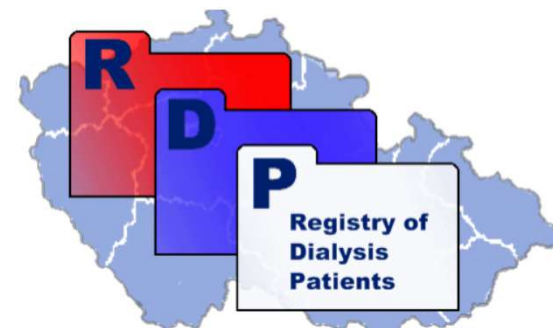


Co nové přinesl Registr pacientů v predialýze (RIP) v roce 2023 ?



MUDr. Anna Mária Donovalová
Prof. MUDr. Ivan Rychlík, CSc., FASN, FERA

Interní klinika FNKV a 3.LF UK

40. kongres České nefrologické společnosti
12. - 14. 6. 2024 PRAHA



RIP

organizován ČNS od
roku 2009

sběr dat na dobrovolné bázi od
všech pacientů v predialýze
léčených v nefrologických
ambulancích dialyzačních
středisek spolupracujících s RIP

Cíle

- získání dat týkajících epidemiologie a léčby selhání ledvin
- přispět k zajištění kvality léčení a k dalšímu rozvoji léčebných metod
- Registr vedený v ČR poskytuje příležitost pro kvalitní analýzu a následnou interpretaci, která doposud není dostatečně publikována

Metodika

- hlášeno kvartálně řada parametrů pomocí elektronické databáze

Kritéria pro zařazení do RIP

- hladina sérového kreatininu:
 - >300 $\mu\text{mol/l}$ u mužů
 - >250 $\mu\text{mol/l}$ u žen
- věk >18 let
- systematická ambulantní léčba CKD

