# تأثر الكليتين بمرض البول السكرىالنوع الثاني
# وارتباطه بتأثر مختلف الأوعية الدموية

**رسالة**

توطئة للحصول على درجة الماجستير

فى

أمراض الباطنة العامة


مقدمة من الطبيبة

**هدى عبد البديع حسين**

بكالوريوس الطب و الجراحة العامة


**تحت إشراف**


**الأستاذ الدكتور: ماهر فؤاد رمزى**

**أستاذ أمراض الباطنة**

**كلية طب قصر العينى –جامعة القاهرة**

**أستاذ دكتور:جمال بكرى السرساوى**

**استاد مساعد أمراض الباطنة**

**كلية طب قصر العينى –جامعة القاهرة**



**جامعة القاهرة ٢٠٠٣**

# الملخص العربى

## تأثر الكليتين بمرض البول السكرى من أهم الأسباب للفشل الكلوى.

هناك العديد من الأبحاث التي قامت بدراسة هستولوجية للنسيج الكلوي لمرضي البول السكري النوع الثاني ممن لديهم زلال بولي أو قصور بوظائف الكليتين. وقد دلت هذه الدراسات علي وجود نسب متفاوتة من اختلاف الصور الميكروسكوبية للنسيج الكلوي بهؤلاء المرضي غير مسبب بمرض البول السكري لديهم.

هدفنا في هذا البحث هو دراسة ميكروسكوبية لعينات من النسيج الكلوي لمرضي البول السكري النوع الثاني لديهم زلال بولي و/أو قصور بوظائف الكلي، و بحث ارتباط النتائج الهستوباثولوجية بكافة البيانات الإكلينيكية و المعملية لهؤلاء المرضي لتحديد الارتباط بين هذه النتائج و إصابة مختلف الأوعية الدموية بمرض البول السكري.

تمت هذه الدراسة علي عدد ٣٠ مريض (١٩ذكر و ١١أنثي) من مرضي البول السكري النوع الثاني لديهم زلال بولي خلال ٢٤ساعة أكثر من ٠,٥جرام و/أو قصور بوظائف الكلي. و قد تم اختيارهم من مرضي الأقسام الداخلية بمستشفي قصر العيني.

وقد أجريت لجميع الحالات الفحوصات التالية:

- دراسة التاريخ المرضي بعناية تشمل كافة أعراض مضاعفات مرض البول السكري.
- فحص طبي إكلينيكي كامل يشمل فحص قاع العين.
- فحوصات معملية: صورة دم كاملة، وظائف كبد، وظائف كلي، تحليل بول و بروتينات في بول ٤٢ ساعة.
- عمل رسم قلب كهربائي
- عمل أشعة موجات فوق صوتية علي البطن
- عمل دوبلر علي الشريان الكلوي
- أخذ عينة نسيج من إحدى الكليتين لدراستها بالميكروسكوب الضوئي

و قد تم استثناء الأشخاص الذين يعانون من أمراض الكبد، الأورام السرطانية و أمراض المناعة الذاتية. و أيضا الذين لديهم ضيق بالشريان الكلوي لتجنب تأثر النتائج بهذه الحالات المرضية.

أظهرت هذه الدراسة وجود نسبة عالية من المرضي (٢٦.٧%) لديهم تغيرات هستوباثولوجية بالنسيج الكلوي غير مسببة بمرض البول السكري.

هذه النسبة ارتبطت ارتباطا وثيقا بغياب إصابة كل من الشبكية و الأعصاب الطرفية بمرض البول السكري لدى هؤلاء المرضي و ارتباطا ضعيفا بإصابة الأوعية الدموية الأخرى، بينما لم يثبت ارتباط النتائج الهستوباثولوجية بمدة المرض، عمر المرضي، جنسهم، مستوى الكرياتينين بالدم أو مقدار الزلال البولي.