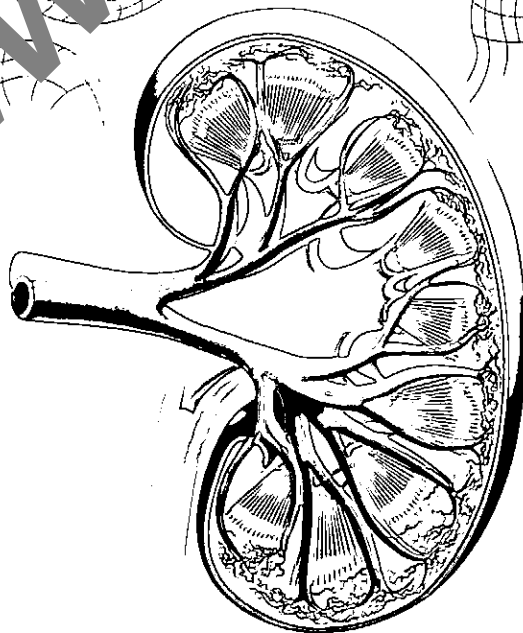




اصول پایه طب آزمایشگاهی بیماری های کلیوی

مؤلف: دکتر والتر گ. گودر
ترجمه و تنظیم: دکتر محمد قهری



سرشناسه : گودر، والتر

Guder, walter G.

عنوان و نام پدیدآور: اصول پایه طب آزمایشگاهی بیماری های کلیوی / مولف والتر گ. گودر؛ ترجمه و تنظیم محمد قهری.

مشخصات نشر: آمل: تنکیت، ۱۳۹۲.

مشخصات ظاهری: ۸۵ ص. : مصور (بخشی رنگی). جدول (بخشی رنگی). نمودار (بخشی رنگی).

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۷۳۷-۴۰-۶

وضعیت فهرست نویسی: فیا

پیدداشت: کتاب ترجمه از دو کتاب "Diagnostic tests of renal function" و "Renal diseases" است.

نمادداشت: واژه نامه.

موضوع: تست های کار کلیه

موضوع: تشخیص آزمایشگاهی

موضوع: کلیه ها، بیماری ها، تشخیص

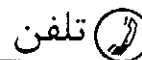
موضوع: ادارار، اندام ها، بیماری ها، تشخیص

موضوع: افزوده: قهری، محمد، ۱۳۳۸ - مترجم

ن: سندی کنگره: ۱۳۹۲ الف ۹ / ۹۰۴ RC

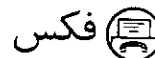
ن: سدی دیویی: ۶۱۰۷ / ۶۱۶

سرد: کتابشناسی: ۲۳۱۵۸۸۲



تلفن

۰۲۱) ۸۸۵۴۵۹۲۲-۹



فکس

۰۲۱) ۸۸۷۶۷۱۵۹

۰۲۱) ۸۸۷۶۵۵۶۱



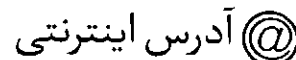
آدرس پستی

تهران، خیابان استاد مطهری، بعد از خیابان مفتاح.

خیابان جهانتاب، خیابان نقدی، پلاک ۱۲، طبقه اول

کدپستی: ۱۵۷۶۶۳۵۷۱۴

صندوق پستی: ۹۴۸۳-۱۵۸۷۵



آدرس اینترنتی

www.medpip.com

info@medpip.com



ISO 9001 : 2008



ISO 13485:2003



بخش یک: اصول پایه طب آزمایشگاهی: بیماری های کلیوی

۱ تشخیص آزمایشگاهی بیماری های کلیوی: جنبه های عمومی

۲ پاتومکانیسم پروتئینوری، هماچوری و لکوسیتوری

۲-۱ پروتئینوری

۲-۱-۱ انواع پروتئینوری

۲-۲ هماچوری، هموگلوبینوری

لکوسیتوری و باکتریوری

۳ آزمایش ادرار

۳-۱ پروتئینوری

۳-۲ هماچوری، هموگلوبینوری

۳-۳ لکوسیتوری و باکتریوری

۳-۴ تعیین اسید ادرار و تشخیص آنتی میکروبیال های موجود در ادرار

۴ آزمایش خون

۴-۱ کراتینین

۴-۲ اوره

۴-۳ سیستاتین C

۴-۴ کلیرانس کراتینین اندوژن

۵ راهبردهای تشخیصی

۵-۱ تشخیص آزمایشگاهی بیماری های کلیوی (غربالشی)