Aktuálně fungující predialyzační registry

Česká republika

Francie

Finsko

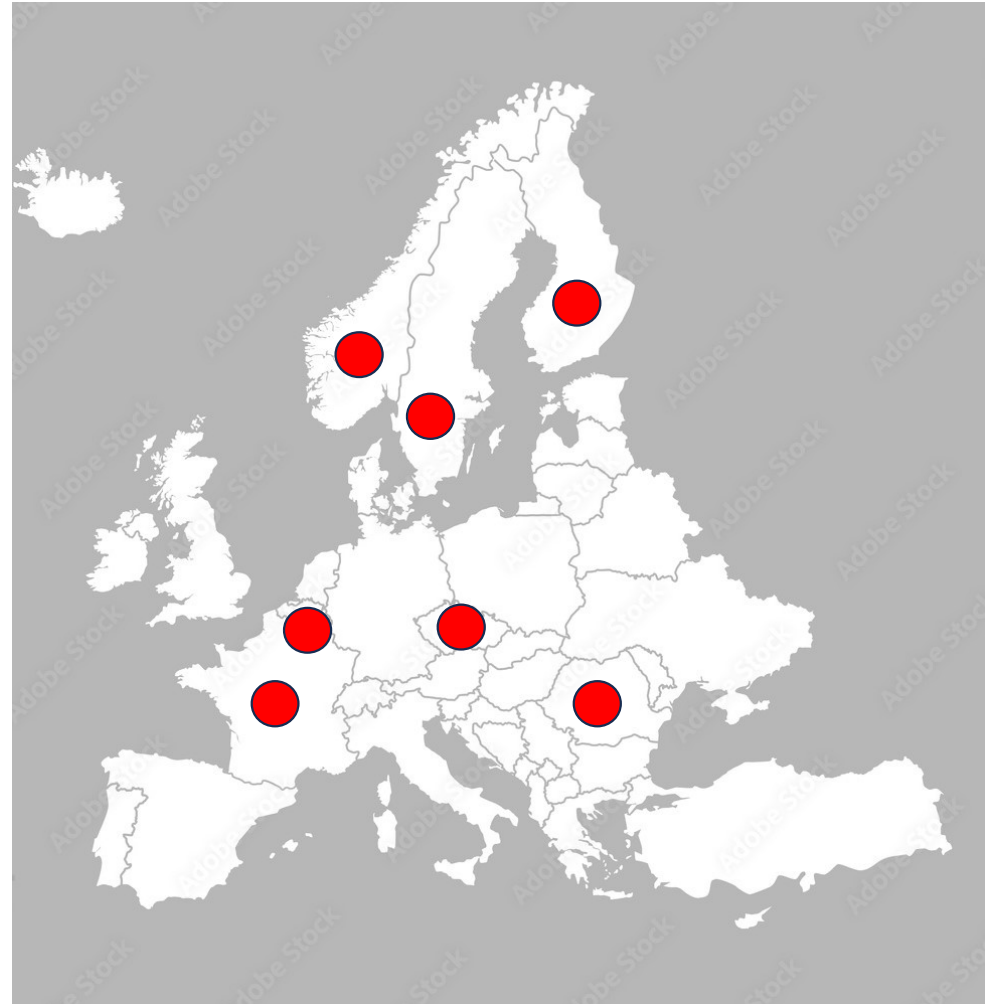
Švédsko

Norsko

Belgie

Rumunsko

➤ důležitost spolupráce



Registrovaná data

- ▶ **vstupně**: věk, pohlaví, výška, váha, primární renální diagnóza (PRD)

- ▶ **čtvrtletně** :
 1. sérový kreatinin (s-krea), glomerulární filtrace (eGFR, MDRD)
 2. 24-hodinová proteinurie (PU), erytrocyturie (U-ERY), sérové kalium (K)
 3. albumin (s-alb), CRP, kyselina močová (s-KM)
 4. hemoglobin (Hb), hematokrit (HTK), sérový ferritin
 5. sérové kalcium (Ca), fosfáty (P), parathormon (s-PTH)
 6. sérový cholesterol, triacylglyceroly

► **medikace:**

antihypertenziva, hypolipidemika, vitamin D, vazače fosfátů, stimulanty erytropoézy (ESA), analoga aminokyselin a ketolátek

► **následný vývoj - follow up (FU):**

Úmrtí

Vstup do pravidelného dialyzačního programu (RRT)

Transplantace ledviny (Tx)



Výsledky
rok 2023

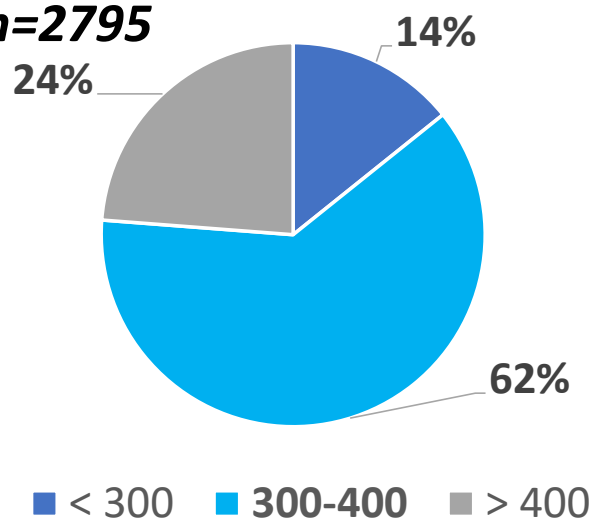
Rok vstupu	Počet pacientů
2009	161
2010	737
2011	635
2012	436
2013	303
2014	334
2015	389
2016	375
2017	368
2018	556
2019	385
2020	196
2021	104
2022	115
2023	164

