

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького» г. Донецк, ДНР

Вирусные  
гепатиты у  
кандидатов на  
трансплантацию  
ПОЧКИ

Подготовила: врач-нефролог  
отделения хронического  
гемодиализа ДОКТМО

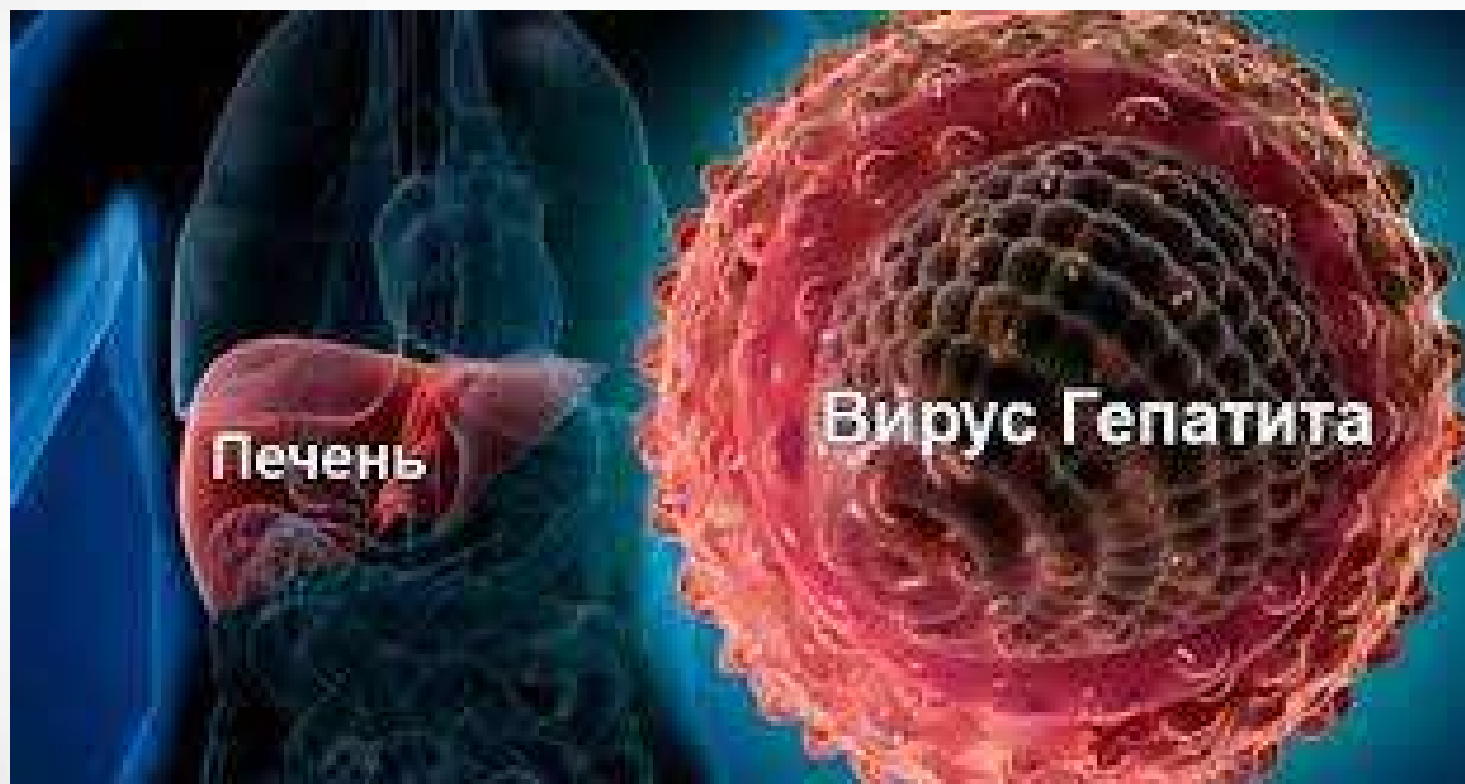
Ильина А.С.

Научный руководитель-д.мед.н.,  
проф. Денисов В.К.



# Актуальность исследования

Вирусные гепатиты усложняют проведение пересадки почек.



