

## Utredning och behandling kronisk njursjukdom

Om eGFR <60 kan diagnos kronisk njursjukdom sättas utan förändringar på ultraljud. eGFR måste vara <60 på minst 2 efterföljande värden med över 3 månaders mellanrum. När diagnos ställs är det viktigt att också utföra stadieindelning.

Vid diagnos ska basalutredning vara utförd enligt viss. I detta ingår anamnes, somatiskt status, provtagning (provpaket finns) samt ultraljud av njurar.

Behandling av njursvikt inkluderar optimerad behandling av hypertoni, diabetes mellitus samt hjärt-kärlsjukdom.

Statinbehandling är indicerad till patienter >50 år med GFR <60 ml/min även utan aterosklerotisk hjärtsjukdom.

RAAS-blockad är indicerat vid hypertoni, målblodtryck är <130/80 för denna patientgrupp. Det är indicerat vid makroalbuminuri även vid normalt blodtryck.

SGLT2-hämmare insätts som tillägg till RAAS-blockad vid makroalbuminuri. Vid diabetes mellitus typ 2 rekommenderas behandling vid GFR <60 eller albuminuri>3. Ska inte sättas in hos personer med diabetes typ 1.