

## Программа

Научно-практическая конференция Национальной Ассоциации нефрологов  
Северо-Западного округа

«Дискуссионный клуб Ассоциации нефрологов в СПб»

2-3 октября 2020 года

AZIMUT Отель

г. Санкт-Петербург, Лермонтовский проспект, 43/1

Президент Ассоциации нефрологов,  
Заведующий кафедрой трансплантологии,  
нефрологии и искусственных органов  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского,  
Заслуженный врач РФ,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
д.м.н., проф.

А.В.Ватазин



## **Организаторы конференции:**

### **АССОЦИАЦИЯ НЕФРОЛОГОВ**

ФБГОУ ВО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им.

И.П. Павлова

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова

Общественная организация «Научное общество нефрологов России»

Негосударственное образовательное учреждение

«Учебный центр «ЭДИКОМ»

### **Организационный комитет**

#### Председатели:

А.В. Ватазин – главный внештатный специалист нефролог Министерства здравоохранения РФ по ЦФО, президент Ассоциации нефрологов России, главный научный сотрудник хирургического отделения трансплантации почки отдела трансплантологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

А.В. Смирнов – заведующий кафедрой нефрологии ФБГОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, директор клиники пропедевтики внутренних болезней НИИ нефрологии. Вице президент Ассоциации нефрологов России. Сопредседатель профильной комиссии экспертного совета Минздрава России по специальности «нефрология».

#### Сопредседатели:

В.А. Добронравов- д.м.н. профессор НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И. П. Павлова Минздрава России

И.Н. Бобкова – Президент Научного общества нефрологов России, профессор кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России

А.Б. Зулькарнаев – ведущий научный сотрудник хирургического отделения трансплантологии и диализа, профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Е.И. Прокопенко – председатель Ассоциации нефрологов ЦФО России, профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

### **Программный комитет**

Ватазин А.В., Смирнов А.В., Зулькарнаев А.Б., Прокопенко Е.И., Добронравов В.А., Бобкова И.Н.

## ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ

I-й ДЕНЬ

2 октября 2020 года

9:00-10:00 Регистрация

10:00-10:15 *Открытие конференции*

*Приветственное слово:*

*А.В. Ватазин – Президент Ассоциации, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор*

*А.В. Смирнов – Вице президент Ассоциации нефрологов, д.м.н., профессор*

*Е.И. Прокопенко – Председатель Ассоциации нефрологов ЦФО, профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н.*

10:00-19:00

Круглый стол:

Диагностика и лечение СКВ с поражением почек  
(междисциплинарные подходы)

Заседание 1

Председатели: А.В. Ватазин, д.м.н. профессор

А.В. Смирнов, д.м.н., профессор

10:15-11:00

**Проблемы диагностики и лечения люпус-нефрита** А.В. Смирнов, д.м.н, профессор, директор НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб  
В сообщении будут освещены современные подходы, а также проблемные и нерешенные вопросы в диагностике и лечении поражений почек при СКВ: гетерогенность клинико-морфологических проявлений, включая мембранозный люпус-нефрит (ЛН) и волчаночную подоцитопатию, тромботические микроангиопатии, некротизирующие формы ЛН, а также текущие и перспективные направления терапии. Будут сформулированы направления последующей дискуссии экспертов – участников круглого стола. **Для терапевтов, ревматологов, нефрологов, морфологов**

11:00-11:10

*Вопросы и ответы*

11:10-11:55

**Морфология люпус-нефрита и других поражений почек при СКВ**

В.Г. Сиповский, к.м.н., заведующий лабораторией морфологии и иммунологии, НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб  
Презентация касается современной концепции патоморфологической диагностики и классификации СКВ. Будет сделан детальный обзор морфологических проявлений волчаночного нефрита (ВН) (классов) с определением критериев и основных подходов к их диагностике, включая сочетание разных классов ВН. В сообщении, которое будет

иллюстрировано собственными клиническими случаями, будут отражены иные морфологические паттерны повреждения почек при СКВ – подоцитопатия, тромботическая микроангиопатия, интерстициальное воспаление, экстракапиллярные изменения, воспаление сосудов интерстиция, интерстициальный нефрит, фибропластические изменения. Отдельно будут затронуты вопросы морфологической эволюции ВН на фоне иммуносупрессивной терапии.

