

Поддержание стабильной работы сердца Что нужно знать о липидах

при хронической почечной недостаточности (Стадии 1-4)



National Kidney Foundation's Kidney Disease Outcomes Quality Initiative (NKF-KDOQI™)

Согласно программе контроля качества лечения заболеваний почек Национального почечного фонда США (NKF-KDOQI) разрабатываются руководящие указания для клинической практики с целью улучшения результатов лечения пациентов. Информация, содержащаяся в этой брошюре, основана на рекомендациях, разработанных с использованием этих руководящих указаний. Они предназначены не для определения стандарта лечения, их цель – предоставить информацию и помочь врачу или группе специалистов в принятии решений относительно лечения пациента. Такие руководящие указания имеются у вашего врача или в клинике. Если у вас возникли какие-либо вопросы в связи с ними, задайте их своему врачу.

Стадии хронической почечной недостаточности (ХПН)

В феврале 2002 года Национальный почечный фонд опубликовал руководящие указания по лечению хронической почечной недостаточности. Они помогают врачу определить стадию почечной недостаточности, основываясь на наличии поражения почек и скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которая является показателем работы почек. Лечение зависит от стадии заболевания (см. таблицу ниже.) Если у вас имеются какие-либо вопросы относительно стадии заболевания почек или его лечения, обсудите их со своим врачом.

Стадии заболевания почек			
Стадия	Описание	Уровень клубочковой фильтрации (УКФ)*	
1	Нарушение функции почек (белок в моче) и нормальный УКФ	Более 90	
2	Нарушение функции почек и умеренное снижение УКФ	60-89	
3	Снижение УКФ наполовину	30-59	
4	Сильное снижение УКФ	15-29	
5	Почечная недостаточность	Менее 15	

^{*}На основании УКФ врач определяет качество функции почек. По мере прогрессирования хронического заболевания почек наблюдается снижение УКФ.

Содержание

О липидах крови5
Лечение повышенного уровня липидов крови 8
Диета и физические упражнения8
Лекарственные препараты, снижающие уровень липидов 12
Цели лечения
Прочие факторы риска возникновения сердечной недостаточности14
Ключевые факты, которые следует запомнить
Другие источники
Проверьте свои знания18
Таблица примерного пищевого рациона



Поддержание стабильной работы сердца: Что нужно знать о липидах при хронической почечной недостаточности (стадии 1-4)

У людей, страдающих хронической почечной недостаточностью, нередко развиваются сердечные заболевания. Это означает, что вы, вероятно, подвержены возникновению сердечных приступов, инсультов или стенокардии. Важно следовать советам своего врача для снижения риска развития сердечной недостаточности. Одним из факторов, больше всего способствующих возникновению сердечных заболеваний, является повышенный уровень липидов (жиров, например, холестерина) в крови. В этой брошюре разъясняется, как липиды крови могут повлиять на состояние вашего здоровья, и какие виды лечения могут потребоваться для возвращения исходного уровня липидов крови, свидетельствующего о здоровом состоянии сердца.

Данная брошюра ориентирована на взрослых с хронической почечной недостаточностью 1-4 стадии. Если вам точно не известна стадия вашего заболевания, проконсультируйтесь со своим врачом и обратитесь к таблице, представленной на переднем форзаце обложки брошюры. Кроме того, можно попросить второй экземпляр брошюры «О хронической почечной недостаточности: Руководство для пациентов и их семей» (английский: 11–50–0160; испанский:11–50–0166), позвонив по телефону 1–800–622–9010. Если вы не страдаете

хронической почечной недостаточностью 1-4 стадии, вы можете обратиться к другим брошюрам о липидах, список которых приводится в разделе «Другие источники» на странице 16.

О липидах крови

Что такое липиды крови?

