初期~中期】

(中期~末期)

【透析期】

特集1

**国田公夫** 東名厚木病院名誉院長·慢性腎臓病研究所所長

期発見・治療には 能低下が進行し 康診断が大切

よりも早期発見が大切です。 慢性腎臓病(CKD)は、 何 し

血尿、

血液検査、画像などで

ばれるゆえんです。腎臓の異変 を早期発見するためにも、 病期が進み、深刻な状態に悪化 ん。腎臓が〝沈黙の臓器〟と呼 していることが少なくありませ 体調不良を感じた時にはすでに し、自覚症状に乏しいため、

> ①尿検査でたんぱく1+以上、 次の①②のいずれか、または両 方が三ヵ月以上続いた場合です。 しましょう。 度は健康診断を受けるように 慢性腎臓病と診断されるのは、

> > ②糸球体ろ過量(GFR)が六の異常所見 〇未満

てしまうのです。 と、本来ならば体内にとどまる 糸球体の毛細血管に異常がある べきたんぱく質が尿中に漏れ出 ろ過機能をつかさどる糸球体の 機能を調べるために行われます。 たんぱく尿の検査は、 腎臓の

は「一」「+一」です。「+」の 差が生まれるものの、正常範囲 水分の摂取量によって多少の誤 +」「4+」の六段階があります。  $\begin{bmatrix} - \\ - \end{bmatrix} \begin{bmatrix} + \\ - \end{bmatrix} \begin{bmatrix} 1 \\ + \end{bmatrix} \begin{bmatrix} 2 \\ + \end{bmatrix} \begin{bmatrix} 3 \end{bmatrix}$ たんぱく尿は、濃度によって