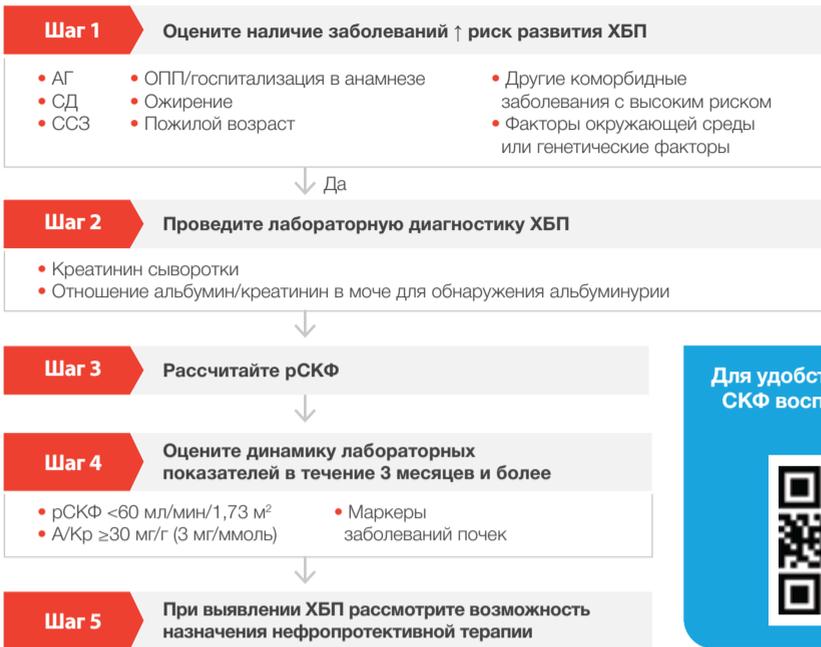


# ТОЛЬКО 1 И 7 ПАЦИЕНТОВ

## С ХБП ЗНАЕТ О СВОЕМ ЗАБОЛЕВАНИИ!<sup>1</sup>



## ВАЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ХБП НА РАННЕЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ<sup>2</sup>



Для удобства расчета СКФ воспользуйтесь чат-ботом

### КРИТЕРИИ ДИАГНОЗА ХБП<sup>3</sup>



наличие любых клинических признаков, указывающих на повреждение почек и персистирующих не менее 3 месяцев и/или



снижение СКФ <60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>, сохраняющееся в течение 3 и более месяцев, вне зависимости от наличия других признаков повреждения почек и/или



наличие признаков необратимых структурных изменений органа, выявленных однократно при прижизненном морфологическом исследовании органа или при его визуализации

ХБП – хроническая болезнь почек, АГ – артериальная гипертония, СД – сахарный диабет, ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания, ОПП – острое повреждение почек, рСКФ – расчетная скорость клубочковой фильтрации, А/Кр – отношение альбумина к креатинину.

### СТАДИИ ХБП<sup>4</sup>

Прогноз пациента ухудшается по мере нарастания тяжести ХБП, характеризующейся снижением рСКФ и увеличением альбуминурии

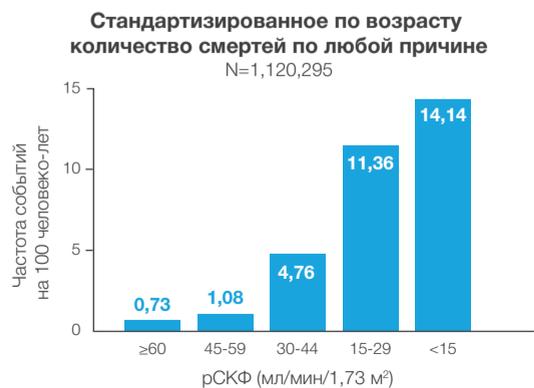
		Категории альбуминурии – описание и диапазон			Повышение риска
		A1	A2	A3	
		Норма или легкое повышение <30 мг/г <3 мг/ммоль	Умеренное повышение 30–300 мг/г 3–30 мг/ммоль	Выраженное повышение >300 мг/г >30 мг/ммоль	
Категории рСКФ (мл/мин/1,73 м <sup>2</sup> ) Описание и диапазон	C1	Норма или высокое значение	≥90		
	C2	Легкое снижение	60–89		
	C3a	Легкое или умеренное снижение	45–59		
	C3b	Умеренное или выраженное снижение	30–44		
	C4	Выраженное снижение	15–29		
C5	Почечная недостаточность	<15			

Зеленые зоны соответствуют низкому риску, желтые – умеренно повышенному риску, оранжевые – высокому риску, красные – крайне высокому риску.

**Прогноз ухудшается по мере снижения рСКФ и нарастания альбуминурии**

- Общая смертность
- СС смертность
- ТПН
- ОПП
- Прогрессирование ХБП

### ВАЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ХБП НА РАННИХ ЭТАПАХ: РИСК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ РЕЗКО ВОЗРАСТАЕТ ПО МЕРЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ХБП<sup>5-8</sup>



ХБП на ранних стадиях протекает бессимптомно<sup>3</sup>



ХБП – хроническая болезнь почек, ССЗ – сердечно-сосудистое заболевание, рСКФ – расчетная скорость клубочковой фильтрации, KDIGO – Kidney Disease: Improving Global Outcomes, А/Кр – отношение альбумина к креатинину в крови, ОПП – острое повреждение почек, СС – сердечно-сосудистая смерть.  
 1. Guessous I et al. BMC Nephrol. 2009;10:25. 2. Controversies Conference KDIGO/ASN "Early Identification and Intervention of Chronic Kidney Disease: Conclusions from a Kidney Disease" March 2021, Mexico.  
 3. Клинические рекомендации 2021 "Хроническая болезнь почек". 4. Kidney Disease Improving Global Outcomes CKD Work Group. Kidney Int Suppl 2013;3:1–150. 5. GBD Chronic Kidney Disease Collaboration. Lancet. 2020;395(10225):709–733. 6. Hill NR, et al. PLoS One. 2016;11(7):e0158765. 7. Kidney Health Australia, Chronic Kidney Disease (CKD) Management in Primary Care 4th edition 2020. Available at: [https://kidney.org.au/uploads/resources/CKD-Management-in-Primary-Care\\_handbook\\_2020.1.pdf](https://kidney.org.au/uploads/resources/CKD-Management-in-Primary-Care_handbook_2020.1.pdf). Accessed November 2020. 8. Couser WG et al. Kidney Int. 2011;80:1258-1270.  
 Материал предназначен для специалистов здравоохранения.  
 ООО «АстраЗенка Фармасьютикалз», 123100, г. Москва, 1-й Краснолазовский пр., д. 21, стр. 1, этаж 30, комнаты 13 и 14.  
 Тел.: +7 (495) 799-56-98, [www.astrazeneca.ru](http://www.astrazeneca.ru)  
 FOR\_RU-15372. Дата одобрения 19.12.2022. Срок истечения 19.12.2024.

