

Stagiul practic 12 de Nefrologie

Cazuri clinice recapitulative

Caz clinic 1

Tinar internat cu edeme palpebrale si gambiene, cefalee fronto-occipitala si vagi lombalgii. Acest tablou clinic a aparut la scurt timp dupa un episod febril, cu tuse seaca si mialgii. TA 180/100 mmHg. Diureza ≈400 ml/zi

- *examen urina: densitate = 1022; reactie acida ; proteine= 3.2 g/l; glucoza absenta; sediment cu foarte fregvente hematii, rari cilindri hematici, rare leucocite.*
- *Uree ≈95 mmg%; creatinina=2.3mg%*
- *examen fund de ochi: artere spastice, fara modificari de perete, cu edem retinian.*

Ce va sugereaza acest tablou clinic si biologic?

Caz clinic 2

Femeie 37 ani internata cu durere in lumba dreapta iradiata descendent, frisoane si febra.

- urocultura: 600000 colonii E.coli
- VSH 90mm/h
- Hemoglobina 14.8g%; leucocite 14000/mmc, metamielocite =3%, neutrofile nesegmentate 9%, segmentate 65%, limfocite 19%, monocite 4%.

Interpretati cazul si completati planul de investigatii.

Caz clinic 3

Barbat de 47 ani internat cu cefalee, ameteala, fosfene si durere in ambele lombe. La examenul obiectiv se palpeaza in ambele flancuri cate o formatiune tumorala cu contact lombar, ferma, neregulata, sensibila, cu polul inferior oval, ce coboara sub creasta iliaca. TA 220/115 mmHg.

- fund de ochi: artere cu aspect de fir de argint, cu semnul incrucisarii prezent, rare hemoragii retiniene recente si mai vechi.
- examen de urina: densitatea 1010; reactie acida; proteine urme pronuntate; sediment cu frecvente hematii si rare leucocite.
- uree = 95 mg%; creatinina = 1.95 mg%

Cum interpretati acest caz?

RFG < 91

Caz clinic 4

Tinar cu febra si edeme palpebrale aparute in urma cu citeva zile.

- *fund de ochi: artere spastice, fara alte modificari; TACR=55g*
- *examen de urina: densitate 1024; reactie acida; proteine 3.5 g/l; sediment cu foarte frecvente hematii, cilindri hematici, rare leucocite si celule epiteliale.*
- *Hemoglobina 12.9g%, leucocite 9800/mm³.*
- *Uree 70 mg%.*

Comentati acest tablou clinico-biologic?

Caz clinic 5

Femeie de 32 ani care a prezentat in ultimii ani perioade cu edeme palpebrale si gambiere are urmatorul tablou biologic:

- proba Addis-Hamburger: hematii 190000/min; leucocite 8000/min.*
- proteinurie/24h=4.5g*
- densitati urinare timp de 2 zile intre 1011-1018*
- examen fund de ochi: artere cu reflex parietal accentuat, cu aspect de fir de argint, semnul Sallus-Gunn prezent.*
- EKG : ritm sinus, 70/min, axa QRS 0 gr, R in V5=30 mm cu T negativ.*

Cum interpretati acest caz?

Caz clinic 6

Femeie de 31 ani, internata cu febra, artralгии, edeme mari.

- *VSH = 100mm/h; uroculturi negative*
- *proba Adis=Hamburger: hematii = 23000/min, leucocite 6000/min*
- *hemoglobina 10.5 g%; leucocite 3900/mmc, trombocite 100000/mmc*
- *examen urina: densitate 1029;reactie acida; proteine 14 g/l; glucoza absenta; sediment cu frecvente hematii, cilindri hialini, rare leucocite*
- *electroforeza proteinelor urinare: albumina 57%; alfa1 globulina =11%; alfa2 =13%; beta 6%; gama =13%*

Interpretati acest caz si completati planul de investigatii.

Caz clinic 7

Muncitor intr-un Combinat Chimic dupa o expunere la solventi organici acuza alterarea starii generale, greata, varsaturi si durere difuza abdominala. La internare bolnavul nu urinase de 72 ore.

- uree = 145mg%, dupa doua zile = 285 mg%
- creatinina 2.60 mg%, dupa doua zile = 6.8mg%
- ionograma sangvina: Na =148 mEq/l; K=5.85mEq/l

In a treia zi de la internare diureza se reia ajungind la 4000 ml in 30 ore.

Examenu! de urina : densitate 1002; reactie acida; proteine urme pronuntate; glucoza cu urme pronuntate; sediment cu foarte rare hematii, leucocite si epiteli.

Ce sugereaza acest aspect clinico-biologic?

Caz clinic 8

Tinara internata cu durere in lombe iradiata descendent, frisoane, febra mare si disurie.

- *VSH =110mm/h*
- *Uroculturi pozitive cu 600000 colonii germeni gram negativi.*

Ce va sugereaza aspectul descris si ce investigatii mai sint necesare?

Caz clinic 9

Elev de 14 ani internat cu edeme palpebrale, cefalee, subfebrilitati si urini rosii. TA = 170/100 mmHg. Diureza = 400ml/24h.

- *examen urina: hematurie masiva; densitatea 1026; proteine 3.25g/l*
- *uree 90mg%*
- *VSH =45mm/h; ASLO = 1250 uT; fibrinogen =535 mg%; C3=38mg%.*

Interpretati acest caz.

Caz clinic 10

Femeie de 48 ani internata cu poliurie, polidipsie, edeme gambiere.

- examen urina: densitate 1028; reactie acida; proteine 5.6g/l, glucoza 34 g/l; corpi cetonici prezenti; sediment cu rare hematii, rare leucocite si cilindri hialini.*
- glicemie=245 mg%*

Cum interpretati acest caz?

Caz clinic 11

Interpretati urmatorul tablou biologic:

- *hemoglobina = 6.2g%*
- *uree = 320 mg%; creatinina = 10.2 mg%*
- *rezerva alcalina = 18 mEq/l*
- *ionograma sangvina: Na = 139 mEq/l; K = 5.9 mEq/l; Calcemie = 7.8 mg%*