



Владимир Виноградов

Заведующий консультативно-диагностическим нефрологическим отделением Московского городского научно-практического центра нефрологии и трансплантации почки, ГКБ № 52:

«Преимущества электронного регистра множество. В нем одновременно могут работать сколько угодно врачей, в нем есть электронная история болезни, возможна выписка лекарственных препаратов, ведется контроль за расходом лекарственных препаратов у пациентов. Также преимущество в том, что в любой момент мы можем выгрузить любую необходимую информацию — по стадиям хронической болезни почек, по полу или возрасту, по конкретным точечным показателям, например, сколько у нас пациентов с гемоглобином в интервале от 100 до 110, и использовать эти данные для анализа, проверки гипотез и т. д.»

Работа с московским нефрорегистром.



Нефрология

Вопрос ведения регистра больных хронической болезнью почек (ХБП) остро встал с внедрением гемодиализа в 60-е годы XX века. Тогда начали формироваться первые локальные регистры. Когда-то это были рукописные картотеки, потом они преобразовались в таблицы в формате Excel.

На базе Московского городского научно-практического центра нефрологии и трансплантации почки ведется регистр пациентов с ХБП, пациентов после аллотрансплантации почки, пациентов на патогенетической терапии. Онлайн-регистр начали внедрять 5 лет назад. Основной акцент сначала был на пациентов на диализе: через систему вели выписку и учет лекарственных препаратов для этих пациентов. Теперь функционал и задачи регистра стали значительно шире. Помимо паспортной части, диагноза по МКБ, базовых показателей, таких как, например, скорость клубочковой фильтрации, в этой программе можно сформировать осмотр лечащим врачом, выписать лекарственный препарат. Регистр служит инструментом как статистического учета, отражая число пациентов в Москве по стадиям ХБП или после трансплантации почки, так и фармакоэкономического анализа в целом: кому из этих пациентов, как, когда и в каком количестве выписывались лекарственные препараты для коррекции анемии, иммуносупрессивные, для коррекции минерально-костных нарушений пациентов — полное «досье» такого пациента доступно в регистре. В Московском нефрологическом центре все врачи на приеме ведут осмотр в этой системе, и вся информация автоматически ведет в регистр.

«Как это делалось раньше и до сих пор делается у многих? — объясняет Владимир Виноградов. — Ежеквартально или ежемесячно составлялись гигантские таблицы, которые надо свести, естественно, при этом обязательно что-то стирается, что-то пропадет, общая картина искажается. Теперь эта информация хранится в облаке, и где бы врач ни находился, он может зайти под своим логином и паролем и посмотреть всю базу или данные по конкретному пациенту».

Сейчас в Московском нефрорегистре 20 тысяч человек. Главный внештатный специалист нефролог, к. м. н. Олег Котенко ведет работу по созданию референс-центров по нефрологии и внедрению в них нефрорегистра в нескольких округах города. Такие референс-центры будут созданы в Боткинской больнице, ГКБ им. С. С. Юдина, ГКБ им. О. М. Филатова, где нефрологи будут вести также амбулаторный прием и работать в этой же электронной системе.

