

Przewlekła choroba nerek: Ryzyko progresji przewlekłej choroby nerek, częstotliwość monitorowania w warunkach POZ i konieczność konsultacji nefrologicznej na podstawie oceny eGFR i albuminurii wg KDIGO

Ryzyko progresji przewlekłej choroby nerek, częstotliwość monitorowania w warunkach POZ oraz konieczność konsultacji nefrologa na podstawie wartości eGFR i albuminurii				Kategorie albuminurii		
				A1	A2	A3
				Prawidłowa lub nieznacznie zwiększona albuminuria	Umiarkowanie zwiększona albuminuria	Jawny białkomocz
				< 30 mg/g < 3 mg/mmol	30–299 mg/g 3–29 mg/mmol	> 300 mg/g > 30 mg/mmol
Kategorie GFR (ml/min/1,73 m ²) –	G1	Prawidłowe lub zwiększone	≥ 90	(1)	Leczenie (1)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (2)
	G2	Nieznacznie zmniejszone	60–89	(1)	Leczenie (1)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (2)
	G3a	Nieznacznie do umiarkowanie zmniejszone	45–59	Leczenie (1)	Leczenie (2)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (3)
	G3b	Umiarkowanie do znacznie zmniejszone	30–44	Leczenie (2)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (3)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (3)
	G4	Znacznie zmniejszone	15–29	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (3)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (3)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (4+)
	G5	Niewydolność nerek	< 15	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (4+)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (4+)	Leczenie i konsultacja nefrologiczna (4+)

GFR i tabela albuminurii odzwierciedlające ryzyko progresji rosnące wraz z intensywnością zabarwienia (od zielonego do głębokiego czerwonego). Kolory określają też sposób postępowania: zielony – monitorowanie stanu pacjenta, żółty i pomarańczowy – monitorowanie i leczenie, czerwony i głęboki czerwony – monitorowanie, leczenie i konsultacja nefrologiczna). Liczby w nawiasach są wskazówką co do częstotliwości monitorowania (liczba kontroli w roku).
Źródło: KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Tom 3, Numer 1, styczeń 2013.