Липиды крови – жировые вещества (например, холестерин), которые находятся в крови и мышечных тканях. Для нормальной работы человеческому организму требуются липиды, например, холестерин. Холестерин присутствует в нервной ткани, мышцах, коже, печени, тонком и толстом кишечниках и сердце. Организм использует холестерин, чтобы вырабатывать гормоны, витамин D и желчные кислоты, способствующие усвоению жира. Однако для удовлетворения этих потребностей в крови необходимо совсем небольшое количество холестерина. Перенасыщенность крови холестерином может вызвать возникновение в кровеносных сосудах, в том числе и сердечных артериях, бляшек (жировых отложений на стенках сосудов).

Бывают ли разновидности липидов крови?

Да. Существует три основных вида липидов крови:

- Липопротеид низкой плотности (ЛНП) Холестерин «плохого» типа, который вызывает возникновение бляшек и блокаду артерий. Если ваш уровень ЛНП слишком высок, снижение процента содержания этого липида может помочь предотвратить сердечные заболевания.
- Липопротеид высокой плотности (ЛВП) Холестерин «хорошего» типа – холестерин, препятствующий образованию бляшек в сосудах. Известно, что достаточно высокий уровень ЛВП свидетельствует о здоровом сердце.
- Триглицериды самая распространенная форма депонирования жира в организме. Обычно в крови содержится лишь незначительное их количество. Триглицериды не образуют жировых отложений в сосудах, но им часто сопутствует низкий уровень ЛВП или склонность к диабету. При этих состояниях возрастает риск развития сердечных заболеваний.

Почему следует беспокоиться из-за повышенного уровня липидов крови?

Наличие повышенного уровня ЛНП или пониженного уровня ЛВП может вызвать возникновение бляшек, закупоривающих сосуды. Это может замедлить или блокировать приток крови к сердцу и другим органам. Кровь доставляет кислород в сердце. Если сердце не будет получать достаточно крови и кислорода, могут появиться боли в груди. Если кровоснабжение какой-либо части сердца сокращается или полностью прекращается закупоркой, возникает сердечный приступ. Если сокращается или полностью прекращается кровоснабжение части мозга, может произойти инсульт.

Что является причиной повышенного уровня липидов крови?

Вот некоторые факторы, которые могут привести к повышению уровня липидов крови:

- Слишком много насыщенных жирных кислот и холестерина в потребляемой пище (см. раздел «Какой диеты нужно придерживаться?» на странице 8)
- Лишний вес и ожирение
- Недостаток регулярных физических упражнений
- Потребление слишком большого количества алкоголя (пиво, вино и другие спиртные напитки)
- Наследственность
- Наличие определенных заболеваний, например, диабета или дисфункции щитовидной железы
- Некоторые лекарственные средства.

В этот список также можно добавить возраст и пол. Перед менопаузой у женщин по сравнению с мужчинами того же возраста уровень холестерина приближается к норме. После менопаузы уровень холестерина у женщин обычно выше, чем у мужчин того же возраста.

Как измеряется уровень липидов крови?

Необходимо сделать анализ крови, который носит название «полный липидный профиль». Поскольку на этот анализ может повлиять пища, потребленная накануне, вас, вероятно, попросят ничего не

есть в течение 9–12 часов перед проведением этого анализа. Полный липидный профиль включает в себя следующие показатели:

- Общий холестерин
- ЛВП («хороший») холестерин
- ЛНП («плохой») холестерин
- Триглицериды.

Еще один показатель, который сигнализирует врачу о риске возникновения сердечных



заболеваний, называется холестерин не ЛВП типа. Он включает в себя холестерин ЛНП и другие составляющие общего холестерина, вредные для сердца. Холестерин не ЛВП типа определяется путем вычитания холестерина ЛВП из общего холестерина. Высокий уровень холестерина не ЛВП типа может свидетельствовать о повышенном риске возникновения сердечных заболеваний.

Как часто следует проверять уровень липидов крови?

- Минимум раз в год
- Спустя два или три месяца после каких-либо изменений в схеме лечения.

Каков нормальный уровень липидов крови?

