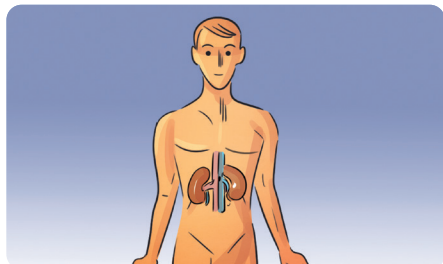


18 - Nefropatia diabetica

La nefropatia diabetica è una delle complicanze croniche del diabete (che molto spesso si associa alla retinopatia diabetica), dovuta al danno dei piccoli vasi arteriosi a livello renale, che può comparire prevalentemente in pazienti con diabete non adeguatamente controllato.

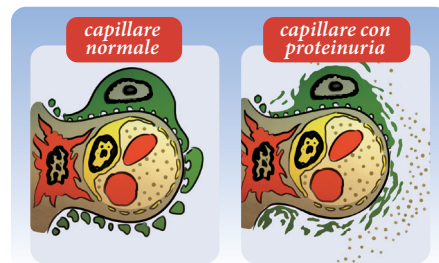
Gli esami da fare



La nefropatia diabetica si manifesta senza sintomi ma i danni ai reni si evidenziano con la comparsa di microalbuminuria all'esame delle urine.



La microalbuminuria, il più importante marcatore di rischio di nefropatia, è lo stadio più precoce della malattia.



Se il quadro peggiora compare poi proteinuria (perdita di proteine nelle urine) e riduzione del filtrato glomerulare agli esami del sangue.



Quando il danno ai reni è manifesto, può causare anche ipertensione arteriosa.



Se invece l'ipertensione arteriosa è già presente, è un fattore di rischio per il danno renale che si aggiunge al diabete.

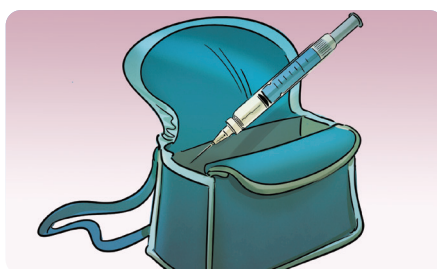


La nefropatia diabetica si associa spesso, ma non necessariamente, alla retinopatia diabetica.

La terapia



Oltre al diabete e all'ipertensione arteriosa ci sono altri fattori che peggiorano il danno vascolare: fumo di sigaretta, livelli elevati di colesterolo e trigliceridi, obesità.



La terapia della nefropatia diabetica prevede, per rallentarne l'evoluzione, il controllo di tutti i fattori di rischio tra cui in particolare l'andamento glicemico, la pressione arteriosa, i livelli di colesterolo e trigliceridi con i farmaci specifici.



La progressione del danno renale può portare all'insufficienza renale terminale (ESRD), che richiede la dialisi o il trapianto di rene.