Pohlaví	Počet pacientů
F	2430
M	2832

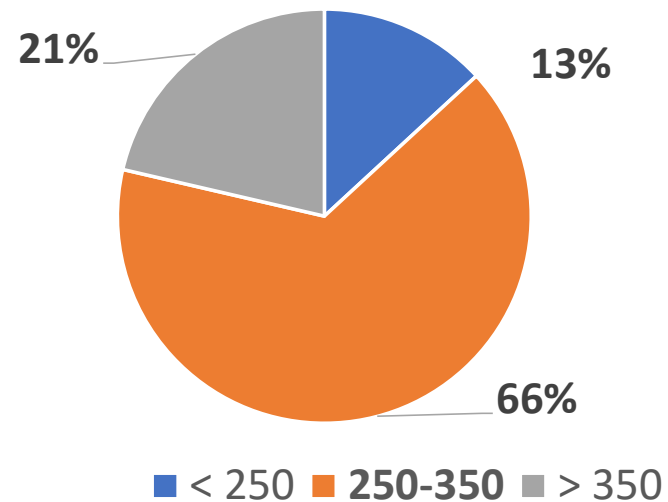
Věk	Počet pacientů
pod 40	202
41-55	539
56-65	1041
66-75	1786
76-85	1382
nad 85	303

