

# РЕКОМЕНДАЦИИ KDIGO (2017)

Диагностика, оценка, предупреждение и лечение минерально-костных нарушений (МКН) у пациентов с хронической болезнью почек (ХБП)<sup>8</sup>

## ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРФОСФАТЕМИИ

У пациентов с ХБП на стадиях 3а-5D следует снижать повышенные уровни фосфатов до значений нормального диапазона (2С)

Целевые уровни фосфатов в сыворотке крови у пациентов с хронической болезнью почек (KDIGO):  
**2,5–4,5 мг/дл (0,89–1,45 ммоль/л)**

**Р**

Лечение должно быть направлено на выявленную гиперфосфатемию

**Рекомендовано ограничивать дозы кальцийсодержащих фосфат-связывающих препаратов (2В)**

Необходимо обучение пациентов в отношении снижения потребления фосфатов



### ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ:

У пациентов с ХБП 5D: в диапазоне от **2-** до **9-** кратного значения верхней границы нормы **75 пг/мл (7,95 пмоль/л)** для используемого метода определения (2С)

**ПТГ**

**Са**

### ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ:

У взрослых пациентов с ХБП 3а-5D не выше **9,5 мг/дл (2,5 ммоль/л)**

## ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ УРОВНЕЙ ПТГ ПРИ МКН-ХБП

У пациентов с ХБП 3а-5 оптимальные уровни ПТГ не установлены

Умеренное повышение уровней ПТГ может отражать адаптацию к снижению функции почек

Пациентам с ХБП 5D для снижения ПТГ рекомендованы кальцимитетики, кальцитриол или аналоги витамина D или сочетание кальцимитетиков с кальцитриолом, или аналогами витамина D (2В)

## ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ

У взрослых пациентов с ХБП 3а-5D следует избегать гиперкальциемии (2С)

Гиперкальциемию следует лечить

Экзогенный Са у взрослых может приносить вред на всех стадиях ХБП, независимо от того, присутствуют ли другие факторы риска

Допустима мягкая, бессимптомная гипокальциемия, вследствие терапии кальцимитетиками с целью предотвращения повышенной нагрузки кальцием у взрослых

У детей с ХБП 3а-5D следует поддерживать уровень кальция в сыворотке крови в соответствующем возрасту нормальном диапазоне (2С)