

Random urinary protein- to - creatinine ratio for the diagnosis of significant proteinuria during pregnancy

Rabab Bakry Mohammed

يعتبر قياس نسبة الزلال في البول خطوة هامة في تشخيص حالات ارتفاع ضغط الدم المحفز بواسطة الحمل حيث ان وجود الزلال في البول علامة هامة من علامات المرض ويشير الى تطوره 0 من المعتاد في الممارسة الاكلينيكية استخدام شرائط الزلال في البول و التي ثبت عدم دقتها في تشخيص المرض وبعد تجميع البول لمدة 24 ساعة القاعدة الذهبية لتشخيص وجود الزلال في البول في مريضات ارتفاع ضغط الدم المحفز بواسطة الحمل 0 يعد هذا الاختبار بطيء ويطلب 24 ساعة لاكتماله مما يؤدي الى تأخير التشخيص و عدم دقة النتائج كنتيجة لعدم اكتمال جمع العينات كما ان الطبيب المعالج لا يستطيع اجراء هذا الاختبار لمريضات ارتفاع ضغط الدم الالاتي يتم تشخيصهن اثناء الولادة 0 الجمعية الدولية لدراسة ارتفاع ضغط الدم في الحوامل تقبلت القياس العشوائي لنسبة الالبيومين / الكرياتينين في البول كطريقة في تحديد وجود البروتين في البول = 300 مجم / 24 ساعة او اكثر 0 قد ثبتت عدة دراسات أنه يمكن استخدام قياس نسبة الالبيومين / الكرياتينين العشوائية في البول كطريقة لتحديد وجود الزلال في البول اثناء الحمل كما ثبتت هذه الدراسات وجود ارتباط خطي قوي بين النسبة العشوائية للالبيومين / الكرياتينين في البول ونسبة الزلال في البول في 24 ساعة في الحوامل 0 هذه الطريقة تعتبر طريقة سهلة ويسهلة ولكن على الرغم من وجود ارتباط خطي قوي بين نسبة الالبيومين / الكرياتينين العشوائية في البول وكمية الزلال في البول اثناء الحمل في 24 ساعة الا انه لم يتم تحديد نقطة فاصلة بشكل نهائي حتى الان لذلك لم يتم اعتماد استخدام هذا الاختبار اثناء الحمل حتى الان 0 الهدف من البحث: تحديد العلاقة بين النسبة العشوائية للالبيومين / الكرياتينين في البول وافراز الزلال في البول خلال 24 ساعة وذلك في النساء المصابات بما قبل الارتجاع 0 المريضات وطريقة البحث: تم اجراء هذه الدراسة على 100 سيدة من الحوامل الالاتي تعانين من ما قبل الارتجاع المترددة على العيادة الخارجية و السيدات الحوامل المحجوزة بقسم أمراض النساء والتوليد بمستشفى قويينا المركز 0 خصائص اختيار المرضى للمشاركة في الدراسة:- المريضات صاحبات ضغط الدم المرتفع حديثا (معروفة بأكثر من 140/90 ملم زئبق) في قياسين مختلفين الفرق بينهما أكثر من 6 ساعات 0 المريضات ينبغي وجود لديهن اختبار ايجابي متكرر لوجود البروتين في البول بالشريط 2+ المساوى لتركيز الالبيومين 300 مجم ل 0- مدة الحمل تساوى أو أكثر من 20 أسبوع 0 خصائص الأستبعاد من الدراسة:- السيدات المشخصات بالتهاب الجهاز البولي العلوي حاليا 0- ارتفاع ضغط الدم المزمن (ارتفاع ضغط الدم قبل الحمل واستمرار ارتفاع ضغط الدم قبل 20 أسبوع من الحمل) 0- وجود مرض البول السكري 0- وجود مرض الكلي السابق قبل الحمل 0 لالطريقة: لكل المريضات في الدراسة تم التالى 01- أخذ تاريخ مرضي كامل والتركيز خاصه على:- تاريخ أول يوم لأخر دورة لحساب عمر الجنين 0- التاريخ المرضي السابق للتأكد من غياب أي مشكلة طبية من خصائص الاستبعاد من الدراسة 02- فحص شامل : * الفحص العام من أجل:- اضطرابات مخية أو بصرية، اختلاف الوعي ، صداع ، وجود عتمات في مجال الابصار أو ازراقة الجسد 0- الضغط 0 ارتفاع ضغط الدم يعرف بارتفاع ضغط الدم الانبساطي إلى أو أكثر من 90 ملم زئبق أو ارتفاع ضغط الدم الانقباضي إلى أو أكثر من 140 ملم زئبق 0 ضغط الدم الانبساطي هو الضغط الذي يختفي عنده الصوت (كورتكوف 5) 0 قياسات الضغط تلك يجب قياسها على الأقل في مناسبتين بينهما 6 ساعات أو أكثر 0- الطرف الأسفل 0 لوجود تورم ورد الفعل المنعكسي * فحص البطن: مستوى قاع الرحم لاستبعاد تقييد نمو الجنين أو نزف الخلاص المفاجئ * الفحص بالموجات فوق