Vstupní kreat - muži

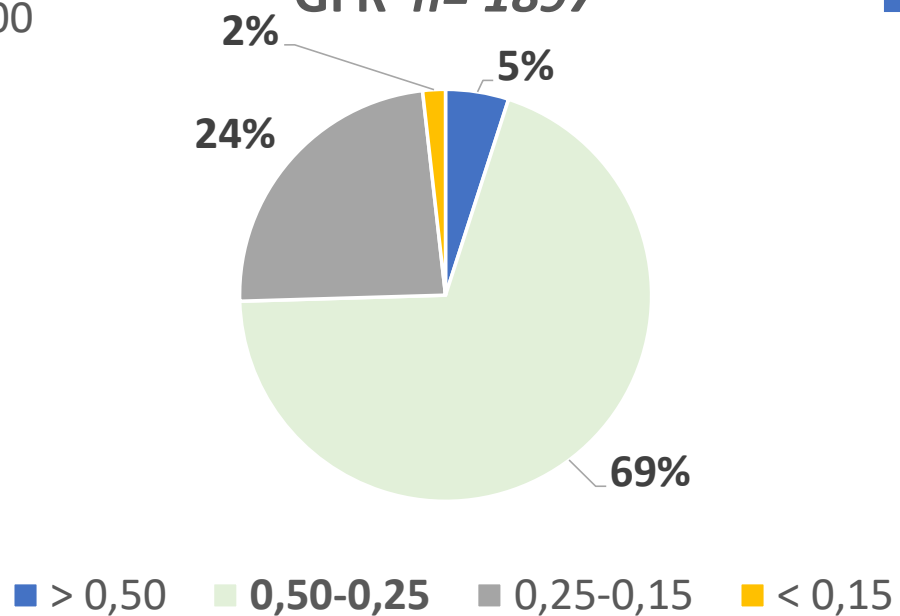
n=2795



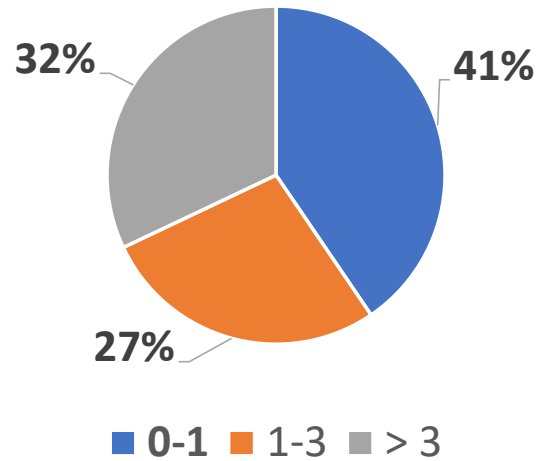
Vstupní kreat - ženy **n= 2409**



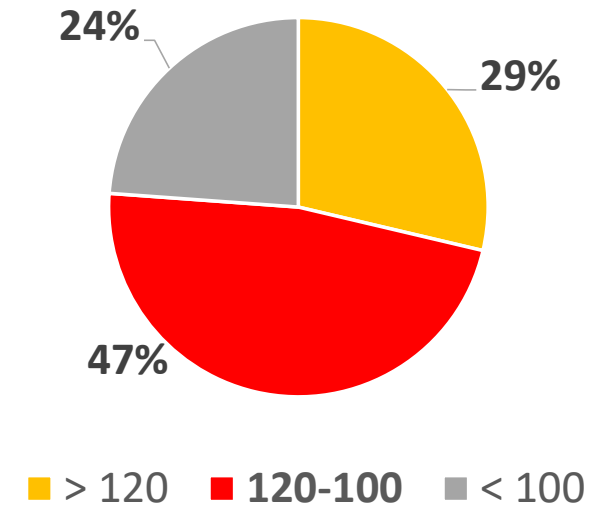
GFR **n= 1897**



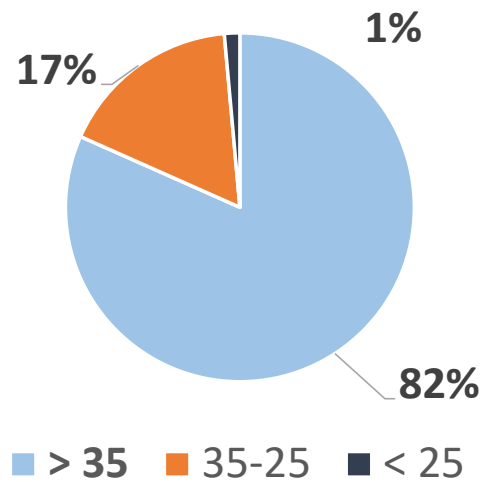
Vstupní proteinurie $n=2276$



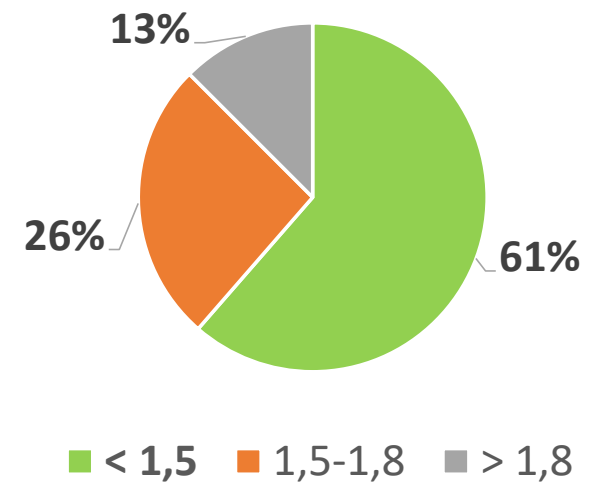
Vstupní Hb $n=3664$



Vstupní albumín $n=4623$



Vstupní P $n=4968$



Primární renální diagnóza

n=1142

■ GN /n=121/

■ TIN /n=188/

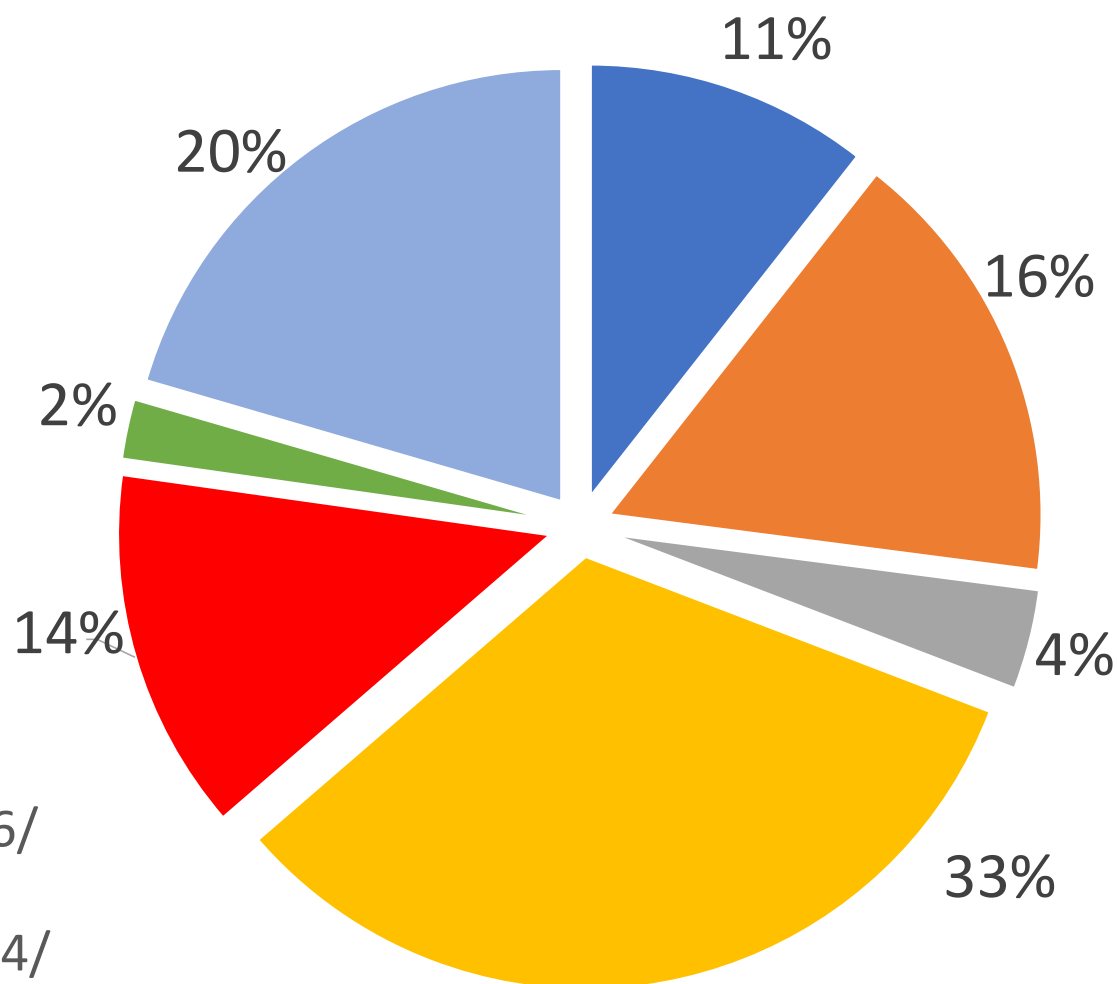
