

# Kdy odeslat pacienta k nefrologovi – podle jakých příznaků

**MUDr. Miroslav Ryba**

Centrum interních oborů, Oddělení nefrologie a dialýzy, Krajská nemocnice Liberec, a. s.

Počty pacientů s chronickým onemocněním ledvin jsou celosvětově vysoké. Z velkého počtu těchto pacientů je třeba soustředit se především na pacienty s potenciálním rizikem progresu selhání ledvin nebo rizikem kardiovaskulárních komplikací a tyto pacienty odeslat k nefrologovi nebo jinému specialistovi. Cílem článku je poskytnout praktickému lékaři návod na jednoduchý vyšetřovací postup pomocí dostupných laboratorních metod, který pomůže tyto pacienty vyhledat.

**Klíčová slova:** chronické onemocnění ledvin, glomerulární filtrace, albuminurie.

## When to refer a patient to a nephrologist – according to what symptoms

The number of patients with chronic kidney disease is high worldwide. It is important to focus on those at risk of progression to kidney failure or cardiovascular complications, and refer them to a nephrologist or other specialist. This article aims to provide practitioners with guidance on a simple investigative procedure using available laboratory methods to identify these patients.

**Key words:** chronic kidney disease, glomerular filtration rate, albuminuria.

Chronické onemocnění ledvin je definováno jako stav vyznačující se poruchou struktury nebo funkce ledvin nebo abnormálním močovým nálezem, přetrvávajícím více než 3 měsíce. Podle této široké definice trpí chronickým onemocněním ledvin v současnosti asi 10 % celosvětové populace, tedy přibližně 850 milionů obyvatel. U velké většiny pacientů se bude jednat o postižení, které nepovede k chronickému selhání ledvin, a dokonce nebude ani vyžadovat specifickou léčbu. Na druhou stranu jim může onemocnění ledvin negativně ovlivnit jejich zdravotní kondici a délku života. Je také nutno vzít v úvahu, že některé formy chronického onemocnění ledvin vedou k poruše jejich funkce a jejich následnému selhání a představují významný rizikový faktor kardiovaskulární i celkové mortality a morbidit. Část pacientů s chronickým onemocněním ledvin v konečném důsledku vyžaduje nákladnou léčbu dialýzou nebo pomocí transplantace ledviny. Je také dobře známý vztah mezi kardiovaskulární a renální

morbidity a mortalitou, a to oboustranně. Odhaduje se, že každoročně dojde celosvětově k 5–10 milionům úmrtí z kardiovaskulárních příčin u pacientů s chronickým onemocněním ledvin. Je mimo jiné také dobře znám vztah diabetu a onemocnění ledvin a vliv poškození funkce ledvin na mortalitu diabetické populace.

S ohledem na vysoký počet pacientů s chronickým onemocněním ledvin není v silách odborníků z oboru nefrologie poskytnout péči všem těmto pacientům. Je proto nezbytné péči o tyto pacienty stratifikovat tak, aby se do péče nefrologa dostali především pacienti, kteří mají onemocnění ledvin, které je progredující nebo potenciálně progredující. Takovým pacientům nefrolog zajistí podrobnější diagnostiku včetně například imunologického vyšetření, renální biopsie či genetického vyšetření. To se týká mimo jiné pacientů s mikroskopickou hematurií, u nichž byla vyloučena urologická příčina. Tito pacienti by měli být v nefrologické poradně

### DECLARATIONS:

#### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

#### Conflict of interest:

Not applicable.

#### Consent for publication:

Not applicable.

Cit. zkr: *Med. Praxi.* 2025;22(3):221-222  
<https://doi.org/10.36290/med.2025.040>

Článek přijat redakcí: 11. 3. 2025

Článek přijat k tisku: 15. 5. 2025

**MUDr. Miroslav Ryba**  
miroslav.ryba@nemlib.cz