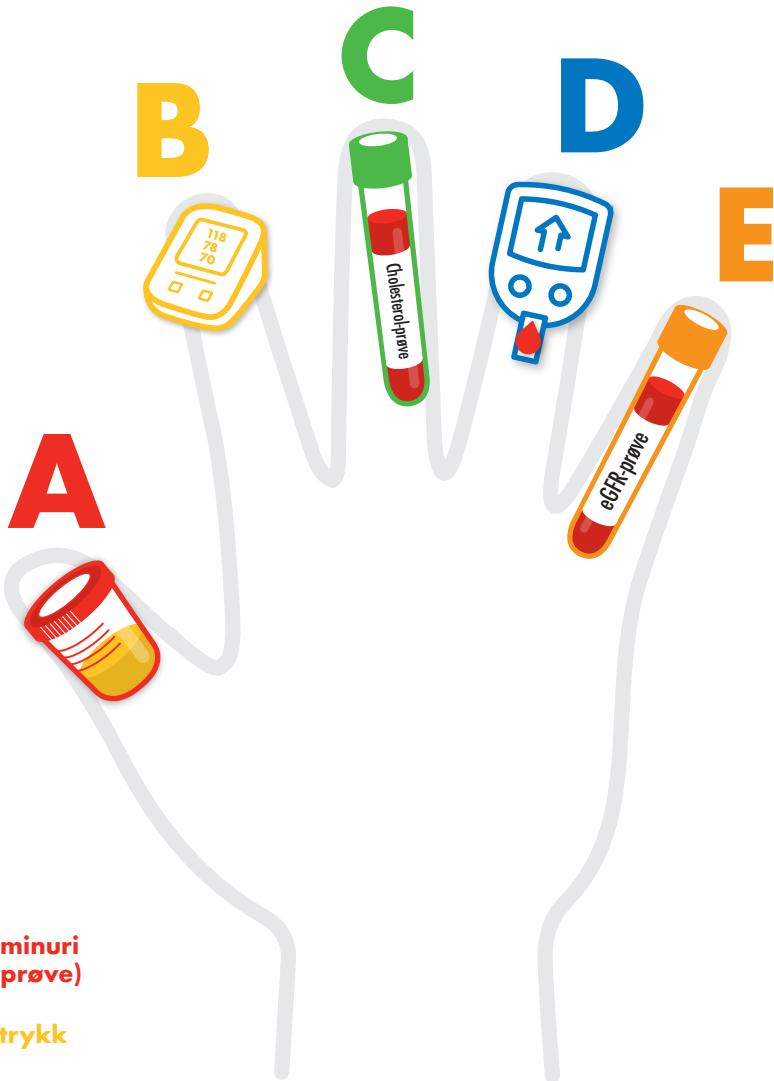


Kjenn din ABCDE



A Albuminuri
(urinprøve)

B Blodtrykk

C Kolesterol
(blodprøve)

D Diabetes Mellitus
(blodprøve)

E Estimert Glomerulær
Filtrasjons Rate (eGFR)
(blodprøve)

Kjenn dine **ABCDE**-verdier for å forebygge hjerte-/kar-sykdom og for et lengre, sunnere liv

ABCDE er forkortelsen for de 5 nøkkelfaktorene som bidrar til risiko for hjerte-/kar- og nyresykdom. Faktorene kan korrigeres av spesifikke behandlinger som forebygger hjerte-/kar-sykdom og kronisk nyresykdom og kan øke forventet levetid med god helse:

Albuminuri (urinprøve)

Albumin i urinen indikerer nyreskade og forårsaker tap av det aldriingsmotvirkende proteinet Klotho i nyrene. Albuminuri bidrar til identifikasjon og behandling av nyresykdom før nyrefunksjonen går tapt. Albuminuri behandles med albuminuri-senkende medisiner.



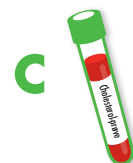
Blodtrykk

Høyt blodtrykk er både årsak og konsekvens av kronisk nyresykdom. Høyt blodtrykk framskynder nyre- og hjerte-/karsykdom. Høyt blodtrykk behandles med blodtrykkssenkende medisiner.



Cholesterol (blodprøve)

Høye nivåer av kolesterol i blodet bidrar til utvikling av åreforkalking (aterosklerose), og øker risikoen for hjerte-/kar-dødsfall. Det behandles med lipid-senkende medisiner.



Diabetes Mellitus (blodprøve)

Høye nivåer av blodsukker gjør at vi kan stille diagnosene pre-diabetes og diabetes. Pre-diabetes og diabetes forårsaker nyresykdom og hjerte-/kar-sykdom. Det behandles med blodsukker-senkende medisiner.



Estimert Glomerulær Filtrasjons Rate (eGFR) (blodprøve)

Høye nivåer av kreatinin i blodet indikerer tap av nyrefunksjon. Nyrefunksjonen estimeres som eGFR fra kreatinin i blodet. Tap av nyrefunksjon gir nyresykdom og fører til aksellerert biologisk aldring. Nyresykdom behandles først med nyre-beskyttende medisiner som forsinker tap av nyrefunksjonen. Når 90 % av nyrefunksjonen er tapt trengs dialyse eller transplantasjon for å erstatte nyrefunksjonen.



strongkidneys@era-online.org