto:dr_babayev@mail.ru)

## IMPLEMENTATION OF STATE PROGRAMS TO REDUCE CHRONIC KIDNEY FAILURE IN AZERBAIJAN

©*Babaev F., M.D.*, National Clinical Urological Hospital named after Academician M. D. Javadzade of the Ministry of Health of the Azerbaijan Republic, Baku, Azerbaijan, [dr\\_babayev@mail.ru](mailto:dr_babayev@mail.ru)

*Аннотация.* В общей структуре хронической почечной недостаточности до 40% приходится на терминальную хроническую почечную недостаточность, требующую заместительную почечную терапию, в частности гемодиализ, перитонеальный диализ и пересадку почки. В Азербайджане отмечается ежегодное увеличение числа больных с хронической почечной недостаточностью на 10–12%. В 2006 г. с целью снижения распространенности и повышения качества лечения хронической почечной недостаточности принята Государственная программа мероприятий по хронической почечной недостаточности на 2006–2011 годы. Реализация данной Программы позволила создать государственный реестр больных хронической почечной недостаточностью, расширить сеть гемодиализных центров, повысить доступность в лекарственных препаратах, использовать современные методы ранней диагностики и профилактики хронической почечной недостаточности. Для дальнейшего улучшения нефрологической помощи принят второй этап Государственной программы по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане на 2011–2016 годы. Эффективность программ по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане подтверждена улучшением качества медицинской помощи, увеличением ожидаемой средней продолжительности жизни, снижением смертности. Следует отметить, что благодаря программе ежегодно увеличивается число больных, получающих гемодиализ на 21,0–25,0%. В 2010 г. в Республиканской клинической урологической больнице открыт центр по трансплантации почек. Основными задачами программы определены: снижение смертности от хронической почечной недостаточности; увеличение центров гемодиализа в соответствии с количеством пациентов с хронической почечной недостаточностью и операций по пересадке почек. В 2016 г. принята Государственная программа хронической почечной недостаточности на 2016–2020 годы. За время реализации Государственных программ достигнуты определенные успехи. Во многих районах Азербайджана население обеспечено диализной помощью бесплатно за счет средств государственного бюджета. К 1 января 2020 г. уже функционируют 3 центра по пересадке почек и 49 гемодиализных центров, оснащенных 716 диализными аппаратами.

*Abstract.* In the general structure of chronic renal failure, up to 40% is terminal chronic renal failure requiring replacement renal therapy, particularly hemodialysis, peritoneal dialysis, and kidney transplantation. Azerbaijan has an annual increase in the number of patients with chronic renal failure by 10–12 per cent. In 2006, the State Program of Measures for Chronic Renal Failure 2006–2011 was adopted to reduce the prevalence and improve the quality of treatment for chronic



renal failure. The implementation of this program allowed to create a state register of patients with chronic renal failure, expand the network of hemodialysis centers, increase availability in medicines, use modern methods of early diagnosis and prevention of chronic renal failure. In order to further improve nephrological assistance, the second stage of the State Program for the Reduction of Chronic Renal Insufficiency in Azerbaijan for 2011–2016 years has been adopted. The effectiveness of Program to reduce chronic renal insufficiency in Azerbaijan has been demonstrated by the improvement of the quality of medical care, the increase in life expectancy and the reduction of mortality. It should be noted that thanks to this Program, the number of patients receiving hemodialysis per 21.0–25.0% increases annually. In 2010, the Republican Clinical Urological Hospital opened a kidney transplant center. The main objectives of the Program are to reduce mortality from chronic renal failure, Increasing hemodialysis centers according to the number of patients with chronic renal failure and kidney transplant operations. In 2016, the State Program of chronic renal failure for 2016–2020 was adopted. Some progress has been made during the implementation of the State Program. In many parts of the Azerbaijan, the population is provided with dialysis assistance free of charge from the State budget. By January 1, 2020, there are 3 kidney transplantation centers and 45 hemodialysis centers equipped with 716 dialysis devices.

*Ключевые слова:* болезни почек, гемодиализ, государственная программа, качество медицинской помощи, качество жизни, нефрологическая помощь, пересадка почек, хроническая почечная недостаточность.

*Keywords:* kidney diseases, hemodialysis, state program, quality of medical care, quality of life, nephrological care, kidney transplant, chronic renal failure.