11:55-12:00 *Вопросы и ответы*

12:00-12:45 **Международные рекомендации и волчаночного нефрита** С.К. Соловьев, д.м.н., профессор, Зав. лабораторией интенсивных методов терапии ревматических заболеваний ФГБНУ НИИР им. В. А. Насоновой., Москва  
В лекции будет представлена последняя версия обновленных рекомендаций по терапии волчаночного нефрита EULAR/ ERA–EDTA. Будет подробно изложена стратегия индукционной и поддерживающей фаз лечения, рассмотрены актуальные вопросы применения иммунодепрессивной терапии, глюкокортикостероидов, возможности анти В-клеточных и анти-BLyS генно-инженерных биологических препаратов. Для терапевтов, ревматологов, нефрологов.

12:45-12:55 *Вопросы и ответы*

12:50-13:35 **Прогноз, ремиссии и индукционная терапия пролиферативных форм и некротизирующих форм волчаночного нефрита** В.А. Добронравов, д.м.н. профессор НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб  
Цель презентации - познакомить врачей (ревматологов, нефрологов, терапевтов, врачей общей практики) с аспектами этиопатогенеза, морфологических и клинических проявлений, течения волчаночного нефрита с дифференцированными подходами к индукционной терапии пролиферативных форм волчаночного нефрита с привлечением собственных данных. Также будет дан обзор доказательной базы и текущих рекомендаций. Часть презентации будет посвящена оценке прогноза, клиническим, иммунологическим и морфологическим критериям ремиссии почечного поражения. В заключении будут сформулированы направления будущих исследований и поставлены дискуссионные вопросы.

13:35-13:45 *Дискуссия, ответы и вопросы*

13:45-14:30 **Мембранозный нефрит и подоцитопатия при СКВ: подходы к терапии** И.Н. Бобкова, д.м.н., профессор кафедры внутренних профессиональных болезней и ревматологии, Сеченовский Университет, Москва  
Системная красная волчанка (СКВ) характеризуется широким спектром поражения почек, большинство из которых морфологически представлены пролиферативными изменениями, мезангиальными и сбэндотелиальными отложениями иммунных комплексов, клинически чаще проявляющихся остроснефритическим синдромом. Сегодня получены убедительные доказательства возможности прямого повреждения подоцитов при СКВ, а волчаночную подоцитопатию рассматривают как отдельную форму волчаночного нефрита. В лекции будут рассмотрены клинико-морфологические проявления волчаночной подоцитопатии, а также характерные признаки такого варианта повреждения подоцитов

при СКВ, как мембранозная нефропатия (V класса волчаночного нефрита), освещены особенности лечения пациентов с доминирующими признаками поражения подоцитов и в сочетании с III и IV классами волчаночного нефрита.

14:30-14:40 *Вопросы и ответы*

14:40-15:00 **Волчаночный нефрит 1 и 2 классов. Системная красная волчанка с поражением почек в сочетании с АНЦА**

Н.М. Буланов, к.м.н., ассистент кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, Сеченовский Университет, Москва

В докладе будут освещены клинические и морфологические особенности волчаночного нефрита I и II классов, частота их встречаемости при СКВ, тактика ведения. Лектором будет представлен обзор клинических, биологических и патологических характеристик пациентов с поражением почек, вторичным по отношению к синдрому перекреста, ассоциированного с системной красной волчанкой (СКВ) и антинейтрофильными цитоплазматическими антителами (АНЦА). Будут представлены эпидемиологические данные, критерии диагноза, клинические и морфологические черты почечного патологического процесса, а также прогноза. В дополнение, в сообщении найдут отражение представления о патогенезе и подходах к лечению этого состояния.