Взрослые с хронической почечной недостаточностью могут сократить риск возникновения у них сердечных заболеваний, если:

- Общий холестерин меньше 200
- ЛВП 40 или выше
- ЛНП меньше 100
- Триглицериды меньше 150.

Лечение повышенного уровня липидов крови

Какое лечение мне понадобится, если у меня повышенный уровень липидов крови?

Если у вас повышен уровень липидов крови, ваш врач может:

- Рекомендовать вам внести некоторые изменения в свой образ жизни
- Прописать лекарственное средство, чтобы помочь снизить ваш уровень липидов крови.

Каким образом мне следует изменить свой образ жизни?

Возможно, вам придется:

- Прибегнуть к диете, содержащей малое количество насыщенных жирных кислот и холестерина (см. таблицу примерного пищевого рациона на странице 18. Если вам нужна помощь, проконсультируйтесь со специалистомдиетологом).
- Начать регулярно выполнять физические упражнения по программе, одобренной вашим врачом
- Если вы курите, отказаться от этой привычки
- Избавиться от лишнего веса
- Свести потребление алкоголя до одной порции в день.

<u>Диета и физические упражнения</u> Какой диеты следует придерживаться?

Чтобы снизить уровень липидов крови, в вашем рационе должно быть мало насыщенных жирных кислот и

холестерина. Ваш ежедневный рацион должен состоять из:

- менее семи процентов от общего числа калорий, получаемых из жиров
- менее 200 миллиграммов холестерина.

Ваш врач может более подробно рассказать об этой диете. Также можно обратиться за помощью к специалисту-диетологу, который



поможет вам разработать план рациона, удовлетворяющего ваши потребности. Врач-диетолог может также научить вас читать ярлыки, содержащие информацию о питательных веществах на всех пищевых продуктах. Эти ярлыки сообщают о том, какой объем насыщенных жирных кислот и холестерина содержится в потребляемых вами пищевых продуктах.

Какие пищевые продукты содержат большое количество насыщенных жирных кислот и холестерина?

Большое количество жиров содержится в:

- Пищевых продуктах животного происхождения, например, в жирном мясе, консервированном мясе, колбасе, хот-догах, беконе, ребрах и шкуре или жирном мясе скота или домашней птицы
- Молочных продуктах, например, сливках, цельном молоке, сырах, творожно-сырной пасте, сметане и мороженом
- Некоторых маслах, например, косточковом пальмовом масле
- Определенных видах твердых жиров, например, сливочном масле, сале или твердых кулинарных жирах, продаваемых в закрытой упаковке
- Некоторых видах орехов, например, бразильских и австралийских орехах
- Шоколаде и кокосовых орехах
- Любых блюдах, приготовленных из этих продуктов, особенно в десертах, выпечке, тортах, печенье, шоколадных батончиках, супах-пюре, соусах, подливах, сырных соусах и пицце.
- Некоторые из этих продуктов могут содержать небольшое количество жира или вообще не содержать его. Уточните у диетолога, сколько жира содержится в продуктах, которые вы любите.

Холестерин содержится во всех продуктах животного происхождения. К богатым холестерином пищевым продуктам относятся:

- Яичные желтки (яичные белки вообще не содержат жира и холестерина)
- Любые молочные продукты, содержащие жир
- Жир в мясе и домашней птице
- Субпродукты (печень, почки, зобная и поджелудочная железы, употребляемые в пищу, и мозг).

Как насчет клетчатки?

Потребление пищевых продуктов, богатых клетчаткой, например, свежих фруктов и овощей и хлеба и каш из необработанного зерна, способствует снижению уровня липидов крови. Если у вас хроническая почечная недостаточность, и вы придерживаетесь низкобелковой диеты, врач может рекомендовать вам ограничить потребление некоторых пищевых продуктов, богатых клетчаткой.

Нужно ли учитывать какие-либо дополнительные факторы при составлении пищевого рациона?