В общей структуре хронической почечной недостаточности до 40% приходится на терминальную хроническую почечную недостаточность, требующую заместительную почечную терапию, в частности гемодиализ, перитонеальный диализ и пересадку почки [1, с. 116; 2, с. 34; 3, с. 1258]. В целом, в общей структуре диализной терапии резко доминирует гемодиализ (93%) [4, с. 5; 5, с. 204; 6, с. 105].

В Азербайджане отмечается ежегодное увеличение числа больных с хронической почечной недостаточностью на 10-12% [7, с. 49], что диктует необходимость государственной поддержки больных по лекарственному обеспечению, получению гемодиализа и трансплантации почек.

#### *Результаты и обсуждение*

В настоящее время в Азербайджанской Республике наблюдается рост числа больных с хронической почечной недостаточностью.

В 2006 году в республике функционировали 3 диализных центра и было 141 больных, получающих гемодиализ. Потребности пациентов, нуждающихся в гемодиализе в Азербайджане, не были полностью удовлетворены. Поэтому в 2006 году с целью снижения распространенности и повышения качества лечения хронической почечной недостаточности принята Государственная Программа мероприятий по хронической почечной недостаточности, рассчитанная на 2006-2011 годы.

К этому времени гемодиализные центры действовали в Научно-исследовательском клиническом медицинском институте, Республиканской клинической урологической больнице, Республиканской клинической больнице, центральной больнице Нахчыванской Автономной Республики и городе Гяндже. В 2006 году планировалось приобретение в

республике 20 диализных аппаратов для гемодиализного центра Клинической больницы №3 г. Баку.

Целями и обязанностями Государственной Программы по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане явились: создание и внедрение государственного регистра регистрации больных хронической почечной недостаточностью; снижение осложнений, которые возникают при хронической почечной недостаточности, инвалидности и смертности; совершенствование структуры организации оказания медицинских услуг больным хронической почечной недостаточностью; установление порядка методов финансирования ведения больных хронической почечной недостаточностью в государственных организациях здравоохранения; улучшение качества и продление жизни.

Финансирование Программы с 2006 по 2010 годы осуществлялось за счет средств государственного бюджета (Таблица).

Таблица  
ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ПО СНИЖЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

<i>Критерий</i>	<i>Годы</i>				
	<i>2006</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>
Стоимость общая (манат, тысяч)	11,8	13,0	15,0	17,0	20,0

Реализация данной Программы предполагала создание государственного реестра данных больных хронической почечной недостаточностью, разработку методических пособий и проведение тренингов по скринингу и лечению хронической почечной недостаточности, создание гемодиализных центров в Сумгаите, Ширване, Лянкяране, Газахе, Загатале, Барде, Гейчае, Шамахе, повышение квалификации медицинских кадров, удовлетворение потребностей и повышение доступности пациентов в лекарственных препаратах, использование современных методов ранней диагностики и профилактики хронической почечной недостаточности.

В 2011 г по республике увеличилось число гемодиализных центров до 21, а также увеличилось число больных, нуждающихся в гемодиализе (1811). Для дальнейшего улучшения нефрологической помощи, увеличения продолжительности жизни пациентов с хронической почечной недостаточностью, улучшения качества жизни, медицинской и социальной реабилитации, постоянное обеспечение лекарствами пациентов, находящихся на диализе и трансплантации почки принят второй этап Государственной Программы по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане, который был рассчитан на 2011-2016 годы. При этом, из общего числа нуждающихся в гемодиализе 1500 больных получают его за счет средств государственного бюджета в 20 центрах, проводящих гемодиализ. В г. Баку функционирует 7, а в регионах республики —13 гемодиализных центров.

Эффективность Программ по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане показала улучшение качества медицинской помощи, увеличение ожидаемой средней продолжительности жизни, снижение смертности. Следует отметить, благодаря данной Программе, ежегодно увеличивается число больных, получающих гемодиализ на 21,0 – 25,0%.

В 2010 г в Республиканской клинической урологической больнице открыт центр по трансплантации почек. В целом по республике проведено 300 трансплантаций почек.

Основными задачами Программы определены: снижение смертности от хронической почечной недостаточности; увеличение центров гемодиализа в соответствии с количеством пациентов с хронической почечной недостаточностью и операций по пересадке почек.

