



Альбумин / креатинин-соотношение в разовой порции мочи

Показатель альбуминурии, нормализованный по креатинину. Рекомендуется к применению при исследовании разовых порций мочи для оценки так называемой «микроальбуминурии».

Повышенное выделение альбумина с мочой развивается в результате повреждения и дисфункции почечного сосудистого эндотелия, повышения давления в капиллярной сети клубочков (клубочковая гипертензия), нарушения структурной целостности базальной мембраны клубочков, дисфункции канальцевого эпителия. Умеренное повышение выделения альбумина с мочой характерно, прежде всего, для эндотелиальной дисфункции, почечных гемодинамических нарушений (клубочковой гиперперфузии и гипертензии) – например, на ранних стадиях нефропатии при гипертонической болезни или диабетической нефропатии. Выраженная альбуминурия, а также глобулинурия, характерны для гломерулопатий со структурным повреждением клубочков (гломерулонефрит, амилоидная нефропатия, поздние стадии гипертонической и диабетической нефропатий).

Увеличенное выделение альбумина с мочой – наиболее ранний маркер поражения почечных клубочков. Повышенная альбуминурия служит ранним и длительное время единственным признаком диабетической нефропатии, поражения почек при гипертонической болезни, ожирении и является доказанным фактором сердечно-сосудистого риска и маркером эндотелиальной дисфункции.

Для исследований, требующих высокой точности (уточнение диагноза, выбор лечения и оценка его эффективности, определение прогноза заболевания, экспертиза и т. д.), применяется количественное определение выделения альбумина или общего белка с мочой за сутки. Однако эти тесты неудобны для скрининга, поскольку предполагают суточный сбор мочи, что требует от пациента пунктуальности и связано с риском ошибки, обусловленной неправильным сбором мочи или неточным измерением ее объема. Анализ концентрации альбумина в случайных разовых порциях мочи в течение дня дает приблизительный результат, поскольку на концентрацию белка в выделяемой моче может в определенной степени влиять питьевой режим. Повысить точность оценки степени протеинурии/альбуминурии по разовой случайной порции мочи позволяет поправка на уровень креатинина мочи (расчет соотношения альбумин/креатинин мочи), которая устраняет искажения результата, связанные с разведением или концентрированием мочи при различных питьевых режимах.

За диагностический порог альбуминурии принят уровень >30 мг/г (>3 мг/ммоль креатинина). Сохраняющееся на протяжении более 3 месяцев превышение данного порога альбуминурии может указывать на хроническую болезнь почек. Этот порог соотношения альбумин/креатинин мочи примерно соответствует порогу суточной экскреции альбумина >30 мг/сутки. Такой уровень может быть выявлен как следовое количество белка при общем анализе мочи с помощью реагентных полосок (но не постоянно, а в зависимости от концентрации мочи, если только уровень экскреции альбумина не превышает 300 мг/сутки). Показано, что при альбуминурии >30 мг/г (>3 мг/ммоль, >30 мг/сутки) достоверно повышается риск острой или хронической патологии почек, сердечно-сосудистой системы и суммарный риск укорочения продолжительности жизни – как в группах лиц с повышенной вероятностью развития сердечно-сосудистых заболеваний, так и в общей популяции.

Подготовка: Правила взятия пробы аналогичны правилам для общего анализа мочи. Предпочтительна ранняя утренняя порция мочи, допускается использование случайной разовой порции мочи. Отмечать время сбора мочи не требуется.

Показания:

- для оценки функции почек в целях диагностики, мониторинга, прогноза болезней почек.
- наблюдение пациентов с диабетом, артериальной гипертензией, контроль осложнений в виде патологии почек в результате токсического воздействия лекарственных препаратов, метаболических, эндокринных



Prom - Test Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

нарушений, аутоиммунных заболеваний, инфекций, увеличенного риска сердечно-сосудистых заболеваний и пр.

Единицы измерения: мг/г креатинина.

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Интерпретация результата:

- Уровень альбуминурии <30 мг/г (<3 мг/ммоль) – нормоальбуминурия (уровень <10 мг/г или <1 мг/ммоль, характерный для молодых мужчин и женщин, предложено рассматривать как «оптимальный»).
- Повышение альбуминурии до уровня $30-300$ мг/г – микроальбуминурия (в настоящее время рекомендуется применять термин «умеренное повышение»).
- Уровень альбуминурии >300 мг/г креатинина – макроальбуминурия («резкое повышение»).
- Уровень альбуминурии $>2\ 000-2\ 200$ мг/г – нефротический, как правило, сопутствует нефротическому синдрому (снижением альбумина и повышением холестерина сыворотки крови, отеками).