

سوال شماره ۲۰:

طراح: خانم دکتر شمس پور؛ استادیار نفرولوژی

بیمار ۴۰ ساله با تشخیص لوسمی حاد میلوئیدی بستری و تحت درمان قرار گرفته است از روز سوم درمان تدریجا دچار افزایش کراتنین گردیده است.

آخرین آزمایشات بیمار:

$$\text{Cr} = 4/5 \text{ Urea} = 110$$

کریستالهای زیر در ادرار بیمار رویت میشود



چه تشخیص هایی جهت بیمار مطرح می نمایید؟

و در صورتی که در آزمایشات:

$$\text{Ca} = 10 \quad \text{Uric Acid} = 13 \quad \text{P} = 6$$

گزارش شود، چه اقدام درمانی جهت بیمار انجام می دهید؟

پاسخ سوال شماره ۲۰:

Acute Uric Acid Nephropathy

که بعلت **Tumor lysis** بوجود آمده است. سندرم لیز تومور بدنبال شروع درمان سیتوتوکسیک در بیماران لنفوم درجه بالا و لوسمی لنفوبلاستیک حاد و یا بصورت خودبخودی در تومورهای سالیید باحجم زیاد اتفاق میافتد. پیشگیری با آلوپرینول خطر ایجاد آن را کاهش میدهد اما اگر سندروم لیز تومور رخ داد آلوپرینول بیفایده است و در این موارد دیالیز اورژانس و یا شروع راسبوریکاز که یک اورات اکسیداز نو ترکیب است موثر است.