

تشخیص :

سونوگرافی شایع ترین روش تشخیصی است . اما سی تی اسکن و ام آر آی دقیق تر هستند وجود حداقل دو کیست در هر کلیه تشخیص را قطعی می کند . افراد مبتلا تا سالها ممکن است بدون علامت باشند . چون کیستها طی سالیان رشد می کنند و در ابتدا کارکرد کلیه ها طبیعی هستند .

درمان :


متاسفانه درمان ندارد وبصورت علامتی مشکلات را رفع می کنند . مثلا جهت درد ، مسکن های مناسب و جهت فشارخون ؛ داروی ضد فشارخون استفاده می شود . گاهی رژیم درمانی ویا ورزش در کنترل فشار خون مفید است . نارسایی کلیه که در دهه پنجم نیاز به دیالیز پیدا می کنند بهتر است در این مرحله پیوند کلیه انجام شود . جهت عفونت ادراری آنتی بیوتیک مناسب تجویز می شود .

علایم :

- ۱- درد پهلوها شایع ترین علامت است .
- ۲- عفونت ادراری و عفونت کیستها
- ۳- وجود خون در ادرار
- ۴- کیستهای کبد ولوزالمعده
- ۵- فشارخون بالا
- ۶- اختلالات دریچه های قلب
- ۷- سنگ کلیه ها
- ۸- حجم زیاد ادرار تولید شده
- ۹- بزرگ شدن کلیه ها که از روی شک قابل لمس است .
- ۱۰- متورم شدن عروق مغز که با سردرد همراه است .

کلیه پلی کیستیک یک بیماری نسبتا خطرناک است که در آن کلیه ها بطور پیشرونده کار خود را از دست می دهند . متاسفانه درمان ندارد ولی با اقدامات درمانی مناسب می توان از سرعت کار کلیه ها جلوگیری کرد .

بیماری کیست کلیه را نباید با بیماری کلیه های پلی کیستیک اشتباه گرفت . در کلیه های پلی کیستیک هردو کلیه را تعدادبیشماری کیست پر می کند وارثی است . این کیستها در ۴۰ درصد موارد در سایر اعضا مثل کبد وعروق مغز نیز دیده می شود . که گاهی سبب خونریزی مغزی می شود . تعداداین کیستها گاهی به هزاران عدد می رسد وبا بزرگ شدن آنها سایز کلیه ها هم بزرگ می شوند .اکثر این بیماران بین ۲۰ تا ۳۰ سالگی فشار خون می گیرند . این بیماران در دهه پنجم زندگی نیاز به دیالیز پیدا می کنند .

شماره سند: 95/eq/102/272 شماره بازنگری: ۳ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۱/۵	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 دفتر بهبود کیفیت آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
---	--	--

کلیه پلی کیستیک



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۰۹-داخلی ۳۲۵۹۵۵۱۶

منبع:سایت معاونت درمان