■ PKD /n=43/

■ DM /n=375/

■ RVD /n=155/

■ AKI s násl. CHRI /n=26/

■ neurčené CKD /n=234/



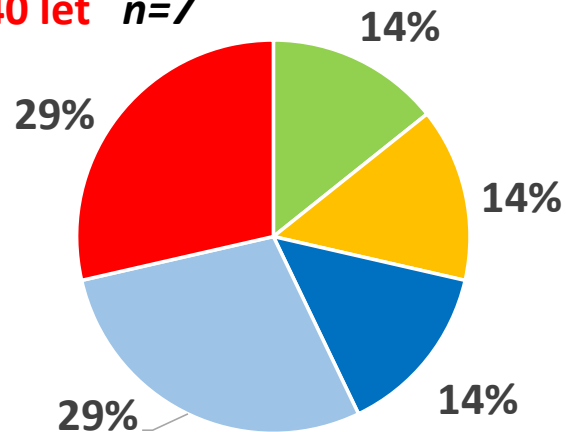
Počet registrací	6196
Počet s per. daty	5266 (91%)
Z toho diabetiků	33 %
Průměrná doba sledování v poradně v měsících	44
Počet pac. incidentních do RRT	2506 (48%)
Počet Tx pac. před vstupem do RRT	22
Počet pac. zařazených do WL	39
Počet periodických dat celkem	20866
Průměrný počet periodických dat na pacienta	3,95
Počet DS, které jsou v RIP	82