۵-۱-۱ آزمایش ادرار

۵-۱-۲ آزمایش خون

۵-۲ تشخیص افتراقی بیماری های کلیوی

۵-۲-۱ تشخیص افتراقی پروتئینوری

۵-۲-۲ تشخیص افتراقی هماچوری

۵-۲-۳ تشخیص افتراقی لکوسیتوری

۶ بررسی های اختصاصی تر

۷ دامنه های مرجع (بزرگسالان)

۷-۱ خون، سرم، پلاسما

۷-۲ ادرار

۷-۳ عملکرد کلیوی

بخش دو: پرسش و پاسخ

۸ تعاریف / عمومی

۸-۱ کدامیک از عملکردهای کلیوی را می توان از طریق تست های آزمایشگاهی ارزیابی کرد؟

۸-۲ چه پروتئین هایی در ادرار افراد بالغ و سالم وجود دارد؟

۸-۳ واژه گلودرول به چه معنا است؟

- ۴۵ ۸-۴ آلبومین، آلفا-۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G (آنتی بادی کلاس G) چگونه وارد ادرار می‌شوند؟
- ۴۶ ۸-۵ منشأ واژه آلبومین از کجاست؟
- ۴۶ ۸-۶ میکروآلبومینوری چیست؟
- ۴۶ ۸-۷ آیا میان آلبومینوری و میکروآلبومینوری تفاوتی وجود دارد؟
- ۴۶ ۸-۸ پروتئینوری چه تفاوتی با آلبومینوری دارد؟
- ۴۶ ۸-۹ منظور از میکروپروتئین‌ها چیست؟
- ۴۶ ۸-۱۰ منظور از آنزیم‌های ادراری چیست؟
- ۴۷ ۸-۱۱ β -NAG (بتا-ان-استیل-دی-گلوکز آمینیداز) چیست؟
- ۴۷ ۸-۱۲ چگونه انواع مختلف پروتئینوری را طبقه‌بندی و تعریف می‌کنند؟
- ۴۸ ۸-۱۳ پروتئین‌بنس جونز چیست؟
- ۴۸ ۸-۱۴ منشأ از پروتئینوری پری رنال چیست؟
- ۴۸ ۸-۱۵ انواع مختلف پروتئینوری گلوبولار کدام‌ها هستند؟
- ۴۹ ۸-۱۶ منظور از پروتئین‌بنس توبولار چیست؟
- ۴۹ ۸-۱۷ منظور از پروتئینوری پست رنال چیست؟
- ۴۹ ۸-۱۸ نمونه ادرار ناشی از شب اولین نمونه ادرار صبحگاهی، دومین نمونه ادرار صبحگاهی، نمونه تصادفی ادرار و نمونه وسط ادرار چه هستند؟
- ۵۰ ۸-۱۹ محلی هایدلبرگر چیست؟
- ۵۰ ۸-۲۰ اثر هوک (Hook Effect) یا پدیده بالا چیست؟
- ۵۱ ۸-۲۱ توربیدیمتری چیست؟
- ۵۱ ۸-۲۲ نئومتری چیست؟
- ۵۲ ۹ جنبه‌های بالینی / تشخیص
- ۵۲ ۹-۱ میزان فیلتراسیون گلوبولار را چگونه تعیین می‌کنند؟
- ۵۲ ۹-۱-۱ آیا می‌توان کلیتراس ادرار را از روی غلظت کراتینین در پلاسما / سرم تعیین کرد؟
- ۵۲ ۹-۲ آیا تعیین مقدار اوره و همچنین کراتینین در سرم / پلاسما کاربردی است؟
- ۵۲ ۹-۳ سیستم‌تین C به جای کراتینین؟
- ۵۳ ۹-۴ چه موقع باید آلبومین در ادرار بیماران مبتلا به دیابت را اندازه‌گیری کرد؟
- ۵۴ ۹-۵ چه دلایل (اندیکاسیون‌های) بالینی دیگری برای اندازه‌گیری آلبومین در ادرار وجود دارد؟
- ۵۵ ۹-۶ آیا آزمایش تجزیه ادرار همچنان دارای اهمیت است؟
- ۵۵ ۹-۷ آیا اندازه‌گیری آلبومین و آلفا-۱-میکروگلوبولین باید بخشی از آنالیز روزه ادرار باشد؟
- ۵۵ ۹-۸ چه موقع آلبومینوری با حالات بالینی ارتباطی ندارد؟
- ۵۶ ۹-۹ در چه شرایط بالینی اندازه‌گیری β -NAG در ادرار اطلاعات تشخیصی ارزشمندی را به دست می‌دهد؟
- ۹-۱۰ آلبومین و آلفا-۱-میکروگلوبولین ادرار در صورت وجود موارد ذیل چگونه واکنش نشان می‌دهند؟
- گلوبولونفریت
- پرفشاری خون (هیپرتانسیون)
- دیابت ملیتوس
- مصرف داروهای نفروتوکسیک
- قرار گرفتن در معرض فلزات سنگین
- پروتئینوری بنس جونز
- لوپوس اریتماتوی سیستمیک
- بارداری
- عفونت‌های مجاری ادراری

