

معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر - eGFR



صفحة 2 / 1

صحة الكلى - أستراليا

ما هو معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر eGFR؟

إن معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر (eGFR) هو قيمة تشير إلى مدى حسن تصفية الكلية للفضلات الموجودة في الدم، كما تساعد على تحديد وجود أي عطب في الكلى. هو أيضاً المقياس الأفضل لوطناف الكلى. كلما ارتفع معدّل الترشّح، كلما كانت الكلى تعمل بصورة أحسن. إن المعدّل الطبيعي للترشّح هو حوالي 90-100 مليلترات لكل دقيقة، أو 100 مل/دقيقة.

إنه من الصعب تقدير المعدّل الدقيق الذي تعمل فيه كليتيك، لذا تم تطوير معادلة خاصة لتقدير معدّل ترشّح الكبيبات (GFR). تعتمد هذه المعادلة على عمرك، جنسك ومستوى الفضلات المسماة كرياتينين في دمك لتقدير معدّل ترشّح الكبيبات الخاص بك. يتم إزالة الكرياتينين عادة من الدم بواسطة الكلى قبل خروجها بواسطة البول. عندما تقل جودة وظائف الكلى، تبقى كميات كرياتينين أكثر في الدم.

عند طلب طبيبك إجراء فحص للدم ليتعرف أكثر على كيفية عمل كليتيك، يتم عادة تضمين معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر بصورة تلقائية في نتيجة الفحص من قبل المختبر الباثولوجي.

تساعد نتيجة معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر طبيبك على تحديد مدى جودة عمل كليتيك. قد يطلب طبيبك اختبارات لمدلولات وحالات أخرى بما فيها الألبومين في البول (البول الزلالي)، الدم في البول (البول الدموي)، ضغط الدم المرتفع وداء السكري. هذه الاختبارات تساعد في تحديد وجود أمراض الكلى المزمنة. لمزيد من المعلومات انظر المنشورة عن الوقائع "البول الزلالي/البول البروتيني"، "الدم في البول" و "أمراض القلب وأمراض الكلى المزمنة".

كيف تبدو نتائج فحص تقدير معدّل ترشّح الكبيبات الخاص بي؟

يبين تقرير معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر (eGFR) الخاص بك بالمليترات لكل دقيقة ويكتب مل/دقيقة/1.73مم². إن المعدّل الطبيعي لترشّح الكبيبات هو أكبر من 90 مل/دقيقة/1.73مم². إن نتائج معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر من 90 وما فوق قد تكتب بالقيمة الفعلية أو بهذا الشكل $eGFR \leq 90$ مل/دقيقة/1.73مم²، تبعاً لما يفضله المختبر الباثولوجي. إذا كان معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر أقل من 90، فستبين القيمة الفعلية.

على سبيل المثال، تكتب نتيجة مساوية لـ 105 على هذا الشكل 105/مل/دقيقة/1.73مم² أو على هذا الشكل ≤ 90 مل/دقيقة/1.73مم². أما نتيجة مساوية لـ 67 تكتب على هذا الشكل 67 مل/دقيقة/1.73مم².

ماذا لو كان تقدير معدّل ترشّح الكبيبات الخاص بي أعلى من 60؟

إذا كانت نتيجتك فوق 60 مل/دقيقة/1.73مم²، تكون وظائف كليتيك عادية أو شبه عادية. قد يكون هناك بعض العطب في الكلى أو قد تكون معرضاً لخطر أمراض الكلى وتحتاج إلى متابعة مستمرة، وخاصة إذا كان لديك عامل أو أكثر معرضاً للخطر بمستوى عال. قد يطلب طبيبك أيضاً بعض الاختبارات البولية لتحديد أي إشارات تدل على عطب في الكلى مثل وجود دم في البول (البول الدموي) أو وجود البروتين في البول (البول الزلالي). حتى لو كان معدّل ترشّح الكبيبات المقدّر الخاص بك أعلى من 60 مل/دقيقة/1.73مم²، يمكن أن ينتج التشخيص عن أمراض الكلى المزمنة (CKD) إذا وجدت إشارات تدل على عطب في الكلى تستمر لأكثر من ثلاثة أشهر. إذا لم يكن هناك أي إشارة لعطب كلوي، قد يقرر طبيبك أن يستمر في مراقبة وظائف كليتيك و/أو يناقش معك صحة خيارات نمط حياتك.