Porovnání vstupní proteinurie u jednotlivých kategorií

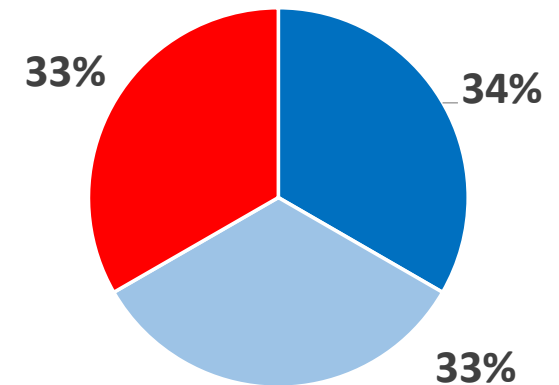
- **muži X ženy**
- **věk ≤ 40 X ≥ 75 let**
- **proteinurie $< 3\text{g}/24\text{ hod}$ X nefrotická proteinurie**

Analýza pacientů s proteinurií < 3g/24 hod

Ženy ≤ 40 let n=7

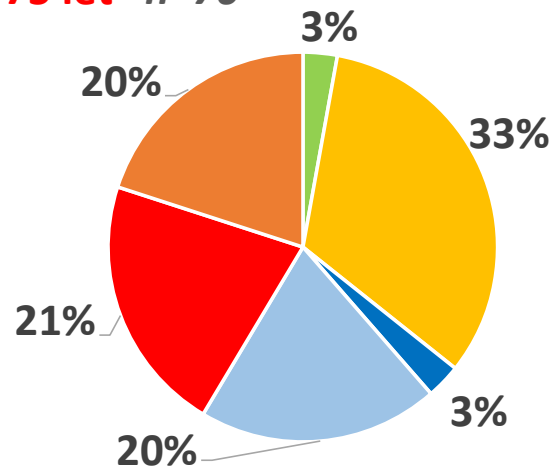


Muži ≤ 40 let n=9

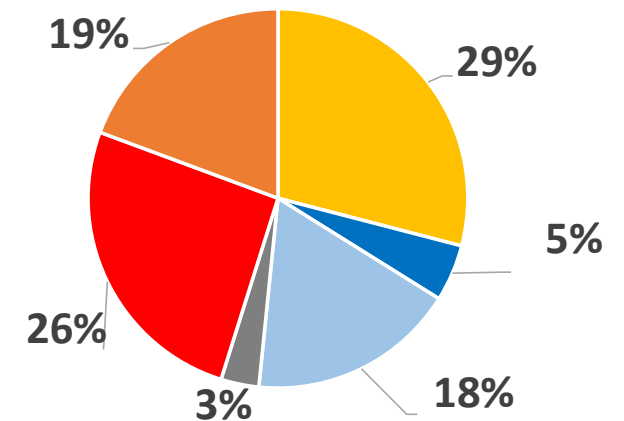


- AKI s násl. CHRI
- DM
- GN
- Neurčené CKD
- RVD
- TIN

Ženy ≥ 75 let n=70

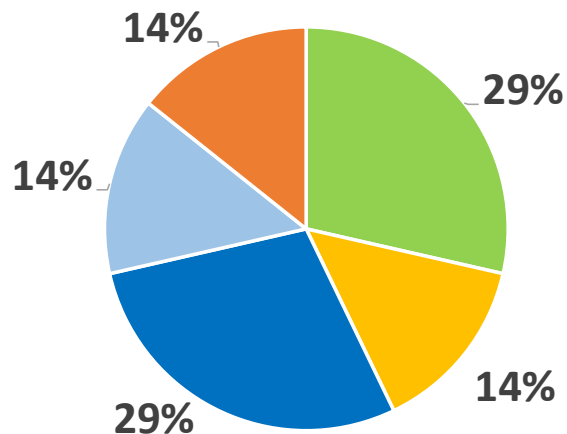


Muži ≥ 75 let n=62

