

سندرم نفروتیک

سندرم نفروتیک که با نام نفروز نیز شناخته میشود مجموعه ای از علائم است که به خاطر آسیب به کلیه ایجاد میشود و کلیه ها به مقدار زیادی پروتئین دفع میکنند. کلیه سالم در هر شبانه روز کمتر از ۳۰۰ میلی گرم پروتئین را از طریق ادرار دفع می کند در حالیکه در سندرم نفروتیک این میزان به مقدار ۳ گرم در روز و یا بیشتر می رسد. دفع پروتئین در ادرار به ویژه آلبومین منجر به کاهش آلبومین و افزایش چربی خون میشود.

علائم و نشانه ها

— خیز یا ادم در اطراف چشم ها و پا ها (بویژه صبح ها)

— دفع پروتئین (بیشتر از ۳ گرم در

شبانه روز) از طریق ادرار به ویژه آلبومین

— افزایش کلسترول (چربی) خون

— اختلال قاعدگی در زنان

— بی اشتهایی

— خستگی و تحریک پذیری

علت شناسی

سندرم نفروتیک اگر با منشا خود کلیه و یا مادر زادی باشد نفروتیک اولیه و اگر علتی دیگر در بدن وجود داشته باشد که کلیه را هم درگیر کند. نفروتیک ثانویه نام دارد

شایعترین علل

شامل: دیابت، لوپوس، عفونت، سرطان خون، مسمومیت حاملگی، کم خونی کلیه، نارسایی احتقانی قلب و برخی داروها است.

عوارض

لخته در سیاهرگ کلیوی، کم خونی، عفونت، سفت و سخت شدن عروق قلب (آترواسکلروز) و....

تشخیص

اصلی ترین آزمایش در بیمار دارای سندرم نفروتیک، اندازه گیری میزان پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته بیمار است و در کنار آن پزشک درخواست آزمایش خون و گاهی در صورت نیاز ، نمونه برداری از بافت کلیه (گلومرول) خواهد داد



بیمارستان ثامن الائمه (ع)

شهرستان چناران

واحد آموزش سلامت

سندرم نفروتیک

کد سند: ۹۳۴S/F7

تاریخ تدوین: ۹۷/۰۸/۱۰

شماره بازنگری: ۰۱

عنوان سند: پمفلت آموزشی

ویژه بیماران

شماره تماس: ۰۵۱۴۶۱۲۳۰۰۱

داخلی ۱۱۳

آموزش به بیمار

- ابتدای بیماری استراحت و با بهبود بیماری
انجام فعالیت های سبک همراه با دوره هایی
از استراحت

- رژیم کم نمک و پتاسیم آزاد

- دریافت پروتئین روزانه ۰/۸ کیلوگرم در
روز

- خوداری از مصرف غذای چرب

- نیازی به محدودیت آب نیست مگر در موارد
نارسایی کلیه

- اجتناب از مصرف غذایی حاوی قندهای
ساده و نوشابه های الکلی

- رعایت بهداشت پوست

- توزین روزانه و کنترل فشار

- در صورت استفاده از داروی اریتروپویتین
احتمال حملات تشنجی در آغاز وجود دارد.

منابع: کتاب داخلی و جراحی برونر

سودارث کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۴

از دیگر روش های تشخیصی میتوان به
اکوگرافی کلیه ها اشاره نمود.

درمان

درمان به رفع علت زمینه ای و بهبود
علائم تاکید می کند

✓ درمان اختصاصی شامل داروهای
دیورتیک در موارد ادم،

✓ کورتیکواستروئیدها به منظور
توقف پروتئین در ادرار،

✓ داروهای کاهش دهنده چربی
جهت درمان افزایش چربی خون،

✓ تجویز آلبومین،

✓ داروهای ضد انعقاد،

✓ داروهای سرکوب کننده ایمنی
می باشد.