

## DE CE Analize medicale explicate ?

De fapt, chiar trebuie să fim interesați de analizele medicale? Este asta treaba noastră ? Nu este mai curând a medicilor? Nu sunt ei cei care trebuie să știe cel mai bine ce analize trebuie să facem și care este semnificația acestora? Să vedem!

În practica medicală curentă, relația medic – pacient are de multe ori de suferit, pe de o parte datorită unor atitudini nu întotdeauna calde și apropiate din partea medicilor și, pe de altă parte, datorită unei atitudini reținute și supuse a multor pacienți care, din bun simț corelat cu o inabilitate de a comunica în termeni medicali, părăsesc cabinetul medical cu o rețetă în mână, dar fără a ști mare lucru despre natura afecțiunii de care suferă. Rezultatul? Un sentiment care nu are darul de a liniști, ci dimpotrivă.

Deși nou creată instituție a medicului de familie trebuia să producă și o îmbunătățire a relației medic-pacient aceasta nu s-a întâmplat decât sporadic.

Există pacienți care pentru a fi cât mai siguri de diagnostic consultă mai mulți medici; alții consultă literatura de specialitate pentru a fi cât mai informați cu privire la afecțiunea de care suferă.

Menirea acestei cărți este în primul rând aceea de a oferi omului nefamiliarizat cu termenii medicali acel minim de cunoștințe care să-i permită o bună comunicare cu personalul medical și o mai bună înțelegere a necesității analizelor medicale, înțelegere rezultată și din explicațiile prezentate în continuare.

În al II-lea rând, prin felul simplu, sintetic în care este realizată, cartea poate transforma pacientul care se duce de nevoie la medic în unul responsabil față de sănătatea proprie, care adoptă, din înțelegere, o atitudine profilactică (vizite regulate la medicul de familie însoțite de analizele necesare).

*Un pacient avizat*

CE ANALIZĂM	CE RECOLTĂM Valori medii considerate normale	NIVEL
<b>Ac anti-miocardici</b> - auto-anticorpi serici antifibre musculare netede din miocard	<b>Sânge</b> Absenți  Metoda imuno-fluorescenței	<b>Prezenți:</b> b. cardiacă reumatismală, cardio-miopatie, sd. post-toraco-tomie, sd. post-infarct miocardic, după intervenții chirurgicale pe cord, febră reumatică, infecție streptococică
<b>Ac anti-mitochondriali AAM</b> - anticorpi anti-citoplasmatici ce atacă o lipo-proteină din membrana celulară	<b>Sânge</b> <25 UI Metoda imuno-fluorescenței indirecte, ELISA	<b>Prezenți:</b> ciroza biliară primitivă, hepatită, obstrucție extra-hepatică, lupus, sifilis, colestază indusă medicamentos
<b>Ac anti-mușchi neted</b> - anticorpi anti-citoplasmatici ce atacă o proteină cito-scheletală, actina	<b>Sânge</b> Absenți Metoda fluorescenței indirecte, ELISA <b>Erori:</b> hiperlipemie	<b>Prezenți:</b> hepatită cronică autoimună, ciroza biliară primitivă, hepatită virală, sclerodermie, cancer, astm bronșic intrinsec, infecții virale sau cu Mycoplasma
<b>Ac anti-plachetari</b> - anticorpi anti-trombocitari	<b>Sânge</b> Absenți Metoda hemaglutinării în fază solidă și citometriei de flux	<b>Prezenți:</b> purpură trombocitopenică, trombocitopenie, hemoglobinuria paroxistică, SIDA, lupus, leucemia mieloidă acută, mielom multiplu, poliartrită reumatoidă, după transfuzii, <b>trat.</b> cu acetaminofen, aspirină, penicilină, cefalosporine, cimetidină, digoxin, fenobarbital, heparină, clorotiazidă, sulfonamide
<b>Ac anti-spermatozoidali</b> - de tip IgA, contra antigenelor de pe coada spermatozoidului, IgG, care împiedică fuzionarea spermatozoidului cu ovulul	<b>Sânge</b> < 15% spermatozoizi aglutinați  Metoda imunologică	<b>Prezenți:</b> la bărbat semnifică infertilitate, obstrucția ductelor eferente, vasectomie  <b>Atenție!</b> Fără semnificație la femeie!

CE ANALIZĂM	CE RECOLTAM Valori medii considerate normale	NIVEL
<p><b>Glicemie</b> - concentrația în sânge a glucozei, monozaharidă cu rol fundamental energetic</p>	<p><b>Sânge</b> à jeun: 70 – 105 mg/dl 3,9-5,8 mmol/l</p> <p>Metoda spectrofotometrică</p> <p><b>Erori:</b> leucocitoza mare determină valori fals scăzute; uremia determină valori fals crescute; dacă pacientul a mâncat cu mai puțin de 8 ore înainte</p>	<p><b>Crescut:</b> în sarcină, diabet, răspuns acut la stres, infecții, cancere, accidente cerebro-vasculare, intoxicații cu oxid de carbon, cafeină, postul alimentar peste 16 ore, pancreatită acută, acromegalie, sd. Cushing, hemocromatoză, feo-cromo-citom, <b>trat.</b> cu diuretice, dextroză, cortico-steroidi, aspirină, beta-blocante, antidepresive, estrogeni, hormoni tiroidieni, izoniazidă, nifedipină, clonidină, rifampicină, salbutamol, triamcinolon, triamteren, fenitoină</p> <p><b>Scăzut:</b> după efort mare, prelungit, supradozare de insulină, inanție, malabsorbție, după gastrectomie, come, intoxicație alcoolică acută, hipotiroidie, insuficiență hipofizară, cortico-suprarenală, b. Addison, insuficiență hepatică, insulinom, deficit de glucagon, intoleranță ereditară la fructoză, b. urinii cu miros de arșar, b. von Gierke, <b>trat.</b> cu contraceptive orale, acetaminofen, eritromicină, clofibrat, enalapril, nitrazepam, steroidi anabolizanți, tolbutamidă, verapamil, sulfonilureice, IMAO, disopiramide, guanetidină,</p>
	<p><b>LRC</b> 0,50 – 0,70 g/l g x 5,56 = mol</p>	<p><b>Crescut:</b> în diabet, meningite limfocitare, poliomielită</p> <p><b>Scăzut:</b> în meningite purulente</p>