الصوتية: * جمع العينة:- للتضمين فى الدراسة تم تخطيط جمع البول لمدة 24 ساعة لقياس الألبومين-0 فقط النساء ذوات وجود البروتين فى البول بنسبة عالية (تساوى أو أكثر من 300 مجم ل) فى عينة البول 24 ساعة سيشملن فى التحليل النهائى- التجمعيات فى 24 ساعة ستبدأ نهارا بالتبول التلقائى ثم تم ارسال العينات لتحليل البروتين فى البول-0 عينة وحيدة من البول المخرج (5ملم) تم أخذها عشوائيا خلال فترة التجميع ولن تكون العينة المخرجية أول-0 تم حفظ هذه العينة الوحيدة عند درجة حرارة 4 مئوية فور الحصول عليها وخلال فترة 24 ساعة تم معالجتها لقياس نسبة البروتين الكرياتينى-0 أساس تحديد البروتين فى البول هو قياس الانحراف فى امتصاص الطيف من 460 الى 600 نانو متر من المركبات التى تحدث عند الأنس الهيدروجينى بين بيروجالول احمر موليبدات 0 ومجموعات الحمض الأمينى القاعدية للبول 0 أن شدة المركبات الملونة التكونة تتناسب مع تركيز البروتين فى العينة-0- تم أخذ عينات من الدم أثناء فترة التجميع لقياس مستويات الكرياتينين و الألبومين فى المصا-0-جميع المريضات وقعن على اقرار بالموافقة على اشتراك فى الدراسة - جميع النتائج تم تفريغها فى جداول وتم تحليلها احصائيا-0نتائج البحث: تحليل النتائج احصائيا، وجدت علاقة طردية خطية قوية بين نسبة الألبومين/ الكرياتينين فى عينة البول العشوائية و بين الحليب الكمى لنسبة الزلال فى البول فى 24 ساعة وتم رسم بياني واضح لتلك العلاقة 0 وعليه تضح اهمية نسبة الألبومين/ الكرياتينين فى عينة البول العشوائية كاختبار معملى و اكلينيكي هام و بخاصة كاختبار مسحى ذو حساسية عالية 0 كما انه عن طريق التحليل الاحصائى، تم اختيار 0,245 كحد فاصل امثل لنسبة الألبومين/ الكرياتينين فى عينة البول العشوائية وذلك لتشخيص وجود زلال فى البول المؤثر 0 الاستنتاج: من هذه الدراسة عن العلاقة بين نسبة الألبومين/ الكرياتينين فى عينة البول العشوائية و بين التحليل الكمى لنسبة الزلال فى البول فى 24 ساعة فى الحوامل الاتى يعاني من ارتفاع ضغط الدم اثناء الحمل وجدت علاقة طردية خطية قوية بين المتغيرين لذلك يمكن استخدام تلك النسبة كاختبار مسحى قوى يتميز بعدم تغير قيمة بتغير وقت اجراء الاختبار على مدار اليوم ، سهولة اجراؤه و ايضا عدم تأثره بتغير تركيز البول ، تم اختيار 0,245 كحد فاصل امثل لنسبة الألبومين/ الكرياتينين فى عينة البول العشوائية وذلك لتشخيص وجود زلال فى البول المؤثر 0