

# Стадии ХБП по СКФ и альбуминурии



Диагностика ХБП по рСКФ и альбуминурии				A1 Норма или лёгкое повышение <30 мг/г <3 мг/ммоль	A2 Умеренное повышение 30–299 мг/г 3–29 мг/ммоль	A3 Выраженное повышение ≥300 мг/г ≥30 мг/ммоль
Категории СКФ (мл/мин/1,73м <sup>2</sup> ) Описание и диапазон	C1	Норма или высокое значение	≥90	Скринировать 1	Лечить 1	Лечить 3
	C2	Лёгкое снижение	60–89	Скринировать 1	Лечить 1	Лечить 3
	C3a	Лёгкое или умеренное снижение	45–59	Лечить 1	Лечить 2	Лечить 3
	C3b	Умеренное или выраженное снижение	30–44	Лечить 2	Лечить 3	Лечить 3
	C4	Выраженное снижение	15–29	Лечить 3	Лечить 3	Лечить 4+
	C5	Почечная недостаточность	<15	Лечить 4+	Лечить 4+	Лечить 4+

■ **Низкий риск** (если нет других маркеров почечного повреждения, ХБП нет)
 ■ **Умеренно повышенный риск**
■ **Высокий риск**
■ **Очень высокий риск**

Примечание: Цифровые значения внутри таблицы — рекомендуемые показатели кратности определения лабораторных обследований (количество раз за год). Зеленый цвет означает отсутствие признаков ХБП по расчетной СКФ или альбуминурии, скрининг показан один раз в год. Для мониторинга диагностированной ХБП предлагаемая частота мониторинга варьируется от одного раза в год (желтый) до 4 и более раз в год (т. е. каждые 1–3 месяца (темно-красный)) в зависимости от риска прогрессирования ХБП и осложнений.

Источник: Ассоциация нефрологов. Хроническая болезнь почек (ХБП). Клинические рекомендации 2024 [https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/469\\_3#doc\\_a3](https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/469_3#doc_a3)  
 Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с общей характеристикой лекарственного препарата Форсига (дапаглиозин). ООО «Астразенека Фармасьютикалз», 123112, город Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21, строение 1, этаж 30. Тел.: +7 (495) 799-56-99, [www.astrazeneca.ru](http://www.astrazeneca.ru)  
 RU-27786 Дата одобрения: 12.02.2026 Дата истечения: 11.02.2028