15:00-15:45 **Тромботическая микроангиопатия как вариант поражения почек при СКВ**

Н.Л. Козловская, д.м.н., профессор, профессор кафедры внутренних болезней с курсами кардиологии и функциональной диагностики им. академика В.С. Моисеева РУДН, руководитель центра помощи беременным с патологией почек ГKB им. А.К. Ерамишанцева ДЗ, Москва

В докладе будут рассмотрены вопросы, касающиеся причин почечной тромботической микроангиопатии (ТМА) у больных СКВ, её клинических проявлений при сочетании с волчаночным нефритом (ВН), влияния на прогноз и подходы к терапии. Особое внимание будет уделено нефропатии, ассоциированной с антифосфолипидным синдромом (АФСН). Планируется обсудить возможность развития АФСН как изолированного варианта поражения почек при СКВ в противоположность её сочетанию с ВН. Будет также рассмотрена тактика лечения пациентов с ТМА в зависимости от её этиологии, показания к применению плазмообмена и комплемент-блокирующей терапии.

Вопросы и ответы

15:45-16:00

16:00-16:30 Перерыв

Заседание 2

Председатели: И.Н. Бобкова, д.м.н., профессор  
Н.Л. Козловская, д.м.н., профессор

16:30-16.50 **Мониторирование активности СКВ с поражением почек и поддерживающая иммуносупрессивная терапия**

М.С. Храброва, к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней с клиникой ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, СПб

В презентации будут отражены основные аспекты мониторинга активности СКВ с поражением почек и целесообразности пролонгации иммуносупрессивной терапии при той или иной степени активности заболевания, что является важным моментом ведения таких пациентов в клинической практике. Подходы к оценке клинической активности волчаночного нефрита могут базироваться на анализе «традиционных» маркеров – протеинурии, эритроцитурии, динамике дисфункции почек, в сочетании с общепринятыми иммунологическими параметрами (уровень антител к дсДНК и других антинуклеарных антител, уровень сывороточного комплемента, анти-C1q антитела и проч). Помимо таких общепринятых методов в сообщении будут обсуждены новые иммунологические маркеры активности (BAFF, APRIL и другие) и возможность их применения для обоснования назначения определенных видов иммуносупрессивной терапии. Также доклад затронет роль морфологического исследования нефробиоптата, в том числе повторного, для оценки активности процесса, риска рецидива и оценки прогноза при волчаночном нефрите или ином типе поражения почек при СКВ. Будут обсуждены новые методы молекулярного исследования почечной ткани, позволяющие дифференцировать пациентов с разной степенью ответа на проведенную иммуносупрессивную терапию. Применимость различных шкал активности СКВ при мониторинговании заболевания, протекающего с вовлечением почек, как и текущие клинические рекомендации по иммуносупрессивной терапии у пациентов с волчаночным нефритом, в том числе получающих различные виды заместительной почечной терапии, будут также представлены в сообщении.

16:50-17:10 **Побочные эффекты иммуносупрессивной терапии и их профилактика**

Н.В. Чеботарева, д.м.н., профессор кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, Сеченовский Университет, Москва

В докладе будут представлены побочные эффекты терапии кортикостероидами, связанные как с дозой, так и с продолжительностью лечения, включая повышенную частоту инфекций, развитие язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, стероидного остеопороза, миопатии, диабета, катаракты, психических нарушений, будет рассмотрена стратегия профилактики этих осложнений. Будут освещены нежелательные эффекты лечения алкилирующими цитостатиками и антиметаболитами (высокая частота инфекционных осложнений, нарушение репродуктивной функции, повышенная предрасположенность к развитию опухолей и др.) и рассмотрены более безопасные схемы их применения у больных СКВ. Будет заострено внимание на токсичности ингибиторов кальцинейрина, рассмотрены клинические проявления этого осложнения, представлен алгоритм мониторингования и контроля терапии данными препаратами

