

Przewlekła choroba nerek: Ryzyko progresji przewlekłej choroby nerek, częstotliwość monitorowania w warunkach POZ i konieczność konsultacji nefrologicznej w oparciu o ocenę eGFR i albuminurii wg KDIGO

Ryzyko progresji przewlekłej choroby nerek, częstotliwość monitorowania w warunkach POZ na podstawie wartości eGFR i albuminurii, konieczność konsultacji nefrologa				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 kategoria albuminurii odzwierciedlające ryzyko progresji przez intensywność zabarwienia (zielony, żółty, pomarańczowy, czerwony, głęboki czerwony) oraz konieczność konsultacji nefrologicznej. Liczby w polach są wskazówką co do częstotliwości monitorowania (liczba razy w roku).

Źródło: KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Tom 3, Numer 1, styczeń 2013.