

## **Зачем мне нужен гемодиализ?**

Вам нужен гемодиализ, потому что ваши почки перестали (или почти перестали) работать и выполнять свои функции в полном объеме. Почки являются фильтрационной системой организма, освобождающей его от токсинов и ненужных химических веществ, а также удерживающей жидкость и химические вещества, которые нужны организму. Если не делать гемодиализ (экстракорпоральное очищение крови), то почечная недостаточность приведёт к летальному исходу.

## **Какие документы нужно предоставить при поступлении на лечение?**

- Паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности выдаваемое УФМС России взамен паспорта гражданина Российской Федерации.
- Полис обязательного медицинского страхования, действующий на территории Российской Федерации или временный полис обязательного медицинского страхования.
- СНИЛС.
- Справку об установленной группе инвалидности (при наличии).
- Выписку из стационара, проводившего ввод в лечение гемодиализом или выписку с предыдущего места лечения программным гемодиализом.
- Направление из поликлиники по месту прикрепления формы 057/у.

## **Что такое эритропоэтин, применяемый на гемодиализе?**

Эритропоэтин, часто упоминаемый как ЭПО, это гормон, вырабатываемый в основной массе почками. ЭПО стимулирует работу красного костного мозга по производству эритроцитов. Поскольку синтез эритропоэтина у пациентов с хроническим заболеванием почек снижен, уровень эритроцитов в крови снижается, что приводит к анемии. Синтетический эритропоэтин может вводиться внутривенно или под кожу в качестве заменителя эритропоэтина, вырабатываемого собственным организмом, для того, чтобы сохранить необходимый для нормального функционирования и самочувствия уровень эритроцитов.

## **Зачем нужны фосфат-связывающие препараты - фосфат-биндеры?**

Наши почки в нормальном состоянии выделяют фосфаты, получаемые с пищей. При хронической почечной недостаточности этот процесс нарушается. Поэтому уровень фосфата в крови и в клетках повышается, что приводит к внекостной кальцификации мягких тканей, например, кожи или сосудов глаз, это может приводить к раздражению кожи и глаз. Другими возможными отрицательными эффектами являются кальциноз сосудов, что приводит к развитию болезней сердечно-сосудистой системы. Диализ может только помочь снизить избыток фосфата, но не влияет на его поступление в организм. Таким образом, требуется регулировать его уровень в организме посредством низкофосфатной диеты и правильно подобранных фосфат-связывающих препаратов – фосфат-биндеров. Такие препараты «связывают» фосфат и уменьшают его всасывание в кровь из кишечника.

## **Нужны ли гипотензивные препараты пациентам на диализе?**

Большинство пациентов страдают от повышения артериального давления (артериальной гипертензии). Артериальное давление необходимо регулировать с помощью ограничений потребления соли и жидкости. В случае сохранения гипертензии пациенту назначается гипотензивная терапия. Однако необходимо помнить, что никакие препараты не могут повлиять на избыточное поступление натрия (соли) и жидкости в организм, а значит, не убирают причину повышения артериального давления.