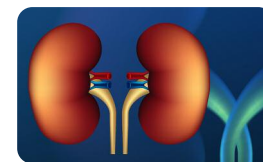


КРИТЕРИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ (ЕСЛИ ОБА СОХРАНЯЮТСЯ БОЛЕЕ 3-Х МЕСЯЦЕВ)



<p>Маркеры повреждения почек (1 и более)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Альбуминурия (скорость экскреции альбумина с мочой ≥ 30 мг/сут; отношение Ал/Кр мочи ≥ 30 мг/г [≥ 3 мг/ммоль]) ● Изменения осадка мочи (изолированная микрогематурия с нарушением морфологии эритроцитов (анизоцитоз) при повреждении базальной мембраны клубочков; эритроцитарные цилиндры при пролиферативных формах гломерулонефритов, лейкоцитарные цилиндры при пиелонефрите или интерстициальном нефрите; овальные жировые тельца или жировые цилиндры при протеинурии; гранулярные цилиндры и клетки почечного канальцевого эпителия при многих паренхиматозных заболеваниях (неспецифические признаки)) ● Электролитные и другие нарушения вследствие канальцевой дисфункции (почечный канальцевый ацидоз, нефрогенный почечный несахарный диабет, синдром Фанкони, цистиноз, и др.) ● Гистологические изменения ● Структурные нарушения при визуализирующих методах исследования (УЗИ, КТ и МРТ с контрастным усилением или без, изотопные методы, ангиография) ● Трансплантация почки в анамнезе
<p>Снижение СКФ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● СКФ < 60 мл/мин/1,73 м² (категории СКФ С3а-С5) ● СКФ < 15 мл/мин/1,73 м² (С5) расценивают как почечная недостаточность
<p>Примечание. Ал/Кр – альбумин/креатинин. СКФ – скорость клубочковой фильтрации</p>	

КАТЕГОРИИ (СТАДИИ) СКФ ПРИ ХБП

Категория СКФ	СКФ мл/мин/1,73м ²	Определение
C1	≥ 90	Нормальная или повышенная
C2	60–89	Незначительно сниженная
C3а	45–59	Умеренно сниженная
C3в	30–44	Существенно сниженная
C4	15–29	Резко сниженная
C5	< 15	Терминальная почечная недостаточность