

Kroonilise neeruhaigus – ennetus ja käsitus

TÖÖRÜHMA JA SEKRETARIAADI KOOSOLEKU PROTOKOLL nr. 1

Kuupäev	29. august 2014
Koht	Lembitu 10, Tallinn
Algus Lõpp	kl 12.00 kl 15.00
Osalejad	Töörühma liikmed: Merike Luman, Mai Rosenberg, Madis Ilmoja, Jaanika Alak Sekretariaadi liikmed: Kadri Lilienthal, Tiina Mark, Anneli Truhanov Täiendavalt osalesid: Keili Kõlves, Ulla Raid
Puuduvad töörühma liikmed	Triin Habicht, Ruth Kalda, Varje Mantsik
Juhatas	Merike Luman
Protokollis	Anna Vesper
Päevakord	1. Töörühma ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonide kokkuvõtte tutvustamine 2. Sekretariaadi juhataja valimine 3. Ravijuhendi käsitusala koostamine – kliiniliste küsimuste sõnastamine 4. Järgmiste koosolekuaegade kokkuleppimine 5. Muud küsimused
Ülevaade toimunud aruteludest	1. Töörühma ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonide kokkuvõtte tutvustamine. 29. augusti 2014 seisuga on täidetud huvide deklaratsiooni esitanud kuus töörühma ja üks sekretariaadi liige. Konkureerivaid huvisid ravijuhendi koostamisel ei ole deklareeritud. Ülejäänud töörühma ja sekretariaadi liikmed on veel kohustatud esitama täidetud huvide deklaratsiooni. 2. Ravijuhendi sekretariaadi juhatajaks valiti töörühma ühisel otsusel Kadri Telling. 3. Ravijuhendi käsitusala koostamine. Toimus arutelu ravijuhendi sihtrühma, ravijuhendiga hõlmatud/hõlmamata patsientide üle. Ravijuhendi sihtrühma moodustavad tegelikult kõik mitte nefroloogid, sest kroonilise neeruhaiguse kahtluse või juba kujunenud kroonilise neeruhaigusega patsient võib sattuda erinevatele arstiabi tasanditele. Samuti on ravijuhendi sihtrühmaks kõik õendustöötajad. Ravijuhendis hõlmatakse kroonilise neeruhaigusega täiskasvanud (alates 18-eluaastast) patsiendid alates. Vajalik on veel lisada hõlmatud patsientide rühma täpsustamiseks RHK diagnoosid. Ravijuhendiga ei hõlmata: rasedate kroonilise neeruhaiguse ravi, ägedate neerupatoloogiatega patsiente, neeruasendusravil olevaid patsiente, nefroloogi poolt määratud spetsiifilist ravi saavaid patsiente. Ravijuhendi käsitusala hõlmab mitmeid teemasid kroonilise neeruhaiguse diagnoosimise, ravi ja ennetuse valdkonnast. Teemade piiritlemiseks ja kliiniliste küsimuste sõnastamise hõlbustamiseks jaotatakse kliinilised küsimused järgmiste teemade lõikes:

	1) Kroonilise neeruhaiguse diagnoosimine 2) Kroonilise neeruhaiguse riskitegurid, sekundaarne ennetus (hüpertoonia, diabeet, primaarne neeruhaigus – glomerulonefriit, püelonefriit, äge neerukahjustus), progresseerumise ennetus 3) Kroonilise neeruhaiguse komplikatsioonide käsitus ja tertsiaarne ennetus (aneemia, atsidoos, hüpertensioon, kaltsiumi-fosfori ainevahetuse häired, hüperurikeemia, hüperkaleemia, perifeerne vaskulaarhaigus, südame-veresoonkonna haigused, hüperlipideemia) 4) Kroonilise neeruhaigusega patsiendi predialüüsi käsitus Iga teema juures sõnastati esmased kliinilised küsimused (toodud lisatud kroonilise neeruhaiguse ravijuhendi käsitusala dokumendis). Hetkel on sõnastatud palju kliinilisi küsimusi ja/või ettepanekuid kliiniliste küsimuste sõnastamiseks. Järgmiseks tööühma koosolekuks täiendavad tööühma ja sekretariaadi liikmed ravijuhendi käsitusala dokumenti: - kliiniliste küsimuste piiritlemine (kas on võimalik ühele kliinilisele küsimusele sõnastada alaküsimused), - kliiniliste küsimuste sõnastamise täpsustamine, - oluliste küsimuste lisamine. Järgmisel tööühma koosolekul toimub ettepanekute arutelu ja analüüs. 4. Järgmine koosolek toimub varasema kokkuleppe kohaselt 25.septembril 12-16. Otsustati pidada videokoosolekuna Tallinna ja Tartu vahel. Lisaks lepidi kokku veel üks koosolekuaeg – 6. november kl 12-17 (videokoosolek Tallinn-Tartu). 5. Muud küsimused. Ravijuhendi käsitusala tuleb esitada kinnitamiseks Ravijuhendite nõukojale (RJNK) hiljemalt 21.novembril 2014.
Vastuvõetud otsused	1. Tööühma ja sekretariaadi liikmed, kes ei ole esitanud huvide deklaratsiooni, on kohustatud seda tegema esimesel võimalusel. 2. Ravijuhendi sekretariaadi juhatajaks valiti Kadri Telling 3. Ravijuhendi sihtühma moodustavad kõik mitte nefroloogid ja õendustöötajad. 4. Ravijuhendis hõlmatakse kroonilise neeruhaigusega täiskasvanud (alates 18-eluaastast) patsiendid. Vajalik on lisada RHK diagnoosid. 5. Ravijuhendiga ei hõlmata: rasedate kroonilise neeruhaiguse ravi, ägedate neerupatoloogiatega patsiente, neeruasendusravil olevaid patsiente, nefroloogi poolt määratud spetsiifilist ravi saavaid patsiente. 6. Ravijuhendi kliinilised küsimused nelja teema alla: 1) Kroonilise neeruhaiguse diagnoosimine 2) Kroonilise neeruhaiguse riskitegurid, sekundaarne ennetus (hüpertoonia, diabeet, primaarne neeruhaigus – glomerulonefriit, püelonefriit, äge neerukahjustus), progresseerumise ennetus 3) Kroonilise neeruhaiguse komplikatsioonide käsitus ja tertsiaarne ennetus (aneemia, atsidoos, hüpertensioon, kaltsiumi-fosfori ainevahetuse häired, hüperurikeemia, hüperkaleemia, perifeerne vaskulaarhaigus, südame-veresoonkonna haigused, hüperlipideemia)

	4) Kroonilise neeruhaigusega patsiendi predialüüsi käsitus 7. Järgmiseks töörühma ja sekretariaadi koosolekuks (25.september 2014) täiendavad ja täpsustavad töörühma ning sekretariaadi liikmed ravijuhendi käsitusala ja kliinilisi küsimusi. 8. Järgmised koosolekud toimuvad: 25.september kl 12-16 (Tallinn-Tartu videokoosolek, täpne koht selgub) 6.november kl 12-17 (Tallinn-Tartu videokoosolek, täpne koht selgub) 9. Ravijuhendi käsitusala esitamise tähtaeg RJNK on 21.november 2014.