

РЕЗОЛЮЦИЯ II СЪЕЗДА НЕФРОЛОГОВ РОССИИ

RESOLUTION OF THE II CONGRESS OF NEPHROLOGISTS OF RUSSIA

В Москве 18—20 октября 1999 г. состоялся съезд нефрологов России.

В работе съезда принимали участие около 400 делегатов из 63 городов России, в том числе Москвы, Санкт-Петербурга, Самары, Новосибирска, Красноярска, Ярославля, Хабаровска, Ижевска, Саратова, Иркутска, Владимира, Воронежа, Оренбурга, Уфы и др., а также из стран СНГ: Украины, Казахстана, Белоруссии.

Председатель Общества нефрологов России чл.-кор. РАМН проф. Н.А. Мухин осветил основные этапы становления нефрологии и перспективы ее развития.

На съезде обсуждали широкий круг теоретических и практических проблем болезней почек.

С программными лекциями по фундаментальным аспектам патофизиологии почек выступили ведущие ученые России — академики РАН и РАМН Ю.В. Наточин, М.А. Пальцев, А.И. Григорьев, Л.Н. Иванова. Представлены отечественные достижения молекулярной патоморфологии и физиологии в области почечной регуляции водно-солевого обмена, в частности, клеточных и молекулярных основ действия вазопрессина, оценке физиологических резервов почек человека. Академиком РАМН проф. В.В. Серовым показана эволюция и современное понимание “гломерулонефрита”, обсуждена правомерность выделения “невоспалительных” форм нефропатий.

По проблеме “Механизмы прогрессирования гломерулонефритов” чл.-кор. РАМН проф. И.Е. Тареевой, а также профессорами С.И. Рябовым, И.А. Ракитянской, М.А. Ратнер, Е.М. Шиловым, А.А. Ивановым, В.А. Варшавским, Л.В. Лысенко, Ю.И. Гринштейном и др. были представлены новые клинические, морфологические и физиологические материалы о роли иммунных и неиммунных факторов, влияющих на развитие болезни, фармакологических путей воздействия на прогрессирование нефритов. Так, на симпозиумах обсуждали роль селективного иммуносупрессора сандиммуна-неорала в лечении нефротического синдрома у взрослых и детей, а также влияние ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента на неиммунные механизмы прогрессирования нефритов.

Важное внимание было уделено заместительным методам лечения терминальной почечной недостаточности: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация. В совместном докладе чл.-кор. РАМН проф. И.Е. Тареевой и д-ра мед. наук Н.А. Томилиной сделан подроб-

ный анализ состояния обеспеченности больных с ТПН заместительными видами лечения. Были впервые представлены данные регистра больных с почечной недостаточностью в России. Обсуждали также вопросы качества жизни больных, получающих заместительную почечную терапию, в том числе на симпозиуме по почечной анемии и по применению кетостерила. Важным проблемам биосовместимости мембран и перитонеального диализа также были посвящены отдельные симпозиумы.

Особо было уделено внимание проблемам детской нефрологии, где обсуждались возрастные особенности почечной патологии. Бурное распространение в настоящее время хантан-вирусов, приводящих к тяжелым изменениям в почках (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом), обсуждено на специальном заседании.

Нефропатии при обменных заболеваниях являются частой причиной развития почечной недостаточности. Путям профилактики развития нефропатий при сахарном диабете, подагре и других нарушениях обмена веществ посвящено секционное заседание. Обсуждены проблемы эконефрологии.

На заседании, посвященном состоянию нефрологической службы России, главным нефрологом России чл.-кор. РАМН проф. Н.А. Мухиным сделан подробный доклад о состоянии нефрологии в России. В активной дискуссии, в которой участвовали как ведущие специалисты, так и практические врачи, отмечены недостатки, обусловленные как объективными, так и субъективными причинами. К ним относятся:

