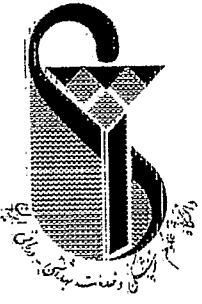


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

٢٩٩٧٧



دانشگاه  
شهید بهشتی  
تهران

۱۳۸۱ / ۱۰ / ۲۵

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی ایران  
دانشکده پزشکی

پایان نامه  
برای دریافت درجه دکترای پزشکی

موضع

ارزیابی ۱۱ ساله کودکان مبتلا به نفروکلسمی نوز  
مراجعه کننده به بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) در سالهای ۱۳۶۹-۸۰

استاد راهنمای  
جناب آقای دکتر حسن اتوکش

۱۹۷۷

نگارش

نازنین حضرتی

سال تحقیقی : ۱۳۸۱-۸۲

شماره پایان نامه : ۲۲۲۱

## تَقْدِيمٍ بِـ :

### پدر بزرگوارم

او که مرا نخستین آموزگار بود و مهر بانانه دستهای کوچک مرا در دستهای پر محبتش فشد و شش سالگی مرا به دبستان الفباو اعداد پیوند زد.

## تَقْدِيمٍ بِـ :

### مادر عزیزم

که با دستهای پر مهرش سختی راه را بر من هموار کرد و وجود پر افتخارش زینتی است جاودانه بر فراز سر بلندیهای من

تقدیم به :

### احسان مهریان

او که همواره در کنارم است و همراهم و کلام پر مهرش مرحوم زخم‌های

ناامیدیم

تقدیم به :

خواهرانم؛ آرزو، زهرا و مهدیه

و برادرم حسین

با این امید که همه عمر شایسته فدای کاریها و حق شناس همراهی ها و

محبت‌های بی دریغشان باشم.

تقدیم به :

استاد بزرگوار جناب آقای دکتر حسن اتوکش

و

سرکار خانم دکتر حسینی

که در مدت زمانی کوتاه آمیزه‌ای از دانش و درست نگریستن را به من  
نمودند.

**تقدیم به :**

خانواده گرامی همسرم

که پاکدامنی و خلوصشان زبانزد است

**تقدیم به :**

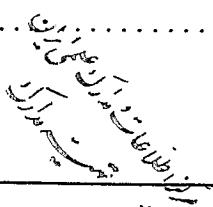
به تمامی بیمارانی که بالین آنان کتاب درسمن بود

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱ .....	چکیده .....
<b>« فصل اول »</b>	
۴ .....	مقدمه و بیان مسئله و اهمیت مسئله پژوهش .....
۶ .....	اهداف پژوهش .....
۹ .....	فرضیه‌ها یا سوالات پژوهش .....
<b>« فصل دوم »</b>	
۹ .....	تعریف نفروکلسینوز و انواع آن .....
۱۱ .....	پاتولوژی .....
۱۳ .....	پاتوفیزیولوژی کلیه در دفع کلسیم و فسفر .....
۱۵ .....	یافته‌های بالینی و تجربی .....
۲۲ .....	درمان .....
۲۳ .....	میکروسکوپیک نفروکلسی نوزیس .....
۲۴ .....	کورتیکومدولاری نفروکلسی نوزیس .....



- ۲۹ ..... *Macroscopic nephrocalcinosis*
- ۳۰ ..... *Cortical nephrocalcinosis*
- ۳۱ ..... *Chronic Glomerulonephritis*
- ۳۲ ..... *Acute cortical necrosis*
- ۳۳ ..... *Renal transplant*
- ۳۴ ..... *Oxalosis*
- ۳۵ ..... *Medullary Nephrealeinasis*
- ۳۶ ..... *Rapidly progressive osteoporosis*
- ۳۷ ..... *Idiopathic hypercalcemia*
- ۳۸ ..... *Mc Gibben Lubinsky Syndrom*
- ۳۹ ..... *Neonatal nephrocalcinosis*
- ۴۰ ..... *Renal tubular acidosis*
- ۴۱ ..... *(پروگزیمال RTA) type II*
- ۴۲ ..... سندروم بارت
- ۴۳ ..... *Congenital hypothyroidism*

۴۴ .....	Oxalosis
۴۵ .....	dehydrogenase deficiency
۴۶ .....	Renal papillary necrosis
۴۷ .....	medullary sponge kidney
۴۸ .....	Randall's plaques
۴۹ .....	other condition's
۴۹ .....	familial Nephrocalcinosis
۵۲ .....	هموگلوبینوپاتی سیکل سل.....
۵۳ .....	ناهنجاریهای عروقی.....
۵۴ .....	نفروکلسی نوز - هایپرپاراتیروثیدیسم و نارسایی کلیوی در .....
۵۴ .....	ریکتر هایپرفسفاتیک فمیلیال .....
۵۷ .....	درمان مدولاری نفروکلسی نوزیس.....
۵۸ .....	کلیفیکاسیونهای کلیوی وابسته به فورزماید در .....
۵۸ .....	شیرخوران نارس .....
۵۹ .....	( کلیه های اکوژنیک و رسوب کلسیم در مدولای کلیه در یک.....

