

Лечение нефропатии

Что зависит от вас?

Наиболее важен **хороший гликемический контроль** (достижение целевых значений HbA1c, определенных вашим лечащим врачом) и **контроль артериального давления**.

Есть несколько немедикаментозных способов снижения артериального давления:

- снижение веса;
- уменьшение употребления соли;
- ограничение приема алкоголя;
- отказ от курения;
- увеличение физической активности.

Модификация питания

При нефропатии на стадии протеинурии рекомендуют **ограничение белка** в суточном рационе. Ограничение белка позволит снизить нагрузку на почки. Однако начинать низкобелковую диету можно только под контролем врача.

Медикаментозная терапия

Для контроля артериального давления (АД) вам могут понадобиться препараты, **снижающие артериальное давление**. Целевой уровень АД менее 130/80 мм рт. ст.

Стадия хронической почечной недостаточности

При снижении скорости клубочковой фильтрации ниже **60 мл/мин** говорят о развитии хронической болезни почек. С этого момента пациент должен наблюдаться не только у эндокринолога, но и у **нефролога** (врача-специалиста по болезням почек).

При снижении скорости клубочковой фильтрации **ниже 15 мл/мин** пациенту потребуется либо гемодиализ («искусственная почка»), либо пересадка почки.