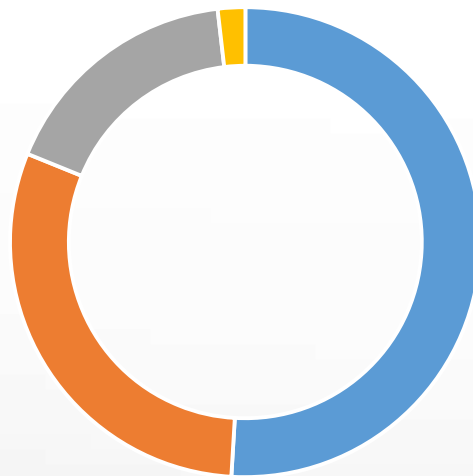
# Цель исследования

Проведение анализа распространенности вирусных гепатитов и их особенностей у кандидатов на трансплантацию почки.



# Материалы и методы

Изучены 92 пациента лечащихся программным гемодиализом в трансплантационном центре ДОКТМО. У 27 из них выявлены маркеры вирусных гепатитов, в том числе у 16 - маркеры вирусного гепатита В, у 9 - маркеры вирусного гепатита С, у 1-го - маркеры вирусных гепатитов В,С, и Д.

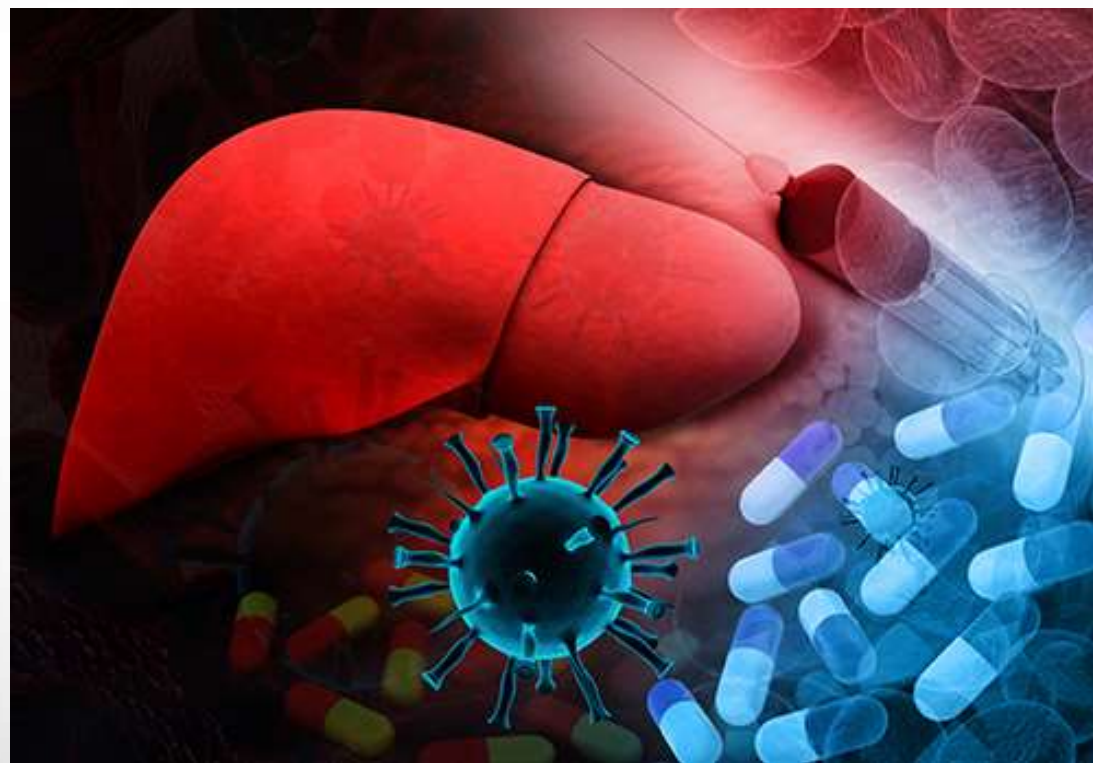


■ ВГ ■ ВГВ ■ ВГС ■ ВГ В, С и Д



# Результаты исследования

Гемодиализные пациенты принадлежат к группе повышенного риска по заболеваемости гепатит вирусными инфекциями. Низкий уровень иммунной защиты является причиной стертого течения вирусных гепатитов.



Концентрация билирубина и уровень аминотрансфераз в крови у инфицированных пациентов может не превышать уровень показателей здоровых лиц, что затрудняет своевременную диагностику заболевания.



Программный гемодиализ в отделении хронического гемодиализа ДОКТМО ведется в 3 смены 6 дней в неделю, в воскресенье технический день.