۵۹ .....	( Glycogen storage Dx type 1a ) کودک مبتلا به
۶۰ .....	تظاهرات بالینی GSD
۶۱ .....	هایپرکلسيوری و نفروكلسينوز : تظاهری از بیماری ویلسون
۶۱ .....	هایپرکلسيوری و یافته های سونوگرافیک در کودکان مبتلا به
۶۱ .....	سیستینوزیس
۶۲ .....	ترشح ادراری اگزالات در نفرولتیازیس و نفروكلسينوزیس
۶۳ .....	و کلاس بندی هایپر اگزالوریا

### « فصل سوم »

۶۵ .....	روش اجرای پژوهش
۶۶ .....	- تعریف جامعه پژوهش
۶۶ .....	- تعداد نمونه
۶۶ .....	- ابزار بکار گیری
۶۶ .....	- روش های تجزیه و تحلیل داده ها
۶۶ .....	- نمونه گیری
۶۶ .....	- معیار های انتخاب نمونه

۶۶ ..... نوع پژوهش و روش انجام کار

۶۶ ..... رعایت نکات اخلاقی

## « فصل چهارم »

۶۸ ..... یافته های پژوهش

۶۹ ..... استفاده از جدولها و نمودارها

## « فصل پنجم »

۹۳ ..... بحث و تفسیر نتایج پژوهش

۹۸ ..... *pediatric nephrol (2000) 14:1016-1021*

۱۰۲ ..... محدودیتهای پژوهش

## « بخش ضمائم »

۱۰۴ ..... فهرست منابع

۱۰۶ ..... چکیده ( انگلیسی )

تاپ این مجموعه در مؤسسه تایپ و ترجمه تکثیران انجام گرفته است

بزرد : خیابان فرخی - پاساژ ۱۱۰ - طبقه پائین - تلفن ۶۲۲۴۸۹۵



## چکیده

در یک مطالعه رترواسپکتیو که روی ۴۵ کودک مبتلا به نفروکلسی نوز در بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) انجام شد، اتیولوژی، تظاهرات بالینی، رشد و نمو و فانکشن کلیوی ارزیابی گردید.

سن متوسط در زمان تشخیص ۸/۳ سال بوده و شایع ترین رنج سنی، گروه سنی کمتر از ۲ سال بود.

در ۱۵/۱۵٪ موارد، بچه های مبتلا به *DRTA* بودند و ۳/۱۳٪ بیماری *MSKD* داشتند.

۹/۴٪ مبتلا به *cystinosis* بودند و ۹/۱۸٪ آنها پرایمری های پراگزالوری داشتند.

سابقهٔ فامیلی نفروکلسی نوز در ۲۲/۲٪ از بیماران یافت شد.

تظاهرات بالینی اساساً *FTT* بود که ۸۰٪ موارد را شامل می‌شد. عقب ماندگی ذهنی در

۱۱/۱٪ از موارد دیده شد. ۵/۵٪ از کودکان دارای *UTI* و ۴/۴٪ دارای *nausia* بودند.

۵/۳٪ از بچه‌ها سنگ کلیه داشتند.

قد در ابتدای مطالعه در ۱۶/۷٪ موادر کمتر از  $2sd$ -بود که در انتهای مطالعه ۱۱٪، قد زیر

$2sd$ -داشتند.

$GFR$  در ابتدای مطالعه در ۲۱/۶٪ موادر کمتر از  $50 \frac{ml}{min} / 1.73m^2$  و در ۵۱/۱۵٪

بود که در انتهای مطالعه به ترتیب به ۱۲/۲٪ و ۲۳/۳٪ رسید و در  $GFR < 80 \frac{ml}{min} / 1.73m^2$

طول مطالعه نیز افزایش خفیفی در میانگین  $GFR$  دیده شد که از ۸۶ به ۱۰۰ رسید.

# « شخص اول »

## مقدمه و بیان مسئله و اهمیت مسئله پژوهش

ما در عصری زندگی می‌کنیم که اختراقات و اکتشافات با سرعت شگفت‌آوری در حال پیشرفتند و طبیعی است که این پیشرفتها در زمینه‌های مختلف علمی چهره دنیا را دگرگون کرده است. بسیاری از یافته‌ها و دانسته‌های مربوط به یک شاخه از علوم در شاخه‌های دیگر از علم به کار گرفته می‌شوند و سبب دست یافتن به تازه‌هایی در شاخه‌ای دیگر از علم به کار گرفته می‌شود و تازه‌هایی در این زمینه بوجود می‌آورد. بدیهی است که علم طب نیز از این قاعده مستثنی نیست و پیشرفت‌هایی که در سایر رشته‌ها حاصل می‌شود به نوعی در پیشبرد این علم دخالت دارد. یکی از مهمترین زمینه‌هایی که توسعه آن موجب تحولاتی چشمگیر در طب شده تجهیزات و امکانات پاراکلینیک است. نظر به اینکه نفروکلسو نوز نیز با سونوگرافی و تکنیک‌های عکسبرداری میسر می‌گردد با استناد به پرونده بیمارانی که بیماری نفروکلسو نوز آنها با سونوگرافی تایید شده بود بر آن شدید تا مطالعه‌ای اندک و در حد توان داشته باشیم شاید که بتوانیم با شناخت بیشتر بیماری و تاثیر آن روی عملکرد کلیه و رشد اطفال و آگاهی