17:10-17:30 **Трансплантация стволовых клеток в лечении СКВ.**

А.Д. Кулагин, д.м.н, профессор, директор НИИ детской онкологии, гематологии и транспантологии им. Р.М. Горбачевой, В.А. Добронравов, д.м.н. профессор НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб  
Системная красная волчанка (СКВ) - это аутоиммунное заболевание, для которого характерно вовлечение многих органов, приводящее к значительной заболеваемости и смертности у преимущественно молодых женщин. Основной патогенез включает появление аутореактивных Т и В лимфоцитов, продукцию аутоантител, образование и отложение иммунных комплексов в различных тканях, что приводит к воспалению и повреждению органов. Функции гематopoэтических стволовых клеток (ГСК) и мезенхимальных стволовых клеток (МСК) также нарушаются при СКВ. Приводятся данные о том, что трансплантация гемопоэтических и мезенхимных стволовых клеток (HSCT / MSCT) может быть эффективной опцией терапии для пациентов с тяжелой формой СКВ, что приводит к клинической ремиссии заболевания и улучшению дисфункции органов. Будет дан краткий обзор текущих исследований аутологичной или аллогенной HSCT / MSCT при СКВ с описанием текущего понимания механизмов этой терапии.

17:30-17:50 **Неиммуносупрессивное лечение СКВ с поражением почек**

Н.В. Чеботарева, д.м.н., профессор кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии, Сеченовский Университет, Москва  
В докладе будут освещены основные направления торможения волчаночного нефрита путем воздействия на общие, неиммунные механизмы прогрессирования, включающие коррекцию системной и внутрпочечной артериальной гипертензии, антипротеинурическую терапию путем назначения препаратов, блокирующих ренин-ангиотензиновую систему (ингибиторы ангиотензинконвертазы, блокаторы рецепторов ангиотензина II), коррекцию коагуляционных нарушений, дислипидемии (статины), сопутствующих нарушений – метаболического синдрома, уратного дисметаболизма и т.д..

17:50-18:10 **Клинические аспекты заместительной почечной терапии и трансплантации почки у пациентов с волчаночным нефритом**

Е.И. Прокопенко, д.м.н., профессор кафедры транспантологии, нефрологии и искусственных органов факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Москва  
Развитие волчаночного нефрита в рамках системной красной волчанки (СКВ) нередко является фактором, определяющим прогноз для почечной функции и выживаемости пациентов с СКВ. В лекции представлены данные об особенностях подготовки пациентов с СКВ и люпус-нефритом к заместительной почечной терапии, характере течения заболевания во время лечения диализом, отборе больных в лист ожидания трансплантации почки и принципах ведения в посттрансплантационном периоде, включая иммуносупрессивную терапию. Знания и умения, полученные специалистами, позволят усовершенствовать стратегию и индивидуальную тактику проведения заместительной почечной терапии и лечения СКВ у

пациентов на диализе, обеспечить профилактику осложнений и улучшить исходы трансплантации при волчаночном нефрите.

**18:10-18:30 Беременность при люпус-нефрите: кто должен заниматься ведением пациенток и когда возможен благоприятный исход?**

Е.И. Прокопенко, д.м.н., профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Москва

Беременность у пациенток с волчаночным нефритом ассоциирована с высокой частотой акушерских и перинатальных осложнений, неблагоприятных исходов как для матери, так и для плода. В настоящее время разработаны и продолжают совершенствоваться подходы к прогнозированию исхода беременности у конкретной пациентки с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания, к предгравидарной подготовке, ведению беременности, тактике родоразрешения и послеродового наблюдения. В лекции будут представлены новые данные относительно гестационных обострений люпус-нефрита и основных плацента-ассоциированных осложнений у пациенток с системной красной волчанкой, рекомендации по профилактике и лечению поражений почек в рамках СКВ во время беременности и акушерских осложнений, важные для нефрологов и врачей других специальностей. Будет подчеркнута важность мультидисциплинарного подхода к ведению беременности при волчаночном нефрите. Полученные знания и умения позволят врачам более эффективно осуществлять профилактику, диагностику и лечение осложнений гестации у женщин с СКВ и поражением почек, и тем самым улучшить исходы беременности у данной сложной категории пациенток.

