

الموارد

المؤسّسة الكنديّة للكلى Fondation canadienne du rein rein.ca



صحّة الكلى ومرض السُّكَري فهم الإعتلال

ِ فهمرِ الإعتلال الكلوي السُّكَّري

اِتّخذ خطوات لتقليل خطر الإصابة بالإعتلال الكلوي السُّكَّري!

لتقليل خطر الإصابة بالإعتلال الكلوي أو لإبطاء تطوّره، فإنّ الإجراء الرّئيسي الّذي يجب اُتخاذه هو الحفاظ على مستوى السّكّر في الدّم ضمن المعدّلات المستهدفة. ومن المهم أيضاً:

- الحفاظ على ضغط الدّم ضمن المعدّلات المستهدفة؛
- الحفاظ على مستوى الكوليسترول في الدّم ضمن المعدّلات المستهدفة؛
 - التحكّم في الوزن، إن لزم الأمر؛
- التّوقّف عن التّدخين أو السّجائر الإلكترونيّة، إن لزمر الأمر.

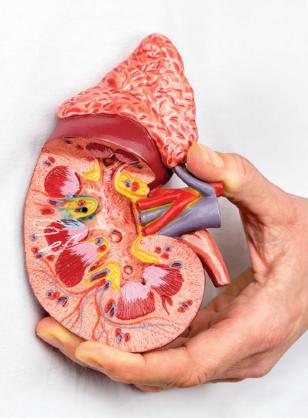
هل لديك أسئلة حول مرض السّكَّري؟ خدمة معلومات مرض السّكَّري Service InfoDiabète 514 259-3422 1 800 361-3504 infodiabete@diabete.qc.ca

Universi D

universi-d.com



diabete.qc.ca



استشر الصّيدلي الخاص بك: يجب إيقاف بعض الأدوية مؤقّتاً أثناء المرض لحماية الكلي.

وتيرة تكرار فحوصات الكشف

الفحص الأوّل المتابعة

كلّ سنة أو أكثر تكراراً حسب توصيات الطّبيب	بعد 5 سنوات من التّشخيص لدى الأشخاص البالغين من العمر 12 سنة فأكثر	مرض السُّكَّري من النّوع 1
	في وقت التّشخيص	مرض السُّكَّري من النّوع 2
	قبل الحمل أو في أقرب وقت بعد تأكيد الحمل	مرض السُّكَّري من النّوع 1 أو 2 والحمل

ما هو علاج الإعتلال الكلوى؟

لا يمكن علاج الأضرار الّتي تلحق بالكلى، ممّا يَعني أنّه لا يمكن الشّفاء منها. ومع ذلك، بالإضافة إلى الّبّاع عادات حياة صحّيّة، يمكن وصف أدوية لإبطاء أو إيقاف تطوّر الإعتلال الكلوي.

وإذا لزم الأمر، يمكن أيضاً وصف نظام غذائي مُنضبط يحتوي على البروتينات والسّوائل وبعض المعادن. ويتمّ تعليم هذا النّظام الغذائي بواسطة أخصّائي تغذية.

وفي حالة الفشل الكلوي النّهائي، يتمّر اللّجوء إلى غسيل الكلى، وهو العلاج البديل للكلى، أو إلى زراعة الكلى.

ما الّذي يزيد من خطر الإصابة بالإعتلال الكلوى؟

- العيش مع مرض السُّكَّري لفترة طويلة؛
- إرتفاع مستوى السّكّر في الدّم بشكل متكرّر؛
 - إرتفاع ضغط الدّمر؛
 - إرتفاع مستوى الكوليسترول في الدّم؛
- عندما يساوي مؤشّر كتلة الجسم 30 (BMI) أو أكثر؛
 - التّدخين.

حالة صامتة!

تظهر أعراض الإعتلال الكلوي عادةً في مرحلة متقدّمة جدّاً من المرض. وعندما تكون الكلى على وَشَكِ التّوقّف عن العمل (الفشل الكلوي في المرحلة النّهائيّة)، قدْ تظهر الأعراض التّالية:

- التّعب؛
- الضّعف؛
- الغثيان والقيء**؛**
 - التّورّمر؛
- الحكَّة المنتشرة.

أهميّة الفحص!

عندما تبدأ الكلى في العمل بشكل أقل كفاءة، فإنها تسمح بتسرّب عناصر ضروريّة للجسم في البول، مثل البروتينات. وعلى الرّغم من أنّ هذه البروتينات تكون غير مربّيّة بالعين المُجَرَّدة، فمن الممكن قياس مستوى هذه البروتينات من خلال إجراء تحليل للبول. ويُستّكمل الفحص بتحليل دم يسمح بتقييم قُدرة الكلى على التّرشيح.



ما هو الإعتلال الكلوى؟

الإعتلال الكلوى هو ضرر يصيب الكلي. تقوم الكلي بدور

المُرشّح. فهي تحتفظ بالعناص الّتي يحتاجها الجسم في الدّم

وتفرز في البول النّفايات والمواد الزّائدة، مثل الصّوديوم والسّكّر

يحدث **الإعتلال الكلوى السُّكّري** عندما يكون مستوى الجلوكوز،

أى مستوى السّكّر في الدّم، مرتفّعاً بشكل متكرّر ويتسبّب في تلف

الأوعية الدّمويّة الصّغيرة للكلى. وهذا التّلف يُقلّل تدريجيّاً من

ويُزيد الإعتلال الكلوى من خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية

قُدرة الكلى على أداء وظيفتها بشكل جيّد.

الدّمويّة ويرتبط بتقليل مدّة الحياة وجودتها.

ما يقرب من نصف الأشخاص المصابين بمرض السُّكَّري، سيعانون من الإعتلال الكلوي في وقتٍ ما من حياتهمر.

