

Riduzione introito alimentare di proteine (e fosfati) 0,6 g./Kg./die

l'efficacia dipende dal grado di progressione della nefropatia e dal livello di controllo metabolico

Controllo glicemico

PREVENZIONE DELLA NEFROPATIA DIABETICA

Terapia ipolipemizzante

Controllo pressorio (<130-80)

Riduzione di peso nei Pz. con elevato BMI

Trattamento con Ace-inib. o ARB se microalbuminuria con o senza IPA