Отмечается необходимость разработки и внедрения клинических протоколов диагностики и лечения хронических заболеваний почек, создания электронного реестра и базы данных больных с хронической почечной недостаточностью, своевременного выявления пациентов с хроническими заболеваниями почек, современных методов диагностики и лечения хронических болезней почек, расширения сети гемодиализных центров в соответствии с потребностью, проведения операций по трансплантации почек в республике, осуществления медицинской и социальной реабилитации больных в связи с нетрудоспособностью по причине хронической почечной недостаточности. Большое внимание было уделено повышению осведомленности населения о хронической болезни почек с использованием информационных аудио-визуальных средств по профилактике хронических заболеваний почек.

С целью улучшения качества жизни и лечения лиц с хронической почечной недостаточностью, принята Государственная Программа хронической почечной недостаточности на 2016-2020 годы.

В Азербайджанской Республике, как и во всем мире, увеличивается число пациентов с хронической почечной недостаточностью, получающих гемодиализ. Так, в 2016 году увеличилось число больных, нуждающихся в гемодиализе до 3044. При этом, отмечается и увеличение числа диализных центров, число которых составило – 38.

Подведены итоги Программы по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане, рассчитанной на 2011-2016 годы: операции по трансплантации почки проводятся в центре трансплантации почек Республиканской клинической урологической больницы им. Академика М. Джавадзаде и в отделении трансплантологии Центральной больницы нефтяников; разработан и внедрен клинический протокол для диагностики и лечения заболеваний почек; организованы учебные курсы по повышению квалификации для врачей и медсестер. Ведется активная информационная работа среди населения по профилактике заболеваний почек.

В республике зарегистрировано 580 пациентов с трансплантацией почек, которым проводится иммуносупрессивное лечение, регулярное обследование и финансирование из средств государственного бюджета. В связи с увеличением числа больных с хронической почечной недостаточностью необходимо дополнительное финансирование для расширения гемодиализных центров, обеспечения лекарственными препаратами, проведения гемодиализа и операций по пересадке почек.

Основная цель Программы хронической почечной недостаточности на 2016-2020 годы - повышение качества медицинской помощи, предоставляемой больным с хронической почечной недостаточностью, а также улучшение качества их жизни.

Программа предусматривает дальнейшее расширение сети центров гемодиализа в соответствии с количеством больных с хронической почечной недостаточностью, обеспечение центров гемодиализа соответствующим медицинским оборудованием и расходными материалами, постоянное проведение сеансов гемодиализа и обеспечение лекарственными препаратами больных с хронической почечной недостаточностью, проведение операций по пересадке почки нуждающимся больным, усиление кадрового потенциала нефрологической службы, обучение населения в области профилактики хронической почечной недостаточности.

Мероприятия Программы действий направлены на:



- совершенствование единого электронного реестра пациентов с хронической почечной недостаточностью;
- своевременное выявление лиц с хроническим заболеванием почек и предоставление им полной медицинской помощи, включая лечение гемодиализом;
- применение современных методов диагностики и лечения при хронических заболеваниях почек;
- определение объема и качества специализированной помощи при хронической почечной недостаточности;
- расширение сети центров гемодиализа в Баку и регионах;
- проводить операции по пересадке почки нуждающимся пациентам;
- совершенствование работы медико-социальной реабилитации лиц с хронической почечной недостаточностью;
- подготовка специалистов нефрологии и их профессиональное развитие;
- обеспечить участие специалистов в международных конгрессах, конференциях и симпозиумах;
- издание научной литературы, буклетов, листовок, плакатов по профилактике хронических заболеваний почек;
- осведомленность населения о профилактике хронических заболеваний почек через средства массовой информации.

Ожидаемые результаты от реализации Программы действий:

- повышение эффективности медицинской помощи пациентам с хронической почечной недостаточностью;
- пересадка почек нуждающимся пациентам;
- увеличение продолжительности жизни и улучшение качества жизни пациентов.

#### *Вывод*

За время реализации Государственных программ достигнуты определенные успехи. Во многих районах республики население обеспечено диализной помощью бесплатно за счет средств государственного бюджета. К 1 января 2020 года в республике функционирует 3 центра по пересадке почек и 45 гемодиализных центров, которые оснащены 716 диализными аппаратами.