1) недостаточное внимание руководителей некоторых регионов к задачам и проблемам нефрологической службы. Почти повсеместно ощущается нехватка нефрологических коек, особенно заметная в регионах с низкой плотностью населения, острая нехватка диализных мест, обеспеченность которыми в среднем по России в 5 раз ниже, чем в странах Центральной и Восточной Европы. Плохо развивается перитонеальный диализ, предпочтительный в условиях огромной территории России для лечения больных с терминальной почечной недостаточностью. Высок моральный износ диализной аппаратуры, не хватает современного оборудования и расходных материалов, лекарственных препаратов, что существенно снижает эффективность лечения и повышает его стоимость;

2) отсутствие нормативных документов, определяющих статус врача отделений консервативной нефрологии и гемодиализа и статус самих этих отделений, что приводит к противопоставлению этих двух служб и неадекватному распределению кадров и недостаточной экономической обоснованности оплаты труда;

3) отсутствие единой системы подготовки врачей-нефрологов и, в том числе, патологов-нефрологов, способных квалифицированно оценить биопсийный материал;

4) не определена система материального обеспечения всего объема морфологических исследований, включая расходные материалы и оплату труда патолога-нефролога;

5) отмечен диктат страховых компаний в определении койко-дня, что для нефрологических больных приводит к плохим результатам лечения и прогрессированию болезни в ХПН.

СЪЕЗД ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Признать работу Правления и президиума ВНОН удовлетворительной.

2. Принять предложение академика РАН Ю.В. Наточина о признании Общества нефрологов России полномочным преемником Всесоюзного общества нефрологов и, в связи с этим, считать данный съезд пятым.

3. Улучшить систему обеспечения нефрологической службы на местах путем укрепления преемственности ее звеньев: амбулаторное — госпитальное лечение — обеспечение диализом — реабилитация с максимальным использованием местных природных ресурсов.

4. Принять активное участие в создании нормативных документов в определении статуса врача-нефролога, детского нефролога, положения о нефрологическом и диализном отделениях.

5. Внедрять отечественные препараты эритропоэтина.

6. Улучшать порядок подготовки специалистов-нефрологов, включая нефрологов-патологов, путем увеличения мест в интернатуре, клинической ординатуре по нефрологии, введения единой системы сертификации специалистов-нефрологов для всех центров по их подготовке.

СПИСОК ЧЛЕНОВ ПРАВЛЕНИЯ РОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА НЕФРОЛОГОВ

LIST OF THE MEMBERS OF BOARD OF THE RUSSIAN SCIENTIFIC SOCIETY OF NEPHROLOGISTS

- | | |
|---|---|
| 1. Аджиева Любовь Нануевна (Нальчик) | 15. Гринштейн Юрий Исаевич (Красноярск) |
| 2. Акимова Людмила Николаевна (Ярославль) | 16. Дзгоева Фатима Урузмаговна (Владикавказ) |
| 3. Альбекова Роза Геннадьевна (Казань) | 17. Ермоленко Валентин Михайлович (Москва) |
| 4. Андросова Светлана Олеговна (Москва) | 18. Есаян Ашот Мовсесович (Санкт-Петербург) |
| 5. Бодрова Лидия Яковлевна (Воронеж) | 19. Жмуров Владимир Александрович (Тюмень) |
| 6. Борисов Игорь Анатольевич (Москва) | 20. Игнатова Майя Сергеевна (Москва) |
| 7. Бурлакова Нина Георгиевна (Благовещенск) | 21. Какюков Иван Глебович (Санкт-Петербург) |
| 8. Бурцев Владимир Иванович (Москва) | 22. Козловская Наталья Львовна (Москва) |
| 9. Бугримова Светлана Шарафутдиновна (Новгород) | 23. Коровина Нина Алексеевна (Москва) |
| 10. Валентик Майя Феофановна (Новосибирск) | 24. Краснова Татьяна Николаевна (Москва) |
| 11. Васюкова Галина Андреевна (Тула) | 25. Кузнецова Любовь Васильевна (Пенза) |
| 12. Воронина Наталья Владимировна (Хабаровск) | 26. Кустышева Галина Гурьевна (Кострома) |
| 13. Вялкова Альбина Александровна (Оренбург) | 27. Кутырина Ирина Михайловна (Москва) |
| 14. Гордовская Надежда Борисовна (Москва) | 28. Лучанинова Валентина Николаевна (Владивосток) |