ماذا لو كان تقدير معدل ترشح الكبيبات الخاص بي أقل من 60؟

إن نتيجة أقل من 60 مل/دقيقة/1.73م²، توحى ببعض الخسارة لوظائف الكلى. للتأكد من ذلك، سيكرر طبيبك على الأرجح فحص الدم. مراقبة التغير في معدل ترشح الكبيبات المقدر يعلم طبيبك أيضاً عن مدى سرعة وبطء تطور وضعك.

لكي يظهر التشخيص أنك مصاب بأمراض الكلى المزمنة يجب على معدل ترشح الكبيبات المقدر أن يكون أقل من 60 مل/دقيقة/1.73م² لأكثر من ثلاثة شهور، أو تظهر عليك بعض الإشارات الأخرى تدل على عطب كلوي (مثل البول الزلالي، البول الدموي، أو صورة ما فوق الصوتية غير سوية أو نتائج لفحص خزعة مخبري غير سوية).

ما هي مراحل أمراض الكلى المزمنة؟

يمكن تصنيف عمل الكلى على مراحل استناداً إلى معدل ترشح الكبيبات المقدر الخاص بك (eGFR).

مرحلة 1:	معدل طبيعي لترشح الكبيبات (GFR) أكبر أو مساوٍ لـ 90 مل/دقيقة/1.73م ²
مرحلة 2:	تراجع قليل لمعدل ترشح الكبيبات (GFR) بين 60-89 مل/دقيقة/1.73م ² إذا كان مستوى عمل كليتيك في المرحلة 1 أو المرحلة 2، فإنك مصاب بمرض كلية مزمن فقط إذا كان لديك بول زلالي، أو بول دموي أو شواذات مرضية أو شواذات بنوية.
مرحلة 3أ:	انخفاض معتدل غير حاد لمعدل ترشح الكبيبات (GFR) بين 45-59 مل/دقيقة/1.73م ²
مرحلة 3ب:	انخفاض معتدل - حاد لمعدل ترشح الكبيبات (GFR) بين 30-44 مل/دقيقة/1.73م ²
مرحلة 4:	انخفاض حاد لمعدل ترشح الكبيبات (GFR) بين 15-29 مل/دقيقة/1.73م ²
مرحلة 5:	قصور كلوي مع تراجع معدل ترشح الكبيبات (GFR) إلى أقل من 15 مل/دقيقة/1.73م ² ، أو بدء غسل الكلى

تدمج نتائج معدل ترشح الكبيبات المقدر (eGFR) والبول الزلالي لتزويدك بصورة إجمالية عن عمل كليتيك. ويستخدم طبيبك هذه المعلومات ليقرر العلاج الأفضل لك. العلاج يرتبط أيضاً بسبب العطب في كليتيك. إن السيطرة على مرض السكري وارتفاع ضغط الدم تساعد على إبطاء أو تجنب المزيد من الأخطار في الكلى. كما أنها تخفف من مخاطر مشكلات أخرى، كالنوبات القلبية والسكتات الدماغية. لمزيد من المعلومات انظر المنشورة عن الوقائع "أمراض الكلى المزمنة".

هل تريد المزيد من المعلومات؟

لمزيد من المعلومات بالنسبة لصحة الكلى أو هذا الموضوع، الرجاء الاتصال بـ "صحة الكلى - أستراليا: معلومات عن الكلى" (Kidney Health Australia: Kidney Information Line)، اتصال مجاني 18004543639 أو معاينة موقعنا www.kidney.org.au

تم تطوير هذه المنشورة في كانون الأول/نوفمبر 2012

يهدف هذا العمل إلى أن يكون مقدمة عامة لهذا الموضوع ولا يعني أن يكون بديلاً لنصائح طبيبك أو خبير الصحة. لقد بذلت كل عناية كي تكون المعلومات مفيدة للقارئ وقابلة للتطبيق في كل ولايات أستراليا. وينبغي التنويه بأن Kidney Health Australia تقر بأن تجربة كل شخص هي فريدة وأن ثمة اختلافات في المعالجة والإدارة عائدة لظروف شخصية ولخبير الصحة وللولاية التي يقيم المرء فيها. وإذا كنت بحاجة إلى معلومات إضافية فاستشر دائماً طبيبك أو خبير الصحة.

نشكركم Kidney Health Australia شاكراً المساهمة القيمة في تطوير هذه المعلومات التي قامت بها Kidney Check Australia Taskforce