

## Albuminúria a proteinúria

Na základe odporúčaní odborných spoločností sa **preferuje vyšetovanie jednorázového moča** pred zbieranými močmi, pretože vzhľadom na zlú spoluprácu pacientov sú **zbery moča zaťažené veľkými chybami** na strane pacienta.

### Albumín v moči („mikroalbuminúria“)

Odber:

- len **jednorázový ranný moč** (už nie zbieraný za 24 hodín, ani nočný zber)

Výsledok bude vydávaný ako:

- **ACR** (= pomer U\_mAlb/U\_Kreatinín) vyjadrený v mg albumínu / mmol kreatinínu
- **Koncentrácia** albumínu v rannom moči (U\_mALB) vyjadrená v mg/l

### Bielkoviny v moči (proteinúria)

Odber:

- **jednorázový ranný moč**  
alebo
- **moč zbieraný za 24 hodín = kvantitatívna proteinúria (KVP)** - odporúča sa len u spolupracujúcich **pacientov s nefrotickým syndrómom**

Výsledok bude vydávaný ako:

- **PCR** (= pomer U\_CB/U\_Kreatinín) vyjadrený v mg bielkovín / mmol kreatinínu
- **Koncentrácia** bielkovín v rannom moči (U\_CB) vyjadrená v mg/l  
alebo
- **Celkové množstvo bielkovín v moči za 24 hodín (= KVP)** vyjadrené v mg/24 hod – **len vtedy** , ak na OKB doručíte zbieraný moč (**vtedy ale nedostanete výsledok PCR !**)

#### Kategórie CKD:

Kategória	ACR (mg/mmol kreatinínu)	PCR (mg/mmol kreatinínu)	Proteinúria (mg/24 hod)
<b>A1</b>	< 3	< 15	< 150
<b>A2</b>	3 – 30	15 – 50	150 – 500
<b>A3</b>	> 30	> 50	> 500

---

Zdroj:

- KDIGO 2012
- Doporučené postupy při diabetickém onemocnění ledvin z 1.9.2017 (schválené ČDS, ČNS a ČSKB ČLS JEP)
- Doporučení k diagnostice chronického onemocnění ledvin ČNS ČLS JEP a ČSKB ČLS JEP
- Odborné usmernenie MZ SR na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pacientom s diabetickou nefropatiou (Vestník MZ SR 2014, čiastka 27-32)