

الأمراض الجهازية و الجلدية
د. عبدالعزيز عوض الخليل

السنة الثالثة
2019 / 2018

أمراض الكلية

8

5



مصطلحات يجب معرفتها :

البولة urea :

- ✍ مادة ينتجها الكبد وهي الناتج النهائي لاستقلاب البروتين في الجسم .
- ☒ من المعايير الهامة في تقييم الوظيفة الكلوية .
- ☒ أسباب ارتفاع البولة
- (١) التجفاف .
- (٢) قصور الكلوي .
- (٣) تناول كميات كبيرة من البروتينات .

الكرياتينين creatinine :

- ✍ أهم معيار لتقييم الوظيفة الكلوية وهي ناتج استقلاب العضلات
- ☒ يرتفع في القصور الكلوي الحاد و المزمن وعند استعمال بعض الأدوية .

البوال polyuria :

- ✍ زيادة كمية البول عن المقدار الطبيعي (حوالي ٣ لتر يومياً) .

☒ الأسباب :

(١) البييلة السكرية عند مرضى السكر

(٢) استعمال المدرات

البييلة البروتينية **proteinuria** :

☞ زيادة كمية البروتين المطروح في البول عن المعدل الطبيعي .

☒ الأسباب :

(١) التهاب الكبد و الكلية .

(٢) السكري .

(٣) الضغط .

(٤) بعض الأدوية .

(٥) الانتانات مثل التهاب الكبد B .

(٦) التحسس

(٧) النقيوم المتعدد

البييلة الدموية **Hematuria** :

☞ وجود الدم في البول .

☒ الأسباب :

(١) التهاب الكبد والكلية .

(٢) الحصيات الكلوية .

(٣) أورام الكلية .

(٤) الرضوض .

(٥) ارتفاع الضغط الخبيث .

(٦) اضطرابات النزف .

(٧) استعمال المميعات .

متلازمة النفروز Nephrotic syndrome :

👉 نشاهدها في :

✓ البيلة البروتينية < ٣.٥ غ / ٢٤ ساعة .

✓ وذمات / نقص بروتين / ارتفاع في الشحوم .

أهم الأسباب :

التهاب الكبد والكلية / الداء السكري / الداء النشواني / الأدوية .

العلاج :

حمية عن الملح / استعمال المدرات / الستيروئيدات / مثبطات المناعة في الحالات الشديدة مثل (أزاثيوبيرين) .

القصور الكلوي الحاد (ARF) Acute Renal Failure :

👉 التعريف : تراجع حاد وعكوس في الوظيفة الكلوية .

الأسباب :

قصور القلب / النزف الشديد / التجفاف / الصدمة الانتانية / التهاب الكبد والكلية النخر الأنبوبي الحاد
الأدوية مثل : الامينو غليكوزيدات / الرضوض / وجود عائق انسدادى مثل الأورام .

الأعراض : العرض الاساسي هو قلة البول أو انعدامه ونشاهد أعراض مرافقة تبعاً لسبب الصور الكلوي .

الاستقصاءات:

١. تحاليل مخبرية(بولة ، كرياتين ، شوارد) ← كيس بول

٢. جهاز بولي

العلاج:(المبادئ العامة)

١. علاج سبب القصور الكلوي الحاد

٢. المحافظة على توازن السوائل

٣. علاج اضطراب الشوارد

٤. علاج الحُماض الاستقلابي

القصور الكلوي المزمن (CRF)/(Chronic Renal Failare):

التعريف: تدهور (تراجع) غير عكوس في الوظيفة الكلوية

الأسباب:

١. ارتفاع الضغط (وهو من أهم الأسباب)
٢. السكري (وهو من أهم الأسباب)
٣. التهاب الكبد والكلية
٤. الأورام ، مثل: النقيوم المتعدد
٥. الداء النشواني
٦. السل

الأعراض:

١. أعراض عامة (قيمة ارتفاع البولة في الدم)
مثل: الغثيان ، الإقياء، الحكة
٢. شحوب نتيجة فقر الدم
٣. قلة البول أو انعدامه

الاستقصاءات:

تحاليل مخبرية (كرياتين ، بولة ، شوارد) / ايكو جهاز بولي

العلاج:

حمية بروتين / حمية من الأغذية المحتوية على البوتاسيوم / المحافظة على توازن السوائل / علاج فقر الدم / علاج الضَّغط والسكري / الوقاية من الاختلاطات / الوبال الدموي (عادة علاج المريض ٣ مرات أسبوعياً) / زرع الكلية