- ۵۸ ۹-۱۱ ایمونوگلوبولین G در ادرار: چه تفسیرهای تشخیصی محتمل است؟
- ۵۸ ۹-۱۲ چرا در هنگام غربالگری به منظور آلبومینوری، آزمایش باید در سه روز مختلف صورت گیرد؟
- ۵۸ ۹-۱۳ بسته به پارامتر مرجع، دامنه مرجع و مقادیر مورد انتظار برای آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G در ادرار چه هستند؟
- ۵۹ ۹-۱۴ چه روشی برای شناسایی و تشخیص افتراقی بیماری‌های کلیوی پیشنهاد می‌شود؟

۱۰ پری آنالیز / آنالیز

- ۶۰ ۱۰-۱ از چه نوع اداری باید برای اندازه‌گیری آلبومینوری استفاده شود: اولین نمونه ادرار صبحگاهی، دومین نمونه ادرار صبحگاهی یا نمونه ادرار ۲۴ ساعته؟
- ۶۰ ۱۰-۲ برای اندازه‌گیری آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G (IgG) تا چه مدت می‌توان نمونه ادرار را نگهداری نمود؟
- ۶۰ ۱۰-۳ آیا برای اندازه‌گیری آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G، ادرار نیاز به آماده‌سازی دارد؟
- ۶۱ ۱۰-۴ بودگی باکتریال ادرار، اندازه‌گیری آلبومین در ادرار را مختل می‌کند؟
- ۶۱ ۱۰-۵ آیا مصرف مایعات روی غلظت آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G تأثیر می‌گذارد؟
- ۶۱ ۱۰-۶ آیا برای این تست یک جزء اندوژن ادرار یا داروها در اندازه‌گیری آلبومین و آلفا ۱-میکروگلوبولین موجود در ادرار با استفاده از تست تینا-کوانت اختلال ایجاد می‌کنند یا خیر، آزمایش‌هایی انجام شده است؟
- ۶۲ ۱۰-۷ درباره روش اندازه‌گیری آلبومین و آلفا ۱-میکروگلوبولین و فعالیت β -NAG در ادرار چه اطلاعاتی در دسترس است؟
- ۶۳ ۱۰-۸ آیا می‌توان مطمئن بود که وجود آلبومین در ادرار اندازه‌گیری آلبومین در ادرار را مختل نمی‌کند؟
- ۶۳ ۱۰-۹ فعالیت بدنی، رژیم سرشار از پروتئین، عفونت‌های مجاری ادراری تحتانی و پیلوگرافی داخل وریدی چه تأثیری بر روی دفع آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و β -NAG در ادرار دارند؟
- ۶۳ ۱۰-۱۰ آیا می‌توان برای اندازه‌گیری آلبومین در ادرار از ادرارهای منجمد استفاده کرد؟
- ۶۳ ۱۰-۱۱ چه موقع آلبومین در ادرار می‌تواند منجمد باشد؟
- ۶۳ ۱۰-۱۲ آیا می‌توان اندازه‌گیری آلبومین، آلفا ۱-میکروگلوبولین و ایمونوگلوبولین G در ادرار را با تمامی انواع آنالایزرها مطابقت داد؟
- ۶۴ ۱۰-۱۳ چه موقع باید آلبومین ادرار را از طریق شیمی در فلیمت (wet chemistry) برای مثال توسط تست آلبومین تینا-کوانت اندازه‌گیری کرد و چه موقع باید از تست میکرال استفاده کرد؟
