



## **Ravijuhendi „Kroonilise neeruhaiguse ennetus ja käsitus“ töörühma koosolek nr 11**

29.05.2023 kell 13.00–17.00

Tallinnas PERHis ja MS Teamsis

Osalesid töörühma liikmed: Kadri Telling (juht), Merike Luman, Evelin Seppet, Galina Zemtsovskaja, Ly Anton, Mart Roosimaa, Pille Soon, Varje Mantsik.

Osalesid sekretariaadi liikmed: Liisi Leis (juht), Julia Piel, Annika Adoberg, Kadi Kallavus (metoodikanõunik).

Koosolekut protokollis Kadi Kallavus.

Kvoorum oli koos ja töörühm oli otsustusvõimeline.

### **Koosoleku päevakord ja arutelu kokkuvõte**

#### **1. Huvide deklaratsioonid ja eelmise koosoleku protokollis kinnitamine**

Töörühma ega sekretariaadi liikmed ei soovinud huvide deklaratsioone täiendada.

#### **2. Ravijuhendi mustandi täiendamine**

Töörühm käis üle kogu juhendi, et täiendada ja korrigeerida juhendit vastavalt kommentaaridele.

Mõistetesse peaks lisama mittesteroidsete ja mitteselektiivsete MRAdel selgituse.

Täpsustati soovitude sõnastust nii, et igal pool oleks kreatiniin plasmas/seerumis.

8. soovitusse lisati laboratoorse uuringu hulka U-Alb/U-Crea. Algselt oli see kirjas soovitusse alla töörühma hinnanguna, aga nüüd pidas töörühm oluliseks lisada see soovitusse sisse. Sõnastust täpsustati – mitte esmadiagnostitud KNH patsient, vaid KNH kahtlusega patsient.

Arutati 28. soovitusse üle, kus on kirjas vererõhu hoidmine alla 120 mm/Hg. Vältida peaks liiga madalat vererõhku. Leitakse, et arstid on sellest teadlikud ning soovitusse ei täpsustata. Varasemalt arste ja õdesid koolitades ei ole selle soovitussega probleeme tekkinud. Täiendati soovitusse selgitust.

Arutati, kas võtta maha gadoliiniumi vastusoovitus (algne soovitus nr 48: Vältige gadoliiniumi sisaldusega kontrastainet kroonilise neeruhaigusega patsientidel, kellel on neerupuudulikkuse tõttu suurenenud risk nefrogeense süsteemse fibroosi tekkeks (eGFR alla 30 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>, G4–G5)). Otsustati, et see soovitus jääb sisse, sest radioloogide juhendites on see sees ja teema on siiski aktuaalne.

Lepiti kokku ravimite soovitude järjekord: 1) Kroonilise neeruhaiguse progressiooni aeglustavad ravimid, 2) statiinid, 3) metformiin, 4) antiagregandid, 5) antikoagulandid, 6) digoksiin, 7) MSPVA-d, 8) aminoglükosiidid, 9) eraldi peatükina D-vitamiin ja KNH.

Tabel 2 (varajane vs. hiline suunamine: eelised ja tagajärjed) modifitseeriti.

Sekretariaadi juht L. Leis ajakohastas patsiendimaterjali. Oma kommentaarid lisas ka patsientide esindaja J. Alak. Suuri muudatusi ei tehtud. Töörühm vaatas juhendi koos üle ning tegi viimased parandused.

Tervisekassa esindaja ei saanud koosolekul osaleda ja rakenduskava tutvustada. Püsisekretariaadi esindaja näitas rakenduskava mustandit, kuid töörühm leidis, et neil oleks vaja aega, et sellega tutvuda ning vaja oleks TK esindaja selgitusi, sest kõik nägid seda tabelit esimest korda. Püsisekretariaadi esindaja palub TK esindajal suhelda töörühmaga rakenduskava osas.

### **3. Edasine töö**

Sekretariaadi liikmed teevad juhendisse viimased täiendused. TK esindaja suhtleb töörühmaga rakenduskava osas. Juhend koos patsiendimaterjaliga saadetakse avalikkusele ja retsensentidele.