Для работы используются 16 аппаратов искусственная почка «Fresenius 5008». После каждой смены проводится горячая дезинфекция с «Цитростерилом», обработка матрасов, обработка аппаратов, протирание столиков, дверных ручек, мытье полов, бактерицидное облучение зала, проветривание. Затем медсестра и техник заряжают стерильный одноразовый комплект (диализатор, артерио-венозную магистраль, бикарбонатный картридж и кислотный концентрат).





Один раз в месяц проводится дезинфекция контура циркуляции диализирующей жидкости в аппаратах раствором «Пуристерил». Каждые 100 процедур происходит замена фильтров «DIASAFE» для приготовления ультрачистого диализного раствора.



В отделении хронического гемодиализа оборудованы 4 диализных зала, один из которых предназначен для пациентов с наличием вирусных гепатитов. Во время работы на медсестре надет хирургический костюм, халат, шапочка, маска и защитный щиток. Перед подключением производится обработка рук, надеваются стерильные перчатки.

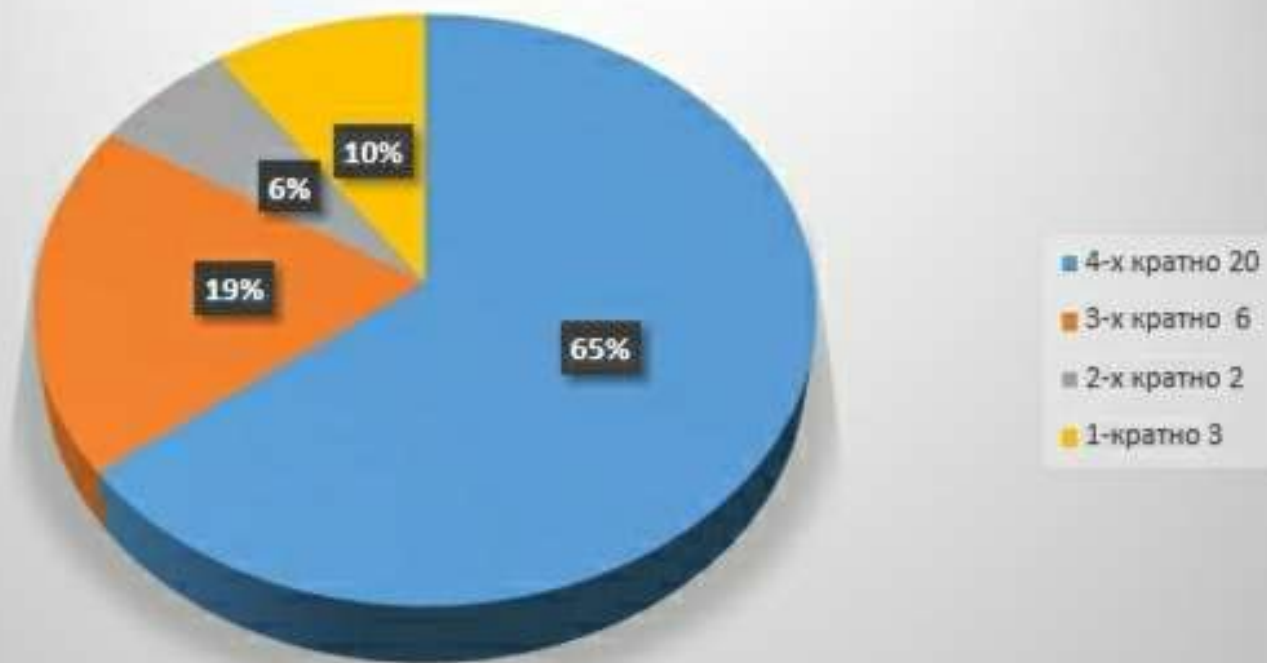


Бактерицидное облучение проводится после каждой смены в течении 30 минут. Генеральная уборка в зале проводится один раз в неделю. Бактерицидное облучение после проведения генеральной уборки занимает 2 часа. Дезинфекция матрацев проводится в течении 15 минут 4 раза в сутки. Каждый день проводится текущая уборка. Дверные ручки обрабатываются с 6.00-22.00 каждые 2 часа ежедневно.