Да. Ваш пищевой рацион будет меняться в зависимости от стадии хронической почечной недостаточности. Если болезнь усугубляется, возможно, следует ограничить потребление некоторых продуктов, например, белка, молочных продуктов и определенных фруктов и овощей. Врач сообщит вам, нужно ли производить такие изменения. Специалист-диетолог поможет распланировать ваш рацион для потребления нужных продуктов в требуемых количествах. (Для получения дополнительной информации см. брошюру Национального почечного фонда «Nutrition and Early CKD: Are You Getting What You Need? Stages 1-4» (11-50-0114).

Как могут помочь физические упражнения?

Регулярные физические упражнения могут снизить риск возникновения сердечных заболеваний путем:

- Снижения уровня ЛНП («плохого») холестерина
- Повышения уровня ЛВП («хорошего») холестерина
- Снижения уровня триглицеридов
- Снижения веса
- Улучшения состояния сердца и легких
- Контроля содержания глюкозы в крови при наличии диабета
- Контроля уровня кровяного давления.

Как часто нужно выполнять физические упражнения?

Перед началом комплекса физических упражнений проконсультируйтесь со своим врачом. Если вы ранее не занимались спортом регулярно, начните постепенно со следующих упражнений:

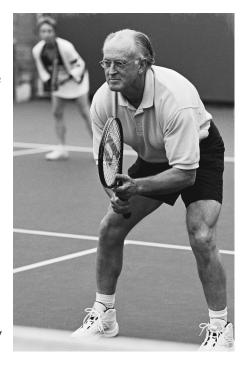
- Ходьбы
- Использования лестницы вместо лифта
- Садоводства
- Работы по дому
- Танцев
- Занятий спортом дома.

Начните с занятий по несколько минут три или четыре дня в неделю. Постепенно увеличивайте время занятий

минимум до 20-30 минут в день. Обязательно включайте в занятия пятиминутную разминку и отдых. Если вы комфортно чувствуете себя при таком уровне активности, можно также включить в программу такие упражнения, как:

- Быстрая ходьба
- Бег трусцой
- Плавание
- Езда на велосипеде
- Игра в теннис.

Если во время выполнения упражнений у вас появятся боли в груди или чувство дурноты или головокружение, сразу прекратите занятия и как можно скорее сообщите об этом своему врачу.



<u>Лекарственные препараты, снижающие уровень</u> липидов

Нужно мне принимать лекарства, чтобы снизить уровень липидов крови?

Изменение только образа жизни не всегда является достаточным для снижения уровня липидов крови. Некоторые препараты, используемые для снижения уровня липидов, могут взаимодействовать с другими лекарствами, которые вы принимаете. Важно сообщить своему врачу обо всех принимаемых вами препаратах, включая лекарства, отпускаемые без рецепта, витамины и лечебные средства из трав. Ваш врач рассмотрит следующие факторы:

- Ваш полный липидный профиль
- Все лекарства и пищевые добавки, которые вы принимаете
- Другие потенциальные проблемы с вашим здоровьем.

Если врач назначает вам лекарство для снижения уровня липидов, необходимо продолжать придерживаться диеты и комплекса упражнений. Весь комплекс этих мер может сократить объем назначаемых лекарств или улучшить действие препарата.

Есть ли у таких лекарств побочные эффекты?

Как и большинство лекарств, препараты, снижающие уровень липидов, могут иметь некоторые побочные эффекты. Они зависят от того, какое лечение назначает ваш врач. Самые распространенные побочные эффекты включают:

- Расстройство желудка
- Запор
- Несварение желудка
- Судороги
- Боль в мышцах
- Диарея
- Редко, проблемы с печенью.

Врач проконтролирует ход лечения лекарственными препаратами. Вы должны как можно скорее сообщать своему врачу о любых побочных эффектах.

Цели лечения

Каковы цели лечения высокого уровня липидов крови?

