



Riconoscere la PH1 quando la si incontra

Criteri di sospetto diagnostico di PH1 in

PAZIENTI ADULTI CON NEFROLITIASI ^{1*}



Se presente almeno uno dei criteri clinici riportati,
procedere alla determinazione di ossalato urinario

UOx 24h o UOx/crea
(in caso di GFR >30-45 ml/min/1.73 m²)



Se valore di UOX 24h
o UOx/crea >ULN

**Considerare test
genetico per AGXT**

AGXT: gene che codifica l'enzima aminotransferasi serina-piruvato; **GFR:** Velocità di Filtrazione Glomerulare (*Glomerular Filtration Rate*); **PH1:** iperossaluria primitiva di tipo 1; **ULN:** limite superiore di normalità (*Upper Limit of Normal*); **UOx:** ossalato urinario. * Applicabile previa esclusione di cause secondarie. **1.** Based on Cochat et al. *Nephrol Dial Transplant* (2012) 27: 1729–1736 doi: 10.1093/ndt/gfs078.

Criteri di sospetto diagnostico di PH1 in pazienti adulti con nefrolitiasi^{1*}



Nefrolitiasi metabolicamente attiva: *

- ricorrente
- e/o esordio precoce (<25 anni)
- e/o bilaterale
- e/o storia familiare (almeno 1 familiare affetto)



Calcolo di ossalato di calcio monoidrato (in particolare se con morfologia suggestiva) o presenza di cristalli di ossalato in qualsiasi tessuto



Storia familiare di CKD



Nefrocalcinosi *

CKD: malattia renale cronica; **PH1:** iperossaluria primitiva di tipo 1. * Applicabile previa esclusione di cause secondarie.

1. Based on Cochat et al. Nephrol Dial Transplant (2012) 27: 1729–1736 doi: 10.1093/ndt/gfs078.

PH1-ITA-00046 | 11.2022