



LĒTINĖ INKSTŲ LIGA

Pagal 2012 metų KDIGO klinikinės praktinės gaires

Lėtinės inkstų ligos stadija (1-5) nustatoma pagal GFG, o progresavimo rizika įvertinama pagal GFG ir albuminurijos lygius.

LIL prognozė remiantis GFG ir albuminurijos lygiais: KDIGO 2012				Nuolatinės albuminurijos lygis Apibūdinimas ir ribos		
				A1	A2	A3
				Normali ar šiek tiek padidėjusi	Vidutiniškai padidėjusi	Labai padidėjusi
				<30 mg/g <3 mg/mmol	30–300 mg/g 3–30 mg/mmol	>300 mg/g >30 mg/mmol
GFG lygiai (ml/min./1,73 m ²) Apibūdinimas ir ribos	G1	Normalus arba didelis	≥90			
	G2	Šiek tiek sumažėjęs	60–89			
	G3a	Šiek tiek arba vidutiniškai sumažėjęs	45–59			
	G3b	Vidutiniškai arba labai sumažėjęs	30–44			
	G4	Labai sumažėjęs	15–29			
	G5	Galutinis inkstų nepakankamumas	<15			

Žalia spalva: maža rizika (R-1) (jei nėra kitų inkstų ligų žymenų, tai LIL nėra)

Geltona spalva: vidutiniškai padidėjusi rizika (R-2)

Oranžinė spalva: didelė rizika (R-3)

Raudona spalva: labai didelė rizika (R-4)

Išmatavus ar apskaičiavus GFG bei ištyrus albumino ir kreatinino santykį vienkartiniam šlapime, naudodantis šia lentelę lengvai nustatoma lėtinės inkstų ligos progresavimo rizika. Jei negalite iširti albumino ir kreatinino santykio vienkartiniam šlapime, o atliekate tik paprastą šlapimo tyrimą, vertinkite, kad pastoviai randamas baltymas šlapime rodo A3 lygio albuminuriją.

LNDTA siūlo remiantis KDIGO rekomendacijomis bei TLK-10 klasifikatoriumi keisti diagnozių formulavimą. Pagal TLK-10 klasifikatorių, vietoje įprasto termino „lėtinis inkstų nepakankamumas“, yra naudojamas terminas „lėtinė inkstų liga“. Išskiriamos 5 lėtinės inkstų ligos stadijos pagal GFG. Po lėtinės inkstų ligos stadijos siūlome skliausteliuose nurodyti GFG ribas pagal ligos stadiją, kuriose yra Jūsų paciento GFG. Jei glomerulų filtracijos greitį apskaičiavote pagal CKD–EPI 2009 m. formulę, tai žymėkite **aGFG** (ml/min./1,73m²). Jei glomerulų filtracijos greitį išmatavote pagal 24 val. kreatinino klirensą, tai žymėkite **iGFG** (ml/min.).

Lėtinės inkstų ligos diagnozių lietuvių ir lotynų kalbomis pavyzdžiai:

• Inkstų policistozė, lėtinė inkstų liga, stadija 4 (aGFG 15-29) R-4 (*Polycystosis renum, morbus renalis chronicus, stadium 4 (aGFG 15-29) R-4*)

TLK kodai: Q61.2, N18.4

• Lėtinis pielonefritas, lėtinė inkstų liga, stadija 3a (aGFG 45-59) R-2 (*Pyelonephritis chronica, morbus renalis chronicus, stadium 3a (aGFG 45-59) R-2*)

TLK kodai: N11.8, N18.3

• Membraninė nefropatija, lėtinė inkstų liga, stadija 3b (aGFG 30-44) R-4 (*Nephropathia membranacea, morbus renalis chronicus, stadium 3b (aGFG 30-44) R-4*)

TLK kodai: N04.2, N18.3

• Hipertenzinė nefropatija, lėtinė inkstų liga, stadija 5 (HD nuo 2013 09 01) R-4 (*Nephropathia hypertensiva, morbus renalis chronicus, stadium 5 (HD de 2013 09 01) R-4*)

TLK kodai I12.0

• Būklė po inksto transplantacijos (2011 08 08), lėtinė transplantuoto inksto nefropatija, lėtinė inkstų liga, stadija 3b (iGFG 30-44) R-3 (*Status post transplantationem renis (2011 08 08), nephropathia renis transplantati chronica, morbus renalis chronicus, stadium 3b (iGFG 30-44) R-3*)

TLK kodai: Z94.0, N18.3

Kai nežinoma pagrindinė inkstų liga, tada rašoma diagnozė:

• Lėtinė inkstų liga, stadija 4 (aGFG 15-29) R-4 (*Morbus renalis chronicus, stadium 4 (aGFG 15-29) R-4*)

TLK kodas: N18.4

Sutrumpinimų paaiškinimai:

aGFG (ml/min./1,73m²) – apskaičiuotas glomerulų filtracijos greitis pagal CKD–EPI 2009m. formulę.

iGFG (ml/min.) išmatuotas glomerulų filtracijos greitis pagal 24 val. kreatinino klirensą.

R – lėtinės inkstų ligos progresavimo rizika, nustatoma pagal GFG ir albuminurijos lygį

(1 – maža, 2 – vidutinė, 3 – didelė, 4 – labai didelė)

Galimos pagrindinės lėtinės inkstų ligos komplikacijos:

• Lėtinio inkstų nepakankamumo paūmėjimas (*Insufficiencia renalis chronica exacerbata*)

TLK kodas: N17.8

• Antrinė hipertenzija (*Hypertensio secundaria*)

TLK kodas: I15.1

• Antrinė anemija (*Anaemia secundaria*)

TLK kodas: D63.8

• Antrinis hiperparatiroidizmas (*Hyperparathyroidismus secundarius*)

TLK kodas: N25.8

• Podagra dėl inkstų funkcijos sutrikimo (*Podagra secundaria*)

TLK kodas: M10.3

• Antrinė hiperurikemija (*Hyperuricaemia secundaria*)

TLK kodas: E79.0