

Пам'ятка пацієнту

Ревматологічні захворювання і нирки: на що звернути увагу

Ревматологічні захворювання призводять до хронічних страждань та інвалідизації людей. Проте головною причиною скорочення життя пацієнтів є кардіоваскулярні причини та ниркова недостатність. Для раннього виявлення підвищеного серцево-судинного ризику та ураження нирок із метою профілактики та своєчасного лікування рекомендовано щонайменше раз на рік проводити 3 нефрологічних і одне загальне дослідження (3 + 1):

— Аналіз крові на креатинін для (самостійного) визначення розрахункової швидкості клубочкової фільтрації (рШКФ) за допомогою додатка yourGFR (доступний на Google play). При рШКФ ≤ 60 мл/хв/м² показана негайна консультація нефролога, при рШКФ > 60 мл/хв/м² — проведення аналізу щорічно.

— Аналіз крові на сечовину та сечову кислоту. При рівні сечовини понад 8 ммоль/л або сечової кислоти

понад 420 мкмоль/л слід звернути увагу ревматолога на це значення або ж необхідна консультація нефролога, при менших значеннях — проведення аналізу щорічно.

— Аналіз сечі на альбумінурію або співвідношення альбумін/креатинін (САК) разової (ранкової) порції сечі. При рівні альбумінурії ≥ 30 мг/г або САК ≥ 3 мг/ммоль показана консультація нефролога, при менших значеннях — проведення аналізу щорічно.

— Вимірювання артеріального тиску щотижня. При значеннях $\geq 130/80$ мм рт.ст. понад 3 останніх місяці показана консультація нефролога або кардіолога.

Корекція виявлених порушень базується на призначенні препарату з групи блокаторів рецепторів до ангіотензину або інгібіторів АПФ, що допоможуть продовжити ваше життя.

Підготував проф. Д. Іванов ■