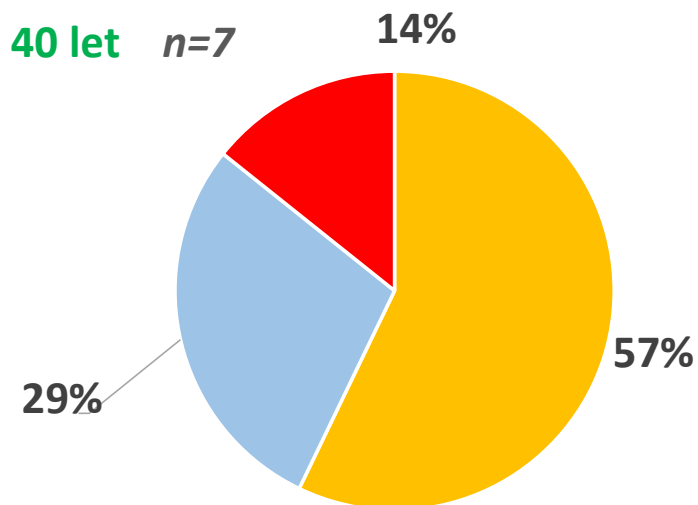


Analýza pacientů s nefrotickou proteinurií

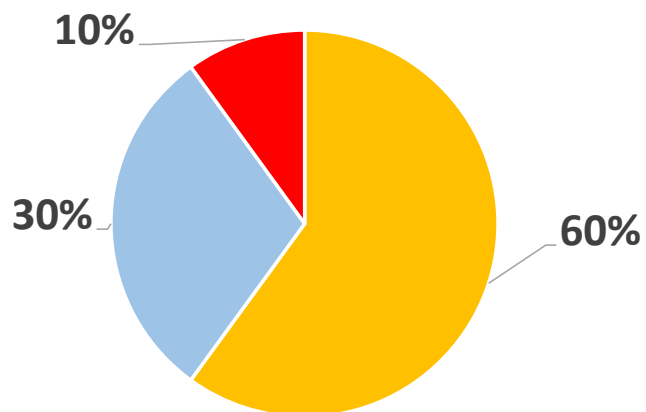
ženy ≤ 40 let n=7



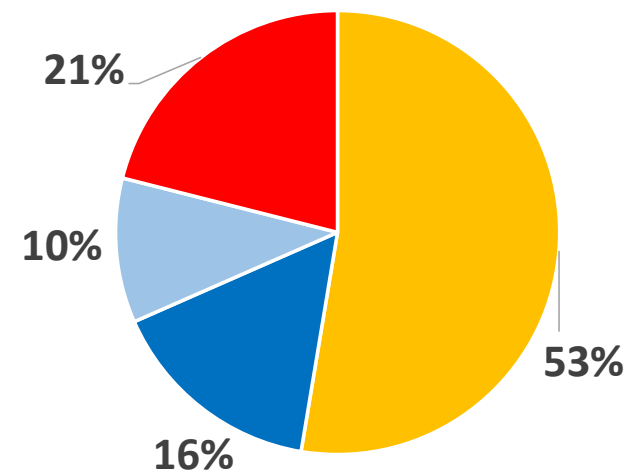
muži ≤ 40 let n=7



ženy ≥ 75 let n=10



muži ≥ 75 let n=19



- AKI s násl. CHRI
- DM
- GN
- Neurčené CKD
- RVD
- TIN

Výstupy

- data z RIP přináší mnoho důležitých informací
- celonárodní data o **epidemiologii, prognóze a léčbě pacientů v predialýze** jsou v ČR dosud velmi omezená
- **diabetická nefropatie** byla nejčastější PRD

Děkuji za pozornost