

Cierla Territa Con Con





تبيكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيل



جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



نقسم بللله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها على هذه الأفلام قد اعدت دون آية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار في درجة حرارة من 15 - 20 منوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of 15 – 25c and relative humidity 20-40 %



تبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلة تالفة



تبيكة المعلومات الجامعية



DIAGNOSTIC VALUE OF URINARY RETINOL BINDING PROTEIN IN CHILDHOOD NEPHROTIC SYNDROME

THESIS

Submitted in partial fulfillment for the degree of M.Sc. (PEDIATRICS)

Submitted By

NAHLA AHMED EL MARAKBY M.B.; B.Ch.

NCI B

Supervised By

Ass. Prof. Dr. FATINA IBRAHIM FADEL

Ass. Professor of Pediatrics, Faculty of Medicine - Cairo University

Prof. Dr. SOMAYA MOHAMED EL GAWHARY

Professor of Clinical Pathology, Faculty of Medicine - Cairo University

Dr. AMAL MOSTAFA HAGRAS

Lecturer of Pediatrics,
Faculty of Medicine - Cairo University

FACULTY OF MEDICINE CAIRO UNIVERSITY

2001

DICINE SITY SILVEN

1011

بِيِّهُ الْمُعَالِحُونَ الْحَمْيُنَ

ما لم تكن تعليم

وكان فضل الله عليك عظيماً الله

صدق الله العظيم

E E E E

بناء على موافقة الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة

بتاريخ ٢٠٠٠/٨/١٧ أجتمعت اللجنة المشكلة من الأساتذة:-

أ.د./ فتينة إبراهيم فاضل عن المشرفين

أ.د./ هالـــة جعفــر ممتحن داخليأ.د./ فريدة أحمد فريد ممتحن خارجي

عنوان الرسالة: القيمة التشخيصية للبروتينات العالقة بالريتنيول في البول في مرضي التورم النفروزي.

الملخــص:-

يع مرض التورم النفروزي من أكثر الأمراض انتشاراً في الأطفال ويؤدي هذا المرض إلى الكثير من المعاناه لكل من الطفل والأسرة.

وقد أجريت هذه الرسالة كمحاولة لتشخيص مبكر للاستجابة للعلاج بالكورتيزون بطريقة بسيطة دون التعرض لأخذ عينة من الكلي وما ينتج عنها من بعض المشاكل وذلك بسهدف تجنب الأعراض الجانبية لطول استخدام الاستيرويدات عند المرض. وقد استنتجنا من هذا البحث أنه يمكن أن نعتبر البروتينات العالقة بالريتينول مؤشر حساس لتحديد الاستجابة للعلاج بالكورتيزون ويعتبر أكثر حساسية وأكثر أعلناً من أخذ عينة من الكلي.

وتري اللبنة قبول البعث وسيح لل مرفول الرمي ...



<u>ACKNOWLEDGEMENT</u>

I would like to begin by thanking GOD for his guidance and protection, may his blessing always guide us.

Moreover I would like to express my deepest gratitude to Dr. FATINA IBRAHIM FADEL, Assistant Professor of Pediatric, Faculty of Medicine, Cairo University, for her kind supervision, help and constant guidance given through the course of this study. It was a great honor to work under her supervision.

I would like to express my appreciation to Dr. SOMAYA EL GAWHARY, Professor of Clinical Pathology, Faculty of Medicine, Cairo University, for her remarkable suggestions and close supervision which were behind the fruitful outcome of the practical part of this work.

I would like to express my deepest appreciation to Dr. AMAL MOSTAFA HAGRAS, Lecturer of Pediatric, Faculty of Medicine, Cairo University, for her generous advice and valuable guidance in completing this study.

I can not find adequate words to express my sincere gratitude to my parents and my husband for their constant loving, encouragement and genuine concern throughout this work.

NAHLA AHMED EL MARAKBY

Contents

Subject	Page
List of Tables	II
List of Figures	ΙV
List of Abbreviations	. VII
Introduction	1
Review of Literature	,
* Definition	3
* Pathophysiology	12
* Clinical Features	19
* Complications	41
* Laboratory Findings	47
* Management	53
* Prognosis	72
* Non Invasive Tests	73
Subjects and Methods	89
Results	· !
* Appendices	93
* Results	103
Discussion	119
Summary	124
Conclusion & Recommendation	125
References	127
Arabic Summary	

List of Tables

Table No.	Tables of review	Page
1	Show some definitions in N.S.	3
2	Age of onset and duration of NS	5
3	Classification of nephrotic syndrome	8
4	Renal histopathology of 100 cases of NS.	9
5	Summary of primary renal diseases that present as	
	idiopathic nephrotic syndrome.	11
6	Consequences of urinary loss of various plasma	
	proteins in nephrotic syndrome are shown in the	
	following table.	13
7	Other causes of proteinuria (macro/micro).	22
8	Differential Diagnosis of edema.	23
9	Classification of CNS.	35
10	Treatment protocol for children with steroid	
	resistant focal segmental glomerulesclorosis.	60
11	Levels of management of SSNS.	67
12	Complications of drug therapy.	69