

SID



ابزارهای
پژوهش



سرویس ترجمه
تخصصی



کارگاه های
آموزشی



بلاگ
مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری
STES



فیلم های
آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی



آموزش مهارت های کاربردی در تدوین و چاپ مقالات ISI

آموزش مهارت های کاربردی
در تدوین و چاپ مقالات ISI



روش تحقیق کمی

روش تحقیق کمی



آموزش نرم افزار Word برای پژوهشگران

آموزش نرم افزار Word
برای پژوهشگران



۲ و ۳ خرداد ۱۳۹۲

همایش کشوری سارکوئیدوز



سارکوئیدوز و کلیه

دکتر علی منفرد ، فوق تخصص نفرولوژی

مرکز تحقیقات نفرولوژی-ارولوژی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

درگیری کلیه در سارکوئیدوز ممکن است به شکل :

الف : پره رنال ناشی از هیپوولمی بدنبال پلی اوری ناشی از دیابت بی مزه نفروتیک بدنبال هیپرکلسمی و یا دیابت بی مزه سنترال ناشی از درگیری مرکز ترشح ADA در هیپوتالاموس باشد .

ب : پست رنال ناشی از انسداد سیستم ادراری بدنبال سنگ کلیه ، اثرات فشاری لنف نودهای رتروپریتوان و یا فیبروز رتروپریتوان و درگیری حالب

ج : رنال ناشی از نفریت انترستیشیال گرانولوماتوز، نفروکلسینوز، گلوومرولونفریت که خود ممکن است بصورت ممبرانوس ، IGA نفروپاتی، بیماری گلوامرولی با تغییرات ناچیز MCD ، پرولیفراتیو، کرسنتیک و یا فوکل سگمنتال دیده شود . وجود پروتئین اوری ماسیو ، RBC Cast بنفع گلوامرولونفریت است . همچنین آنژیئیت سارکوئیدوزی میتواند موجب واسکولیت شراین کلیه شده با فشار خون بروز نماید. در نهایت ESRD شایع نیست و اگر دیده شود مهمترین علت آن نفروپاتی ناشی از هیپرکلسمی است.

SID



ابزارهای
پژوهش



سرویس ترجمه
تخصصی



کارگاه های
آموزشی



بلاگ
مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری
STES



فیلم های
آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی



تازه های آموزش
آموزش مهارت های کاربردی در تدوین و چاپ مقالات ISI

آموزش مهارت های کاربردی
در تدوین و چاپ مقالات ISI



تازه های آموزش
روش تحقیق کمی

روش تحقیق کمی



تازه های آموزش
آموزش نرم افزار Word برای پژوهشگران

آموزش نرم افزار Word
برای پژوهشگران