Наименование, концентрация, время разведения дез. р-ра.	Шприцы	Диализный комплект	Иглы	Многоразовая дезинфекция	Инструмент ПСО	Многоразовые лотки	Ветоши для поверхностей	Биоматериал	Перчатки
Хлоракид 0.1% 9.00	11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00			11.00-12.00	11.00-12.00	11.00-12.00	20.00-22.00
	15.30-16.30	15.30-16.30	15.30-16.30			15.30-16.30	15.30-16.30	15.30-16.30	
	20.00-21.00	20.00-21.00	20.00-21.00			20.00-21.00	20.00-21.00	20.00-21.00	
Продез Р 0.5% 9.00				11.00-11.30	11.30-11.45				
				15.30-16.00	16.00-16.15				
				20.00-20.30	20.30-20.45				

**Вакцинацию от вирусного гепатита В получил 31 пациент.**

**Вакцинировано 31 человек**



Пяти пациентам, у которых в начале лечения гемодиализом методом ПЦР-исследования обнаружена РНК вируса гепатита С в крови, проведено 12-ти недельное лечение «Софосбувиром» с последующим их переводом в статус «эпидемически не опасных».

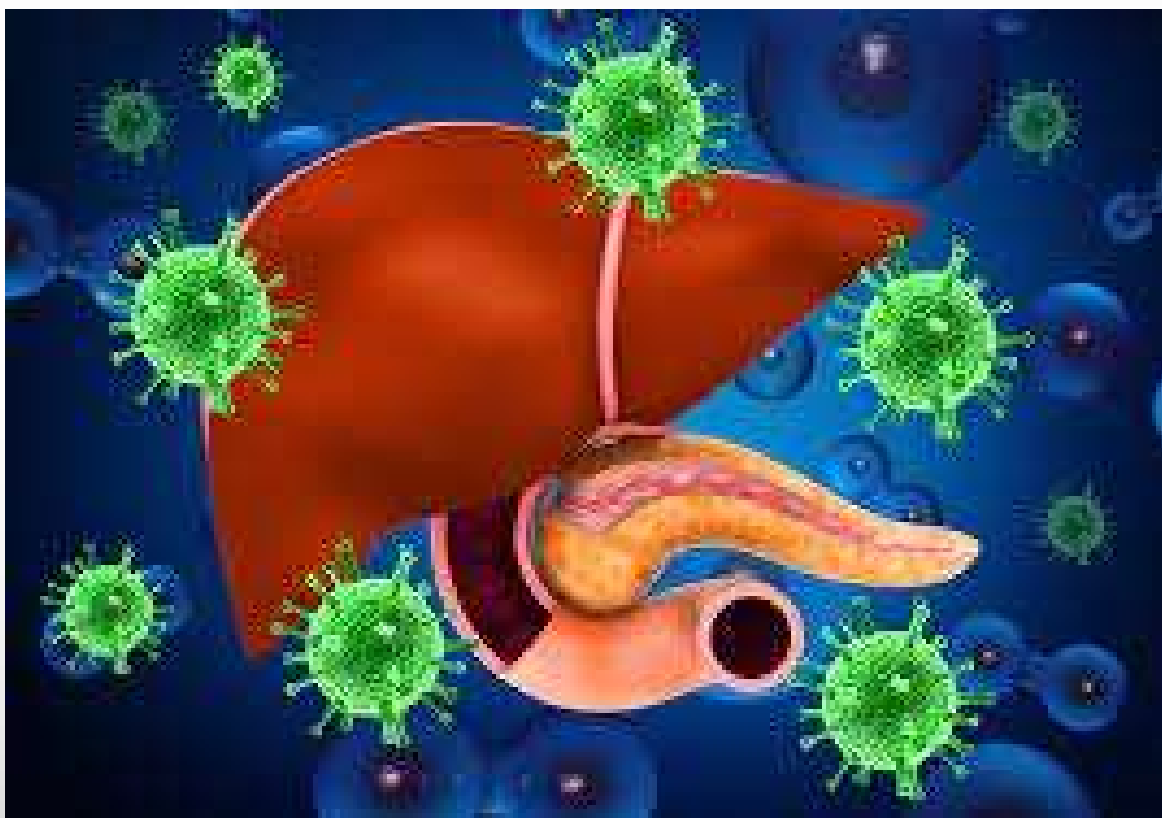


Случаев острого вирусного гепатита В или С на момент проведения исследования не зарегистрировано. Это позволяет реализовать трансплантационную программу.



# Выводы:

Наличие маркеров вирусных гепатитов у гемодиализных пациентов во многом обусловлено высокой заболеваемостью этой инфекцией в общей популяции.



Вакцинация против гепатита В и лечение Софосбувиром при гепатите С, наряду с тщательным соблюдением санитарно-гигиенических стандартов при ведении гемодиализа, позволяет эффективно контролировать распространенность гепатит вирусных инфекций.





Вышеперечисленные меры также позволяют увеличить количество пациентов в листе ожидания на пересадку почек за счет уменьшения противопоказаний к ее проведению.



Спасибо за внимание!