استطببات الوبال الدموي:

ارتفاع البوتاسيوم الشديد / الحمَّاض الاستقلابي الشديد / فرط السوائل / اعتلال الدماغ لارتفاع البولة
ارتفاع البولة الشديد (أكثر من ٤٠٠ مغ) / ارتفاع الكرياتين الشديد (أكثر من ١٠ مغ)

الاختلالات:

فرط السوائل / ارتفاع البوتاسيوم / نقص الكالسيوم / الحمض الاستقلابي / فقر الدم / ارتفاع الفوسفور
ترقق العظام / الاضطرابات الغذائية / اعتلال الأعصاب

الأمراض الانتانية

بعض الامراض الفيروسية:

A. العقبول البسيط Herpes simplex

B. جدري الماء(الحماق) chicken pox

C. داء المنطقة Herpes zoster

بعض الأمراض الجرثومية:

A. الحمى التيفية Typhoid fever

B. الحمى المالطية Brucellosis

أمراض الكبد:

• س: ماذا نعني باختبارات وظائف الكبد؟ (LFTs) Liver Function Tests

• ج: هي مجمل التحاليل التي نجرها لتقييم وظائف الكبد ، وهذه التحاليل هي:

البيوروبين / خمائر الكبد (SGPT/SGOT) / الفوسفاتاز القلوية / زمن البروتروبين (PT) / البروتينات
الكلية / الألبومين

التهابات الكبد Hepatitis

التهاب الكبد:

الأشيع و يحدث بسبب فيروس A و ينتقل عن طريق السبيل الهضمي (تناول الأطعمة و المشروبات
الملوثة _ قلة النظافة العامة) لا يحدث إزمان و يشخص عن طريق أضداد الفيروس anti- HAV (A)

الأعراض:

فقد شحمي / ترفع حروري / غثيان / إقياء / وهن عام / ألم بطني / لون يرقاني في الصدمة / لون البول
غامق / مخبرياً(ارتفاع البيوروبين _ ارتفاع خمائر الكبد)

العلاج:

الشفاء العفوي / يحتاج المريض للراحة فقط والمعالجة العرضية.

التهاب الكبد B:

الانتقال:

(a) عبر الوريد عن طريق نقل الدم الملوث أو استعمال الإبر الملوثة

(b) عن طريق الاتصال الجنسي

(c) عن طريق الأم المصابة إلى طفلها

المهنة المهددة بالإصابة:

الأطباء _ أطباء الأسنان _ التمريض _ العاملون في مخابر الدم _ مراكز غسيل الكلية

الأعراض:

نفس أعراض التهاب الكبد A

الاستقصاءات:

وظائف كبد (LFTs) / عامل استرالي

الاختلالات:

التهاب كبد صاعق / التهاب كبد مزمن / تشمع كبد / سرطان كبد

العلاج:

الوقاية _ اللقاح _ العلاج بمضادات الفيروسات.

التهاب الكبد C:

يتشابه مع التهاب الكبد B فيها سبق باستثناء:

١. مخبريا نطلب Anti HCV.

٢. نسبة الإزمان فيه أعلى.

تشمع الكبد Cirrhosis :

التعريف: إصابة مزمنة غير عكوسه في نسيج الكبد تؤدي في النهاية إلى تليف و تخرب نسيج الكبد.

الأسباب :

شائعة :

التهاب الكبد C-B / الكحول.

أقل شيوعا :

داء ويلسون / التليف الكيسي / تشمع الكبد البدئي الصفراوي / بعض الأدوية / قصور القلب / التهاب الكبد المناعي الذاتي.

الاعراض :

أعراض عامة مثل :

وهن عام _ نقص وزن _ آلام عضلية _ غثيان _ إقياء.

أعراض خاصة :

ضخامة طحال / فرط الطحالية (تؤدي إلى نقص صفيحات +نقص كريات بيض) / النزف الهضمي العلوي الحبن / اليرقان / الاضطرابات الغدية مثل (التثدي _ الدنانه _ اضطرابات الطمث) / التصبغات الجلدية السبات (اعتلال دماغ كبدي).

الاستقصاءات :

وظائف الكبد LFTs / إيكو بطن.

العلاج :

لا يوجد علاج شاف / معالجة عرضية / زرع الكبد.

انتهت المحاضرة

دون ملاحظاتك

