

Badania i ich częstotliwość u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek

Badania możliwe do wykonania w ramach POZ

Mocz

- badanie ogólne, w tym ocena osadu moczu
- albuminuria lub uACR* (wskaźnik albumina/kreatynina)

*badanie dostępne w ramach budżetu powierzonego

Surowica

- kreatynina (wraz z oszacowaniem GFR)
- sód, potas
- glukoza
- morfologia
- lipidogram
- mocznik, kwas moczowy
- hemoglobina glikowana
- wapń
- żelazo, ferrytyna, badanie całkowitej zdolności wiązania żelaza (TIBC)
- albumina, białko całkowite

Badania obrazowe

- USG nerek - ocena wielkości i różnicowania korowo-rdzeniowego oraz wykluczenie przeszkody w odpływie moczu
- EKG
- RTG klatki piersiowej

Częstotliwość badań kontrolnych w PChN

Zakres		Kategorie albuminurii			Niskie ryzyko	Umiarkowanie zwiększone ryzyko	Wysokie ryzyko	Bardzo wysokie ryzyko
		A1 <30 mg/g <3 mg/mmol	A2 30–299 mg/g 3–29 mg/mmol	A3 ≥300 mg/g ≥30 mg/mmol				
Kategorie eGFR (ml/min/1,73 m ²) Opis i zakres	≥90 St. 1	Monitorowanie (1)	Leczenie (1)	Leczenie i konsultacja (3)	Choroba stabilna lub niewystępowanie PChN w przypadku braku stwierdzenia innych markerów uszkodzenia nerek. Wymaga pomiarów raz w roku lub wcześniej w przypadku nowych objawów / czynników ryzyka.	Wymaga kontroli co najmniej raz w roku	Wymaga kontroli co najmniej dwa razy w roku	Leczenie w porozumieniu z nefrologiem Wymaga oceny/kontroli co najmniej trzy razy w roku
	60–89 St. 2	Monitorowanie (1)	Leczenie (1)	Leczenie i konsultacja (3)				
	45–59 St. 3a	Monitorowanie (1)	Leczenie (2)	Leczenie i konsultacja (3)				
	30–44 St. 3b	Leczenie (2)	Leczenie i konsultacja (3)	Leczenie i konsultacja (3)				
	16–29 St. 4	Leczenie i konsultacja (3)	Leczenie i konsultacja (3)	Leczenie i konsultacja (4 i więcej)				
	<15 St. 5	Leczenie i konsultacja (4 i więcej)	Leczenie i konsultacja (4 i więcej)	Leczenie i konsultacja (4 i więcej)				

Na podstawie: de Boer i in. 2022³

Referencje

Choroby nerek i dróg moczowych. Przewlekła choroba nerek. w: Interna Szczeklika 2022, Medycyna Praktyczna, Kraków 2022, s. 1626-1634

remedium⁺

AstraZeneca

POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ

Forxiga - chroniąc serce i nerki, ratuje życie*, 1-7

* Dla leku FORXIGA (dapagliflozyna) są dowody naukowe potwierdzające redukcję ryzyka zgonu z dowolnej przyczyny dla grupy pacjentów z T2D oraz towarzyszącą niewydolnością serca lub przewlekłą chorobą nerek.

WIĘCEJ O LEKU FORXIGA:



1. Petrie M.C. i wsp. JAMA. 2020; 323: 1353-1368.
2. Wheeler D.C. i wsp. Lancet Diabetes Endocrinol 2021; (9) 1: 22-31.
3. Wiviott S.D. i wsp. N Engl J Med. 2019; 380 (4): 347-357.
4. Kato E.T. i wsp. Circulation. 2019; 139: 2528-2536.
5. McMurray J.J.V. i wsp. N Engl J Med. 2019; 381:1995-2008.
6. Heerspink H.J.J. i wsp. N Engl J Med. 2020; 383 (15): 1436-1446.
7. Heerspink H.J.J. i wsp. EHJ 2021; 42 (13): 1216-1227.
8. Aktualne obwieszczenie MZ w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/obwieszczenia-ministra-zdrowia-listalekow-refundowanych>.