

Medidas terapêuticas que reduzam a hiperfiltração glomerular, como modificação de proteínas na dieta, poderiam evitar o desenvolvimento da nefropatia diabética. Em pacientes com Diabetes tipo I dietas a base de carne branca reduzem a FG. Para comparar o efeito de uma dieta normoprotéica com carne de galinha(D1), de uma dieta com redução protéica moderada (0,8g de proteína/kg/dia) (D2) e de uma dieta normoprotéica com carne vermelha (D3) sobre a FG em pacientes DM II normoalbuminúricos [excreção urinária de albumina (EUA)<20mcg/min], foram estudados 9 pacientes com idade de 50, 9±9, 5 anos e duração de diabetes de 5, 7±5, 9 anos. A adesão às dietas prescritas foi avaliada por histórico alimentar e cálculo da ingestão protéica através da uréia urinária. A FG (ml/ min/1,73 m<sup>2</sup>) foi medida pela técnica de <sup>51</sup>Cr-EDTA e a EUA por imunoturbidimetria. A FG foi significativamente menor após as dietas D1(FG=106, 4±25, 3) e D2(FG=104, 5±15, 5) quando comparadas com D3(FG=125, 3±31, 1)(p<0,05), sem diferença entre a FG após D1 e D2. Não houve diferença entre a EUA após as três dietas. A adoção de uma dieta que use como fonte protéica principal carne de galinha, é capaz de reduzir a FG tanto quanto a dieta hipoprotéica.