#### *Список литературы:*

1. Гуревич А. К., Гуревич К. Я. Подходы к организации и финансированию диализной помощи в Российской Федерации и перспективы. Опыт нефрологического центра СПбМАПО // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова. 2010. С. 116-120.
2. Земченков А. Ю., Конакова И. Н. Темпы прогрессирования хронической болезни почек по данным Санкт-Петербургского городского регистра ХБП // Нефрология и диализ. 2015. Т. 17. №1. С. 34-51. <https://doi.org/10.15825/1995-1191-2018-2-47-60>
3. Couser W. G. et al. The contribution of chronic kidney disease to the global burden of major noncommunicable diseases // Kidney international. 2011. Vol. 80. №12. P. 1258-1270. <https://doi.org/10.1038/ki.2011.368>
4. Бикбов Б. Т., Томилина Н. А. Заместительная терапия терминальной хронической почечной недостаточности в Российской Федерации в 1998-2013 гг. Отчет по данным российского регистра заместительной почечной терапии. Часть первая // Нефрология и диализ. 2015. Т. 17. №3. С. 5-111.
5. Бикбов Б.Т., Томилина Н.А. О состоянии заместительной терапии больных с хронической почечной недостаточностью в Российской Федерации в 1998-2003 гг. (Отчет по



данным регистра Российского диализного общества) // Нефрол. и диал. 2005. Т. 7, №3. С. 204-275.

6. Лоскутова С. А. и др. Современные возможности оказания помощи больным с терминальной почечной недостаточностью в условиях региона // Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum. 2017. №3. С. 105-107.

7. Гусейнов Х. М. Эпидемиология хронической болезни почек в Республике Азербайджан // Хирургия Кыргызстана. 2016. №2. С. 46-49.

#### References:

1. Gurevich, A. K., & Gurevich, K. Ya. (2010). Podkhody k organizatsii i finansirovaniyu dializnoi pomoshchi v Rossiiskoi Federatsii i perspektivy. Opyt nefrologicheskogo tsentra SPBMAPO. *Vestnik Severo-Zapadnogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta im. I. I. Mechnikova*, 116-120.

2. Zemchenkov, A. Yu., & Konakova, I. N. (2015). The chronic kidney disease progression rates according to St.-Petersburg CKD register. *Nephrology and Dialysis*, 17(1), 34-51.

3. Couser, W. G., Remuzzi, G., Mendis, S., & Tonelli, M. (2011). The contribution of chronic kidney disease to the global burden of major noncommunicable diseases. *Kidney international*, 80(12), 1258-1270. <https://doi.org/10.1038/ki.2011.368>

4. Bikbov, B. T., & Tomilina, N. A. (2015). Zamestitel'naya terapiya terminal'noi khronicheskoi pochechnoi nedostatochnosti v Rossiiskoi Federatsii v 1998-2013 gg. Otchet po dannym rossiiskogo registra zamestitel'noi pochechnoi terapii. Chast' pervaya. *Nefrologiya i dializ*, 17(3), 5-111.

5. Bikbov, B. T., & Tomilina, N. A. (2015). Zamestitel'naya terapiya terminal'noi khronicheskoi pochechnoi nedostatochnosti v Rossiiskoi Federatsii v 1998-2013 gg. Otchet po dannym rossiiskogo registra zamestitel'noi pochechnoi terapii. Chast' pervaya. *Nefrologiya i dializ*, 17(3). 5-111.

6. Loskutova, S. A., Nikulina, A. B., Belousova, T. V., & Pekareva, N. A. (2017). Modern possibilities of assistance patients with terminal renal failure in the region. *Pediatriya. Prilozhenie k zhurnalu Consilium Medicum*, (3). 105-107.

7. Guseinov, Kh. M. (2016). Epidemiologiya khronicheskoi bolezni pochek v Respublike Azerbaidzhan. *Khirurgiya Kyrgyzstana*, (2). 46-49.

Работа поступила  
в редакцию 01.03.2020 г.

Принята к публикации  
07.03.2020 г.

#### Ссылка для цитирования:

Бабаев Ф. Г. Реализация государственных программ по снижению хронической почечной недостаточности в Азербайджане // Бюллетень науки и практики. 2020. Т. 6. №4. С. 147-152. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/53/18>

#### Cite as (APA):

Babaev, F. (2020). Implementation of State Programs to Reduce Chronic Kidney Failure in Azerbaijan. *Bulletin of Science and Practice*, 6(4), 147-152. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/53/18> (in Russian).

