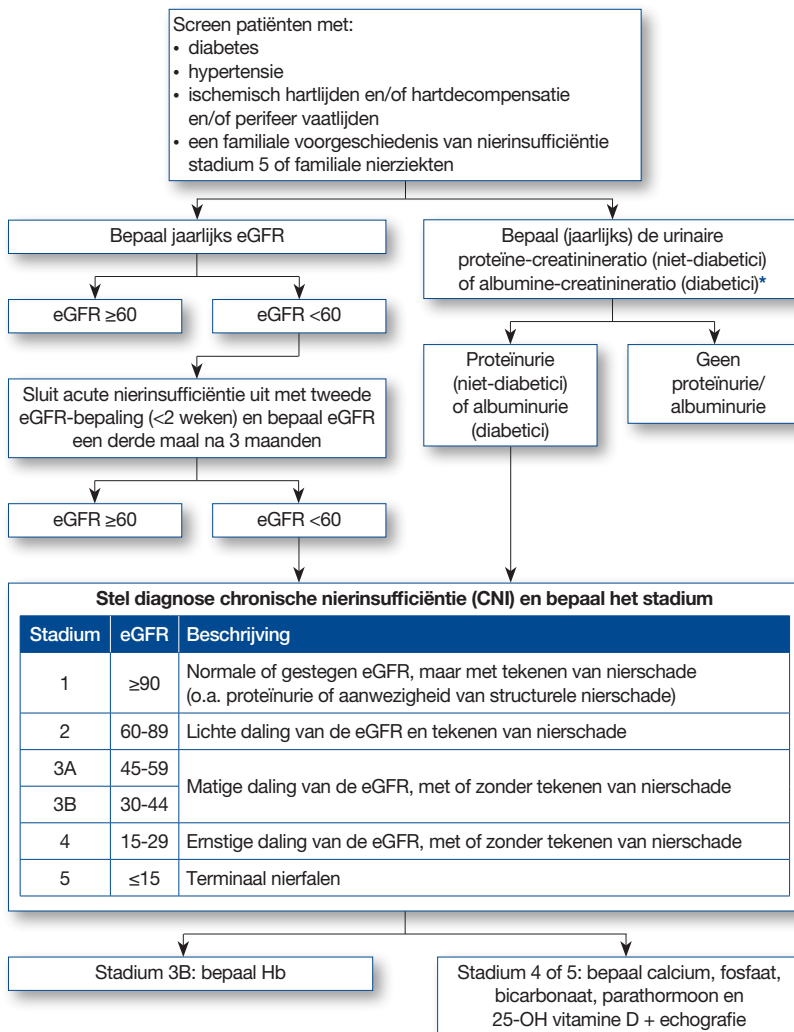


SCREENING EN DIAGNOSE



*Referentiewaarden albuminurie/proteïnurie

Diabetici: we spreken van albuminurie bij een man indien de gecorrigeerde albuminurie (= urinaire albumine-creatinineratio) >20 mg/g is en bij een vrouw indien >30 mg/g.

Niet-diabetici: we spreken van significante proteïnurie indien de gecorrigeerde proteïnurie (= urinaire proteïne-creatinineratio) >450 mg/g is of de gecorrigeerde albuminurie (= urinaire albumine-creatinineratio) >300 mg/g.

BEHANDELING

- Stimuleer patiënten met CNl om aan lichaamsbeweging te doen, een gezond gewicht na te streven en te stoppen met roken.
- Streef bij alle patiënten met CNl naar een systolische bloeddruk tussen 120 en 139 mmHg en een diastolische bloeddruk tussen 60 en 89 mmHg.
- Start een ACE-inhibitor in de volgende situaties:

Diabetes	Hypertensie	
-	-	ACE-I als proteïnurie >900 mg/g
+	-	ACE-I als albuminurie >20 mg/g (man) of >30 mg/g (vrouw)
-	+	ACE-I als proteïnurie >270 mg/g
+	+	ACE-I

OPVOLGING

Anbevolen basiscontroleschema van eGFR (berekend volgens de MDRD-formule)

Stadium	eGFR	Frequentie van bepaling eGFR
1 en 2	≥ 60	jaarlijks
3A	45-59	zesmaandelijks
3B	30-44	zesmaandelijks
4	15-29	min. driemaandelijks

De frequentie hangt natuurlijk af van de klinische situatie: voer bijvoorbeeld frequentere controles uit bij ziekte, heelkundige ingrepen en een snel dalende eGFR.

Een zeer stabiele nierfunctie kan een argument zijn om minder frequent de eGFR te bepalen.

VERWIJZING

Verwijs deze patiënten voor inclusie in een zorgtraject (hoog risico):

- patiënten met een eGFR <30 ml/min/1,73 m²;
- patiënten met een eGFR tussen 30-45 ml/min/1,73 m² en gecorrigeerde albuminurie >200 mg/g voor een man of 300 mg/g voor een vrouw en/of een proteïnurie >1000 mg/24 uur of een gecorrigeerde proteïnurie >1000 mg/g.

Verwijs deze patiënten voor diagnostische oppuntstelling (intermediair risico):

- patiënten <75 jaar met een eGFR tussen 30-45 ml/min/1,73 m² en gecorrigeerde albuminurie van 20-200 mg/g voor een man en 30-300 mg/g voor een vrouw;
- patiënten met een eGFR tussen 30 en 45 ml/min/1,73 m² en een achteruitgang van de eGFR van meer dan 10 ml/min in vijf jaar tijd of van meer dan 5 ml/min in twee jaar tijd;
- patiënten met een eGFR >45 ml/min/1,73 m² en een gecorrigeerde albuminurie >200 mg/g voor een man of 300 mg/g voor een vrouw en/of een gecorrigeerde proteïnurie >1000 mg/g.