18:30-19:00 Дискуссия. Вопросы и ответы

3 октября 2020 года

(II-й день)

9:00-10:00 Регистрация участников конференции

10:00-17:00

Круглый стол:

Клиническая и трансляционная диетология ХБП

Заседание 1

Председатели:

В.А. Добронравов – д.м.н, профессор, НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб

Е.И. Прокопенко – Председатель Ассоциации нефрологов ЦФО, профессор кафедры трансплантологии, нефрологии и искусственных органов ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н.

**10:00-10:45 Диета для коррекции баланса фосфатов кальций и кальция при ХБП**

В.А. Добронравов, д.м.н. профессор, НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб



В презентации рассматриваются вопросы патофизиологии нарушений регуляции обмена неорганического фосфата (Pi) и кальция (Ca), роль почек и экстраренальных тканей в их формировании; обсуждаются сердечно-сосудистые последствия. В фокусе освещения подходов к профилактике и лечению дисбаланса Ca и Pi в организме – диетарные интервенции. В частности, речь пойдет о источниках пищевого фосфата и Ca, целевых лимитах потребления в зависимости от функции почек, фосфат-связывающих препаратах. В целом, сообщение направлено на улучшение понимания практическими врачами возможностей профилактики этого, недостаточно распознаваемого фактора кардиоваскулярных рисков.

10:45-11:00 Вопросы и ответы

11:00-11:45 **Натрий и калий: пищевое потребление и кардиоренальный континуум**

И.Г. Каюков, д-р мед. наук, профессор, заведующий лабораторией клинической физиологии почек НИИ нефрологии, профессор кафедры нефрологии и диализа ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СПб

Лекция направлена на понимание практическими врачами современных парадигм пищевого потребления натрия и калия. Традиционно полагают, что высокие уровни потребления натрия (в основном в виде добавок поваренной соли к пище) связаны с нарастанием артериального давления и риска сердечно-сосудистых заболеваний, а также ряда некардиоваскулярных заболеваний. Дается критический обзор рекомендаций по ограничению потребления поваренной соли, основанный на представлениях о том, что и высокое, и необоснованно низкое поступление хлорида натрия с пищей приводит к драматическому росту кардиоваскулярной заболеваемости и смертности. Современные данные свидетельствуют о том, что, действительно, рано или поздно приведет к росту артериального давления. Однако длительное потребление больших количеств поваренной соли у значительной части людей и лабораторных животных может не проявляться очень долго (феномен соль-резистентности), негативные эффекты такого пищевого поведения в значительной мере независимы от АД. В сообщении будут подробно рассмотрены механизмы кардиоваскулярных и почечных повреждений при вариациях содержания натрия в рационе, обращено внимание на целесообразность сбалансированного поступления важнейших одновалентных катионов – натрия и калия и высказаны соображения по коррекции действующих рекомендаций по потреблению поваренной соли.

11:45-12:00 Вопросы и ответы

12:00-12:45 **Диетарные подходы к кардио- и нефропротекции при хроническом ренокардиальном синдроме: о чем говорят результаты экспериментальных исследований**

О.Н. Береснева, кандидат биологических наук, старший научный сотрудник лаборатории клинической физиологии почек НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СПб

Презентация касается экспериментальных диетарных интервенций, действующих на универсальные патогенетические факторы хронического ренокардиального синдрома. Отличительной чертой последнего является неизбежное повреждение сердечно-сосудистой системы вследствие действия факторов, ассоциированных с усугублением почечной дисфункции

(артериальная гипертензия, хроническое воспаление, дислипидемия, ацидоз, нарушения кальций-фосфорного гомеостаза и мн. др). Именно они определяют выбор подходов к первичной и вторичной профилактике почечных и сердечно-сосудистых осложнений. Среди первичной и вторичной профилактики почечных и сердечно-сосудистых осложнений место занимают диетарные воздействия, во многом основанные на ограничениях потребления протеина или вариациях состава белковой компоненты рациона. Будут приведены собственные данные и работ других авторов, посвященных исследованию эффективности применения малобелковых рационов, дополненных изолированными соевыми протеинами или комплексами незаменимых аминокислот/кетоналогов в плане предотвращения сердечно-сосудистых или почечных событий при хроническом ренокардиальном синдроме.