Цель лечения заключается в том, чтобы восстановить нормальный уровень липидов крови:

- Если показатель ЛНП («плохого» холестерина) 100 или выше, целью является снизить его до уровня ниже 100.
- В целом уровень триглицеридов должен быть ниже 150. Если ваш уровень триглицеридов очень высок (500 или выше), это может вызвать воспаление поджелудочной железы органа, который регулирует уровень сахара в крови. Поскольку воспаление поджелудочной железы является серьезной медицинской проблемой, важно его предотвратить, уменьшив содержание триглицеридов до уровня ниже 500.
- Если ваш уровень холестерина не ЛВП типа 130 или выше, целью является его снижение.

<u>Прочие факторы риска возникновения</u> <u>сердечной недостаточности</u>

Что еще может спровоцировать возникновение сердечных заболеваний?

Помимо повышенного уровня липидов крови имеются и другие факторы, способные увеличить риск возникновения сердечных заболеваний:

- Для мужчин возраст старше 45 лет, для женщин – старше 55
- Высокое кровяное давление
- Диабет
- Курение
- Сердечные заболевания, передающиеся по наследству



- Хроническая почечная недостаточность, передающаяся по наследству
- Лишний вес или ожирение
- Недостаток регулярных физических упражнений.

Чем больше факторов риска имеется у вас, тем выше вероятность развития сердечных заболеваний. К счастью, существуют меры, призванные помочь сократить такой риск:

- Отказ от курения
- Снижение уровня липидов крови до нормального
- Контроль кровяного давления и диабета
- Лечение хронической почечной недостаточности
- Избавление от лишнего веса
- Повышение физической активности.

Ключевые факты, которые следует запомнить

- Люди с хронической почечной недостаточностью особенно подвержены риску развития сердечных заболеваний.
- □ Поскольку повышенный уровень липидов крови, например, холестерина, может вызывать проблемы с сердцем, необходимо измерять свой уровень липидов крови.
- □ Необходимо получить полный липидный профиль. Он включает в себя измерение общего холестерина, холестерина типа ЛНП, холестерина типа ЛВП и триглицеридов.
- □ Если уровень липидов крови в норме, то лечение будет включать в себя изменение образа жизни, которое может сочетаться с медикаментозным лечением.
- □ Изменение образа жизни, способствующее снижению уровня липидов крови, включает: следование диете, содержащей малое количество насыщенных жирных кислот и холестерина, увеличение физической активности, избавление от лишнего веса, прекращение курения и ограничение потребления алкоголя до одной порции день.
- К другим факторам, которые увеличивают риск развития сердечных заболеваний, относятся возраст старше 45 лет для мужчин и старше 55 для женщин, высокое кровяное давление, диабет, курение, проблемы с сердцем и хроническая почечная, недостаточность, передающаяся по наследству.

Другие источники

Для получения дополнительной информации проконсультируйтесь со своим врачом и другим медицинским персоналом. Можно также обратиться к следующим источникам Национального почечного фонда:

Публикации НПФ

- О хронической почечной недостаточности: Справочник для пациентов и их семей (Английский: 11-50-0160; испанский: 11-50-0166)
- Выбор лечения почечной недостаточности (11-10-0352)
- Диабет и хроническая почечная недостаточность (Английский: 11-10-0209; испанский: 11-10-0242)
- Диабет и хроническая почечная недостаточность:
 Справочник для американских индейцев и местного населения Аляски (11-10-0280)
- Повышенное артериальное давление и почки (Английский: 11-10-0204; испанский: 11-10-0241)
- Поддержание стабильной работы сердца после диализа: (Английский: 11-50-0218; испанский: 11-50-0222)
- Пересадка почки: Что нужно знать о липидах (Английский: 11-50-2108; испанский: 11-50-2192)
- Лабораторный журнал (для контроля результатов важных лабораторных исследований) (11-50-0224)
- Питание и хроническая почечная недостаточность на ранней стадии: Правильно ли вы строите лечение? стадии 1-4 (11-50-0114)
- "NKF Family Focus" (ежеквартальная газета для людей с хронической почечной недостаточностью, а также для членов семей таких пациентов)
- Поддержание физической формы при хронической почечной недостаточности (11-10-0502)
- Что нужно знать, если у вас хроническая почечная недостаточность
- Как победить молчаливых убийц: Справочник для афроамериканцев (11-10-1811)

