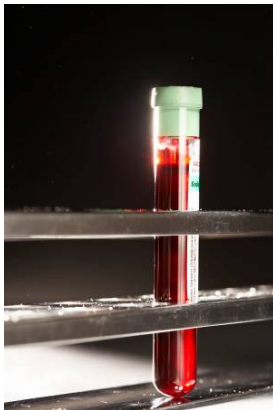


eGFR – TASSO PRESUNTO DI FILTRAZIONE GLOMERULARE



COSA È IL eGFR?

Il Tasso Presunto di Filtrazione Glomerulare (eGFR) è una cifra che indica come i reni filtrano le scorie dal sangue oltre ad aiutare ad identificare la presenza di danni ai reni. Inoltre, è la misura migliore del funzionamento dei reni. Più alto è il tasso di filtrazione, meglio funzionano i reni. Il normale tasso di filtrazione è di circa 90-100 millilitri al minuto, o 100 mL/min.



È difficile calcolare il tasso esatto di funzionamento dei reni per cui è stata sviluppata una formula speciale per stimare il GFR. Questa formula usa la tua età, sesso e livello di scorie nel sangue detto creatinina per stimare il tuo GFR. La creatinina di solito viene tolta dal sangue dai reni prima di fuoriuscire con le urine. Quando il funzionamento dei reni si riduce, più creatinina rimane nel sangue.

Se il dottore prescrive un'analisi del sangue per conoscere meglio il funzionamento dei reni, un risultato eGFR viene di solito generato automaticamente dal laboratorio di patologia.

Il risultato eGFR aiuta il dottore a determinare come funzionano i reni. Inoltre, il dottore potrà verificare altri segnali e condizioni, compresa l'albumina nelle urine (albuminuria), sangue nelle urine (ematuria), alta pressione sanguigna e diabete. Ciò aiuta a decidere se hai un'insufficienza renale cronica. Per ulteriori informazioni vedi i fogli informativi 'Albuminuria/Proteinuria', 'Sangue nelle Urine' e 'Malattie cardiache e insufficienza renale cronica'.

COME SI PRESENTA IL MIO RISULTATO eGFR?

Il tuo eGFR è riportato in millilitri al minuto e si presenta come mL/min/1.73m². Un GFR normale è maggiore di 90 mL/min/1.73m². Risultati di eGFR 90 o più possono essere presentati come valore reale o come eGFR \geq 90 mL/min/1.73m², a seconda della preferenza del laboratorio di patologia. Se il tuo eGFR è inferiore a 90, verrà mostrato il valore reale.

Ad esempio, un risultato di 105 può essere mostrato come 105 mL/min/1.73m² o come \geq 90 mL/min/1.73m². Un risultato di 67 sarà presentato come 67 mL/min/1.73m².

E SE IL MIO eGFR È SUPERIORE A 60?

Se il tuo risultato è superiore a 60 mL/min/1.73m², il funzionamento dei tuoi reni è normale o quasi normale. Puoi sempre avere dei danni ai reni o correre il rischio di insufficienza renale e aver bisogno di controlli continui, particolarmente se hai uno o più fattori di rischio. Il medico potrà anche fare degli esami delle urine per controllare segnali di danni ai reni quali sangue nelle urine (ematuria) o proteine nelle urine (albuminuria). Anche se il tuo eGFR è superiore a 60 mL/min/1.73m², puoi essere diagnosticato con insufficienza renale cronica (CKD) se presenti segnali di danni ai reni che durano da più di tre mesi. Se non ci sono segnali di danni ai reni, il medico potrà decidere di continuare a controllare il funzionamento dei reni e/o discutere le alternative per un sano stile di vita.

E SE IL MIO eGFR È INFERIORE A 60?

Un valore inferiore a 60 mL/min/1.73m², suggerisce che i reni non funzionano bene. Per poterlo confermare, il medico vorrà probabilmente rifare l'esame del sangue. Inoltre, il controllo dei cambiamenti del eGFR indica al medico se il decorso della malattia è lento o veloce.

Per ricevere una diagnosi di CKD devi avere un GFR inferiore a 60 mL/min/1.73m² per più di tre mesi o altri segnali di danni ai reni (quali albuminuria, ematuria, o esami ecografici ai reni o una biopsia renale anormale).

QUALI SONO GLI STADI D'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA?

Il funzionamento dei reni può essere classificato in stadi a seconda del tuo eGFR.

Stadio 1:	Un normale GFR superiore o pari a 90 mL/min/1.73m ²
Stadio 2:	GFR leggermente ridotto tra 60-89 mL/min/1.73m ² <i>Se il funzionamento è a stadio 1 o 2, avrai CKD solo se hai albuminuria, ematuria, una anomalia patologica o strutturale.</i>
Stadio 3a:	GFR leggermente ridotto tra 45-59 mL/min/1.73m ²
Stadio 3b:	GFR leggermente o gravemente ridotto tra 30-44 mL/min/1.73m ²
Stadio 4:	Grave riduzione di GFR tra 15-29 mL/min/1.73m ²
Stadio 5:	Insufficienza renale GFR ridotto a meno di 15 mL/min/1.73m ² o inizia la dialisi

I risultati del tuo eGFR e dell'albuminuria vengono combinati per dare un quadro generale di come funzionano i reni. Il medico usa queste informazioni per decidere quale cura sia la più adatta. Inoltre, la cura dipende anche dalla causa del danno ai reni. Controllare il diabete e la pressione alta può aiutare a rallentare o prevenire ulteriori danni ai reni. Riduce anche il rischio di altri problemi di salute, quali infarti e colpi apoplettici. Vedi il foglio informativo 'Insufficienza renale cronica' per ulteriori informazioni.

DESIDERI ULTERIORI INFORMAZIONI?

Per ulteriori informazioni sulla salute dei reni o su questo argomento, chiama Kidney Health Australia:

Chiamata gratuita sui reni al numero 1800 4 KIDNEY (1800 4 543 639) o visita il sito web www.kidney.org.au

Sviluppato novembre 2012

Quanto sopra è inteso come introduzione generale a questo argomento e non in sostituzione del parere del medico o del professionista sanitario. È stata presa la massima cura per garantire che le informazioni siano pertinenti per il lettore e valide in ogni stato australiano. Va detto che la Kidney Health Australia riconosce che l'esperienza di ogni persona è individuale e che ci possono essere variazioni di cura e di gestione dovute a circostanze personali, il professionista sanitario e lo stato di residenza. Per ulteriori informazioni consulta sempre il tuo dottore o professionista sanitario.

Kidney Health Australia ringrazia la Kidney Check Australia Taskforce per il valido aiuto prestato nello sviluppo di queste informazioni.