Atlas of Urine Crystals

اطلس کریستال‌های رسوب ادرار

Normal Crystals

کریستال‌های نرمال

Acidic Urine

کریستال‌های ادرار اسیدی

Uric Acid Crystals

کریستال‌های اسید اوریک

Uric Acid Crystals

کریستال‌های اسید اوریک

Uric Acid Crystals

کریستال‌های اسید اوریک

مواد آلی محلول در ادرار مانند اسید اوریک، بیلیروبین و سیستین در شرایط اسیدی کمتر حل می‌شوند و می‌توانند در ادرار اسیدی به شکل کریستالی در آیند. اکثر کریستال‌هایی که از نظر کلینیکی اهمیت دارند (مانند سیستین، تیروزین و لوسین) و همچنین کریستال‌هایی که علت یاتروژنیک دارند (مانند سولفونامیدها و آمپی سیلین) در ادرار اسیدی یافت می‌شوند.

Calcium Oxalate Crystals

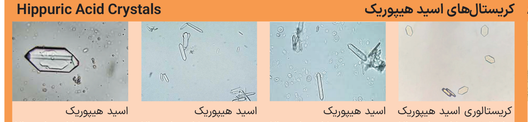
کریستال‌های اگزالات کلسیم

Calcium Oxalate Crystals

کریستال‌های اگزالات کلسیم

Hippuric Acid Crystals

کریستال‌های اسید هیپوریک



Amorphous Urate Crystals

کریستال‌های اورات آمورف

Alkaline Urine

کریستال‌های ادرار قلیایی

Triple Phosphate Crystals

کریستال‌های تریپل فسفات

Triple Phosphate Crystals

کریستال‌های تریپل فسفات

Calcium Phosphate Crystals

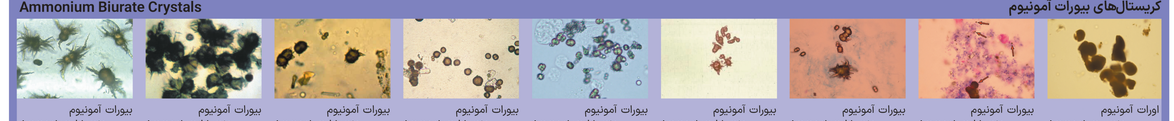
کریستال‌های فسفات کلسیم

Calcium Phosphate Crystals

کریستال‌های فسفات کلسیم

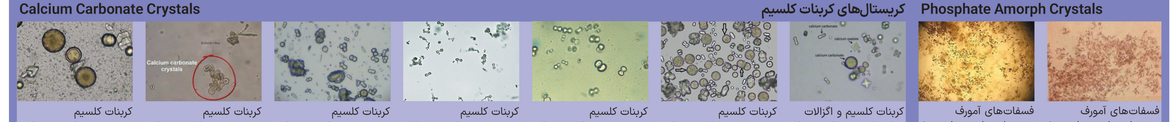
Ammonium Biurate Crystals

کریستال‌های بیورات آمونیوم



Calcium Carbonate Crystals

کریستال‌های کربنات کلسیم



Phosphate Amorph Crystals

کریستال‌های فسفات آمورف

Abnormal Crystals

کریستال‌های غیرنرمال شامل کریستال‌هایی با منشاء بیماری‌های متابولیکی نظیر سیستین، تیروزین، لوسین، بیلیروبین و کلسترول هستند که شناسایی و گزارش آن‌ها از اهمیت بالایی برخوردار است. همچنین کریستال‌های مربوط به دخالت‌های پزشکی (شامل داروها و مواد حاجب رادیولوژی) نیز باید به درستی شناسایی شده و گزارش شوند.