Веб-сайт НПФ

■ При наличии доступа к Интернету можно найти дополнительную информацию, посетив наш веб-сайт по адресу www.kidney.org

Комитет пациентов и их семей НПФ

Вас также может заинтересовать возможность стать членом комитета пациентов и их семей Национального почечного фонда, самой крупной организации, посвященной проблемам людей, страдающих хронической почечной недостаточностью, а также членов их семей. Членство в комитете бесплатно. Для получения дополнительной информации и заявления о приеме в члены позвоните в Национальный почечный фонд по телефону 800–622–9010.



Проверьте свои знания: ответьте на вопросы теста

1.	Сердечная недос		ь редко развивается у людей с
	Верн	0	Неверно
2.	•		ва, содержащиеся в крови. Неверно
3.	Холестерин - рас Верн		нный липид. Неверно
4.	Холестерин необ	ходим для	некоторых важных функций
	•	0	Неверно
5.			пидов крови после еды. Неверно
6.	Вашего врача ин холестерина.	тересует то	олько показатель общего
	Верн	0	Неверно
7.	Физические упра липидов крови.	жнения сп	особствуют снижению уровня
		0	Неверно
8.	является вредны	м для рабо	, который, как известно, ты сердца. Неверно
9.	придерживаться	диеты с вы	ина высок, вам необходимо ісоким содержанием жиров. Неверно
10.	чтобы снизить ур	овень лип	екарственные препараты, идов крови. Неверно
	(Ответы см. на ст	границе 21)

Таблица примерного пищевого рациона

продукты	РЕКОМЕНДОВАННЫЕ	НЕРЕКОМЕНДОВАННЫЕ
Яйца	2 желтка в неделю или 2 белка вместо одного яйца, или регулярное потребление заменителей яиц без холестерина	Желтки и целые яйца (часто скрытые ингредиенты в печенье, тортах, десертах)
Мясо, птица	Кусочки мяса без жира; курица и индейка без кожицы Нежирный тофу, темпе, продукты, содержащие соевый белок	Мясные продукты с высоким содержанием жиров (колбаса, бекон, субпродукты, например, печень, почки, зобная и поджелудочная железы, мозг)
		Мясные продукты для бутербродов, например, ветчина, холодная нарезка, готовые мясные блюда
		Мясные изделия с видимым жиром. Обрежьте жир перед употреблением в пищу или слейте растопленный жир в процессе термической обработки. Домашние супы с острым перцем или блюда из тушеного мяса или рыбы (приготовьте, охладите, удалите жир и подогрейте)
Рыба и ракообразные	Рыба или ракообразные, запеченные или сваренные без добавления жира	Не жарить
Молочные продукты	Снятое молоко, 1% молоко, пахта с низким содержанием жира, сгущенное снятое молоко, нежирный йогурт, нежирный творог, Сыры с содержанием жира не более 3 грамм жира на унцию продукта	Цельное молоко, сливки, смесь молока и сливки, смесь молока и сливок в равных частях, искусственные молочные продукты, взбитые сливки, йогурт консистенции цельного молока или заварного крема, рикотта на основе цельного молока, твердые сыры (например, швейцарский, американский, чеддер, мюнстер), сливочный сыр, сметана

Таблица примерного пищевого рациона (продолжение)