12:45-13:00 Вопросы и ответы

13:00-13:45 **Диетарные интервенции в ренопротекции: комментарии к клиническим рекомендациям**

В.А. Добронравов, д.м.н., профессор НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СПб

Презентация направлена на ознакомление врачей разных специальностей с клиническими рекомендациями Ассоциации нефрологов по ХБП, касающихся различных диетарных интервенций с целями рено- и кардиопротекции и улучшения пациент-ориентированных исходов, а также их доказательной базы. В частности, будут рассмотрены аспекты пищевого потребления электролитов, белка, редукции массы тела и способы коррекции их нарушений.

13:45-14:00 Дискуссия

14:00-14:30 Перерыв

Заседание 2

Председатели:

В.И. Добронравов, д.м.н., профессор

А.Г. Кучер, профессор

14:30-15:15 **Белково-энергетическая недостаточность у больных с ХБП 4-5 стадий и подходы к ее коррекции**

А.Г. Кучер, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, заместитель директора по лечебной работе научно-клинического исследовательского центра Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, СПб.

Лекция посвящена проблемам патогенеза, эпидемиологии, прогностического значения, а также классическим направлениям контроля диеты у пациентов с ХБП, направленных на профилактику и коррекцию факторов развития белково-энергетической недостаточности (БЭН). Будут обсуждены вопросы потребления основных нутриентов белкового происхождения, их влияние на развитие БЭН и метаболических нарушений

15:15-15:20 Вопросы и ответы

15:20-16:05 **Остеосаркопения при хронической болезни почек**

Р.В. Голубев, к.м.н., с.н.с, зав. лабораторией почечной недостаточности НИИ нефрологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб.

Презентация направлена на понимание клинического значения и подходов к коррекции остеосаркопении при хронической болезни почек. Остеосаркопения – сравнительно новый, появившийся около 10 лет назад, термин. Синдром остеосаркопении является весьма частым осложнением ХБП, существенно ухудшающим качество жизни пациентов и во многих случаях непосредственно влияющим на их прогноз. В докладе будут рассмотрены основные аспекты современных представлений о проблеме саркопении: определение, патофизиология, критерии диагностики, клиническая значимость, актуальные и перспективные методы лечения.

16:05-16:15 Вопросы и ответы

16:15-16:40 **Особенности катаболизма белков в процессе развития хронической почечной недостаточности**

А.Ш. Румянцев, д.м.н., профессор ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, СПб

Применение хронического гемодиализа существенно увеличивает продолжительность жизни больных хронической почечной недостаточностью. Однако этот метод лечения не лишен сам о себе недостатков, в определенных условиях снижающих эффективность его применения. Так, на фоне диализа значительно увеличивается скорость развития атеросклероза, снижается активность иммунной системы, развивается гиперпаратиреоз, кахексия. Эти процессы во многом связаны с катаболизмом белка. По этой причине среди предикторов жизни больных является уровень альбумина. При ХПН скорость синтеза белка снижена. Усиливают распад белка ацидоз, белково-энергетическая недостаточность, эндо- и экзогенная интоксикация. Важным фактором, влияющим на катаболизм белка, является доза диализа. При низком показателе Kt/ V резко возрастает скорость катаболизма белка. Вклад в нее внутрисосудистого протеолиза составляет около 10%, остальное - результат деятельности внутриклеточных протеаз.

16:40-17:00 Дискуссия. Вопросы и ответы

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации нефрологов,  
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н,  
Профессор



А.В. Ватазин