- ۶۴ ۱۰-۱۴ آیا ضرورتی دارد که علاوه بر اندازه‌گیری جداگانه پروتئین‌های موجود در ادرار، پروتئین کل را نیز اندازه‌گیری کرد؟
- ۶۴ ۱۰-۱۵ مزایای اندازه‌گیری آلبومین در ادرار توسط تست آلبومین تینا-کوانت در مقایسه با اندازه‌گیری پروتئین کل در ادرار چیست؟
- ۶۴ ۱۰-۱۶ آیا چنانچه نتیجه جستجوی آلبومین و آلفا ۱-میکروگلوبولین در ادرار منفی باشد، نیازی به تکرار آزمایش‌های نوار معرف ادرار توسط تست کمبرل نهال باشند، می‌توان ارزیابی میکروسکوپی را حذف کرد؟
- ۶۵ ۱۰-۱۷ آیا چنانچه حضور آلبومین و آلفا ۱-میکروگلوبولین در ادرار تأیید شود، هنوز هم تست کمبرل ضرورت دارد؟
- ۶۵ ۱۰-۱۸ اگر توسط یک نوار معرف ادرار معمولی (مانند تست کمبرل) نتیجه آزمایش پروتئین مثبت باشد، آیا اشتقاق آن اندازه‌گیری آلبومین در ادرار توسط تست میکرال یا تست آلبومین تینا-کوانت کاربرد خواهد داشت؟
- ۶۵ ۱۰-۱۹ تست کمبرل غلظت‌های پروتئین بیش از ۳۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر (۳۰۰ میلی‌گرم در لیتر) را شناسایی می‌کند، آلبومینوری را غلظت آلبومین بیش از ۲۰۰ میلی‌گرم در لیتر تعریف می‌کند. آیا در این بین یک فضای خالی وجود ندارد؟
- ۶۵ ۱۰-۲۰ چگونه می‌توان برای آلبومین در ادرار واحد میکروگرم بر دقیقه را به میلی‌گرم در ۲۴ ساعت و میلی‌گرم در لیتر تبدیل کرد؟
- ۶۵ ۱۰-۲۱ آیا می‌توان هنگامیکه آلبومین توسط تست آلبومین تینا-کوانت اندازه‌گیری شده است، از استاندارد صفر صرف‌نظر کرد؟
- ۶۵ ۱۰-۲۲ چرا هنگامیکه کالیبراسیون آلبومین ادرار به‌طور روزانه انجام می‌شود، ضرایب تغییر در مقایسه با حالتی که کالیبراسیون در فواصل ۱۴ روزه انجام می‌شود، بالاتر است؟

۶۶	۱۰-۲۳	آزمایش اندازه‌گیری آلبومین در ادرار را چگونه استانداردسازی می‌کنند؟	۱۱	منابع
۶۶	۱۰-۲۴	آیا چنانچه آزمایش آلبومین در ادرار پس از هر تست سرمی انجام شود، خطر انتقال پروتئین سرم به آنالیزها وجود دارد؟	۱۲	نمایه
۶۶	۱۰-۲۵	آیا می‌توان از تست آلبومین در ادرار تینا-کوانت برای اندازه‌گیری آلبومین در مایع مغزی نخاعی نیز استفاده نمود؟	۱۳	جدول و تفسیر
۶۶	۱۰-۲۶	SDS PAGE چیست؟		
۶۶	۱۰-۲۷	برای اندازه‌گیری پروتئین در ادرار، SDS PAGE دارای چه مزایا و معایبی در مقایسه با اندازه‌گیری های فوتومتریک است؟		
۶۷	۱۰-۲۸	آیا انجمن پزشکی آلمان استانداردهای دقیقی را برای اندازه‌گیری آلبومین و آلفا-۱-میکروگلوبولین در ادرار اعلام کرده است؟		
۶۸				
۷۲				
۸۴				