ПРОДУКТЫ	РЕКОМЕНДОВАННЫЕ	НЕРЕКОМЕНДОВАННЫЕ
Жиры и масла	Моно- и полиненасыщенные масла - сафлоровое, подсолнечное, кукурузное, соевое, хлопковое, масло канола, оливковое арахисовое Маргарин, изготовленный из любых вышеперечисленных масел, особенно в мягкой или жидкой форме; маргарин с низким содержанием холестерина на основе растительных стеринов и станолов Заправки для салатов на основе любого из вышеперечисленных масел	масла: кокосовое, косточковое пальмовое масло, пальмовое масло; продукты на основе кокоса и кокосового молока
Хлеб и каши	Хлебобулочные изделия без глазури и сыра Каши - овсяная, пшеничная, кукурузная, рисовая, из смеси круп Крекеры - низкокалорийное зоологическое печенье, несоленые галеты и хлебные палочки, сухарики мелба Домашняя выпечка с использованием рекомендованных масел и жиров	Хлебобулочные изделия с высоким содержанием жира, например, круассаны, слоеные рулеты Гранола с кокосом или гидрогенизированными жирами Крекеры с высоким содержанием жира (более 3 грамм жира на порцию, указанную на ярлыке) Кондитерские изделия и печенье фабричного производства
Фрукты и овощи	Свежие и замороженные фрукты и овощи; сухофрукты, бессолевые консервированные фрукты и овощи	Консервированные фрукты в густом сиропе; кокосы, овощи, приготовленные с добавлением сливочного масла или сливочного соуса; авокадо

Таблица примерного пищевого рациона (продолжение)

ПРОДУКТЫ	РЕКОМЕНДОВАННЫЕ	НЕРЕКОМЕНДОВАННЫЕ
Закуски и сладости (возможно, потребуется ограничить при диабете)	Замороженные десерты, шербет с низким содержанием жира или без него, фруктовый лед Печенье и пироги, приготовленные с белками или заменителями яиц или рекомендованными жирами; торт «пища ангелов»; пудинги с низким содержанием жиров; домашние пудинги, приготовленные с использованием снятого или обезжиренного молока Драже "желе-бобы" и твердые леденцы; попкорн без добавления масла фруктовые соки, чай, кофе, диетический лимонад	Мороженое и обычные замороженные десерты Печенье, торты, торты с кремом и обычные пироги, глазированные и бисквитные торты; жареная выпечка, например, пончики фабричного производства; пудинги; взбитые сливки Шоколад, картофельные чипсы, начо, попкорн с добавлением сливочного масла Коктейли, мороженое «айсберг», яичный коктейль

Ответы на тест		
	1. H	6. H
	2. B	7. B
	3. B	8. H
	4. B	9. H
	5. H	10. B

Вопросы, которые нужно задать врачу

-		

Вопросы, которые нужно задать врачу

БОЛЕЕ 20 МИЛЛИОНОВ АМЕРИКАНЦЕВ – КАЖДЫЙ ДЕВЯТЫЙ ВЗРОСЛЫЙ – СТРАДАЮТ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ. И БОЛЬШИНСТВО ОБ ЭТОМ ДАЖЕ НЕ ДОГАДЫВАЮТСЯ. ДРУГИЕ 20 МИЛЛИОНОВ СОСТАВЛЯЮТ ГРУППУ РИСКА. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПОЧЕЧНЫЙ ФОНД, КРУПНАЯ ВОЛОНТЕРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ДЕЛАЕТ ВСЕ ВОЗМОЖНОЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК И МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ, УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ СЕМЕЙ, А ТАКЖЕ УВЕЛИЧЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ОРГАНОВ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ. ЧЕРЕЗ ФИЛИАЛЫ ПО ВСЕЙ СТРАНЕ ФОНД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОГРАММЫ ПО ИССЛЕДОВАНИЮ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ, СОЦИАЛЬНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ И УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТАМИ, НАРОДНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ И ДОНОРСТВУ ОРГАНОВ.







National Kidney Foundation 30 East 33rd Street New York, NY 10016 800.622.9010

www.kidney.org