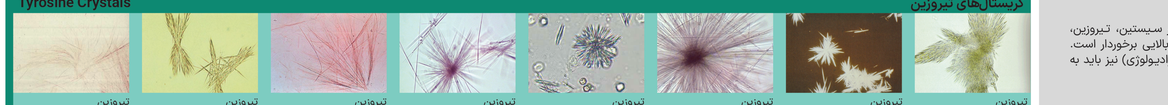
Abnormal Crystals

Crystals of Metabolic Origin

کریستال‌های با منشاء بیماری‌های متابولیک

Tyrosine Crystals

کریستال‌های تیروزین

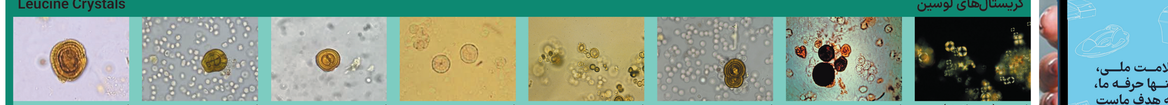


Cystine Crystals

کریستال‌های سیستین

Leucine Crystals

کریستال‌های لوسین



Bilirubin Crystals

کریستال‌های بیلی روبین

Cholesterol Crystals

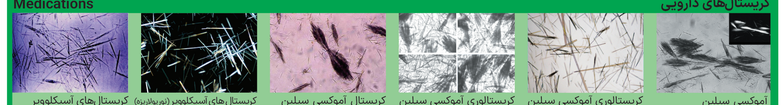
کریستال‌های کلسترول

Crystals of Iatrogenic Origin

کریستال‌های مربوط به دخالت‌های طبی

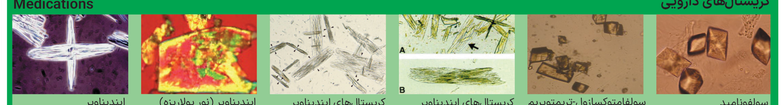
Medications

کریستال‌های دارویی



Medications

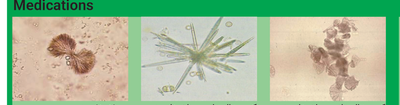
کریستال‌های دارویی



Medications

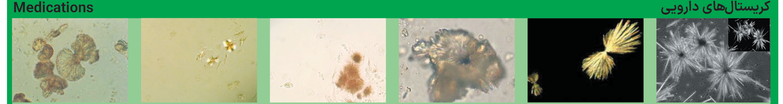
کریستال‌های دارویی

داروهای محتوی سولفا به‌ویژه در دوزهای بالا می‌توانند نفروپاتی در اثر کریستالوری ایجاد کنند. گاهی ممکن است کریستال‌های سولفا به‌دنبال مصرف سولفامتوکسازول - تری متوپریم شبیه کریستال‌های اسید اوریک دیده شوند. این کریستال‌ها در استون محلول هستند در صورتی‌که کریستال‌های اسید اوریک در استون حل نمی‌شوند و در صورت مشاهده باید گزارش شوند زیرا می‌توانند اسیب حاد کلیوی (crystal -induced acute kidney injury) ایجاد کنند .



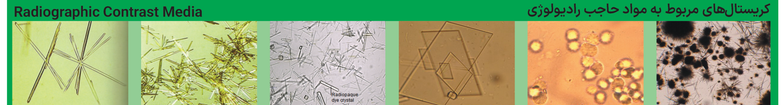
Medications

کریستال‌های دارویی



Radiographic Contrast Media

کریستال‌های مربوط به مواد حاجب رادیولوژی



اپلیکیشن پل‌ایده‌آل پارس

- اطلس جامع آزمایشگاهی
  اطلس‌های رسوب ادراری، باکتری‌شناسی، انگل‌شناسی، هماتولوژی، قارچ‌شناسی
- بانک اطلاعاتی آزمایش‌های تشخیص پزشکی

اسکن کنید

کریستال‌های ادرار رسوب ادرار طبیعی می‌شوند. به‌طور طبیعی در ادرار تازه دفع شده دیده نمی‌شوند. اما در صورت سرد شدن ادرار در دمای اتاق یا در دمای یخچال پدید می‌آیند. هنگامی‌که در ادرار تازه دفع شده دیده شوند نشان دهنده‌ی فرایند تشکیل آن‌ها در داخل بدن هستند و در این‌صورت همیشه از نظر کلینیکی با اهمیت می‌باشند. بدون توجه به نوع کریستال، شکل گرفتن آن‌ها در داخل نفرون‌ها می‌تواند موجب اسیب توبولی قابل توجه شود. اکثر کریستال‌هایی که در آزمایشات معمولی رسوب ادرار دیده می‌شوند از نظر کلینیکال کم اهمیت هستند و ممکن است هنگام آزمایش میکروسکوپی موجب سردرگمی آزمایشگر شوند. علاوه بر این در مواقعی که به مقادیر بسیار زیاد دیده می‌شوند مشاهده‌ی میکروسکوپی عناصر دیگر موجود در رسوب ادرار را سخت‌تر می‌کنند. برخی از کریستال‌ها بیانگر فرایندهای پاتولوژیک می‌باشند و بنابراین شناسایی صحیح و دقیق و گزارش آن‌ها اهمیت بیدا می‌کند. کریستال‌ها بر حسب شرایط اسیدی یا قلیایی (pH ادرار) که در آن شکل می‌گیرند و نمای میکروسکوپی آن‌ها مورد شناسایی قرار می‌گیرند.

- حضور کریستال‌های مربوط به مواد حاجب رادیولوژی در ادرار با وزن مخصوص خیلی بالا (بیش از ۱،۰۳۵) با رفراکتومتر همراه است.
- برخی رنگ‌های رادیوگرافیک شبیه کریستال‌های کلسترول هستند. در این حالت شرح حال بیمار کمک‌کننده است. ادرار این بیماران وزن مخصوص بالائی با رفراکتومتر نشان می‌دهد (۱،۰۴۰+). کریستال‌های چهارگوش کلسترول در یکی از گوشه‌های خود دارای یک بریدگی هستند ولی مواد رادیولوژیک منظم و موازی هستند .
- کریستال اسید هیپوریک در آب دافع، قلیا و اتر حل می‌شود. کریستال اسید اوریک در آب دافع و سود ۱۰٪ و کریستال‌های فسفات تریپل در اسید استیک رقیق حل می‌شود.
- میکروکریستال‌های فسفات آمورف (ادرار قلیایی) و اورات آمورف (ادرار اسیدی) مشابه هم هستند. رسوب فسفات آمورف سفید رنگ و رسوب اورات آمورف صورتی رنگ است. فسفات آمورف در اسید استیک محلول و اورات آمورف نامحلول است.

برای دسترسی به اطلاعات بیشتر در مورد اطلس کریستال های رسوب ادراری به اپلیکیشن شرکت PIP مراجعه فرمایید. (تهیه‌کننده دکتر محمد قهری)

www.medpip.com 021-88545922 پل‌ایده‌آل پارس