

Wtórna niedokrwistość towarzysząca przewlekłej chorobie nerek (niedokrwistość nerkopochodna) występuje u większości pacjentów w zaawansowanych stadiach tej choroby i niemal u wszystkich chorych przewlekle dializowanych. Rozpoznawanie i leczenie niedokrwistości jest obecnie istotnym elementem codziennej praktyki lekarza-nefrologa. Wprowadzenie w 1989 roku do leczenia niedokrwistości nerkopochodnej rekombinowanej ludzkiej erytropoetyny stanowiło jedno z największych osiągnięć w naszej specjalności umożliwiając skuteczne i bezpieczne korygowanie zmniejszonych stężeń hemoglobiny we krwi, co istotnie poprawiło jakość życia chorych i ich wydolność fizyczną umożliwiając im wykonywanie codziennych aktywności życiowych. Nasze ponad 30-letnie doświadczenia w stosowaniu rekombinowanej erytropoetyny pod postacią najpierw epoetyny alfa i beta a następnie ich analogów o wydłużonym czasie działania stanowiących łącznie grupę tzw. czynników pobudzających erythropoezę (ESA) pozwoliły na opracowanie wytycznych ich stosowania w praktyce klinicznej. Wytyczne te umożliwiły optymalizację stosowania ESA ale także wspomagającego leczenia w tym preparatami żelaza. Rok 2021 wydaje się, że przyniesie kolejny po wprowadzeniu ESA przełom w leczeniu niedokrwistości nerkopochodnej, gdyż oczekujemy właśnie w Unii Europejskiej dopuszczenia do stosowania pierwszego doustnego leku z grupy inhibitorów hydroksylazy proliilowej czynnika indukowanego hipoksją (HIF). Z tego powodu Redakcja postanowiła numer 2/2021 Ne-

frologii i dializoterapii polskiej poświęcić w całości zagadnieniom niedokrwistości nerkopochodnej. Zawiera on dwa opracowania. Pierwsze stanowi nową edycję stanowiska dotyczącego rozpoznawania i leczenia niedokrwistości nerkopochodnej opracowanego pod redakcją Pana Profesora Andrzeja Więcka. Autorzy tego opracowania uznali, że poprzednie zalecenia wydane w roku 2015 i opublikowane w naszym czasopiśmie straciły już częściowo swoją aktualność i wymagają gruntownej edycji. Powstało kompleksowe, obszerne stanowisko obejmujące wszystkie aspekty obecnej diagnostyki i leczenia niedokrwistości nerkopochodnej oraz pierwsze informacje o lekach z grupy inhibitorów hydroksylazy proliilowej HIF. Wstęp do stanowisko ekspertów przygotował twórca programu leczenia niedokrwistości w przewlekłej chorobie nerek Pan Prof. Bolesław Rutkowski, który opisuje całą historię wprowadzania i stosowania ESA w Polsce. Drugą część tego wydania czasopisma stanowi opracowanie oryginalne dotyczące występowania i aktualnego leczenia niedokrwistości w przewlekłej chorobie nerek w Polsce powstałe na podstawie analizy danych z poradni nefrologicznych sieci Fresenius Medical Care Polska oraz Głównego Urzędu Statystycznego i Narodowego Funduszu Zdrowia opracowane przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie nefrologii Prof. Ryszarda Gellerta wraz z zespołem. To pierwsza tak kompleksowa analiza występowania niedokrwistości nerkopochodnej w Polsce. Zapraszam Państwa do lektury całego monotematycznego numeru naszego czasopisma.

Michał NOWICKI

Klinika Nefrologii, Hipertensjologii
i Transplantologii Nerek, Uniwersytet
Medyczny w Łodzi