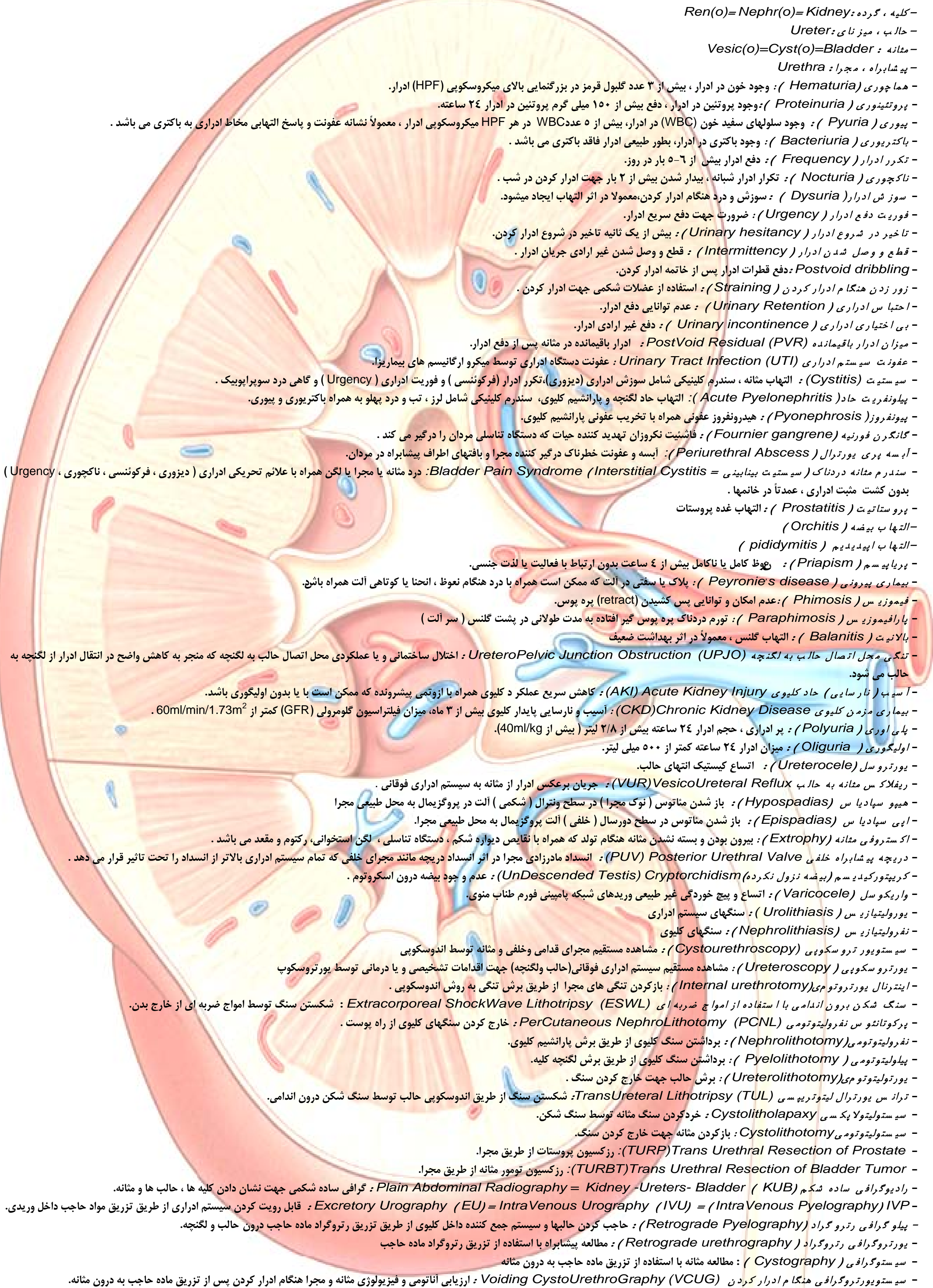


اصطلاحات رایج ارولوژی



- کلیه ، گردنه : $Ren(o) = Nephro = Kidney$

- حالب ، میز نای : $Ureter$

- مثانه : $Vesic(o) = Cyst(o) = Bladder$

- پیشابراه ، مجرا : $Urethra$

- هما چوری ($Hematuria$) : وجود خون در ادرار ، بیش از ۳ عدد گلبول قرمز در بزرگنمایی بالای میکروسکوپی (HPF) ادرار.

- پروتئینوری ($Proteinuria$) : وجود پروتئین در ادرار ، دفع بیش از ۱۵۰ میلی گرم پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته.

- پیوری ($Pyuria$) : وجود سلولهای سفید خون (WBC) در ادرار ، بیش از ۵ عدد WBC در هر HPF میکروسکوپی ادرار ، معمولاً نشانه عفونت و پاسخ التهابی مخاط ادراری به باکتری می باشد .

- باکتریوری ($Bacteriuria$) : وجود باکتری در ادرار ، بطور طبیعی ادرار فاقد باکتری می باشد .

- تکرر ادرار ($Frequency$) : دفع ادرار بیش از ۶-۵ بار در روز.

- ناکچوری ($Nocturia$) : تکرار ادرار شبانه ، بیدار شدن بیش از ۲ بار جهت ادرار کردن در شب .

- سوزش ادرار ($Dysuria$) : سوزش و درد هنگام ادرار کردن ، معمولاً در اثر التهاب ایجاد میشود.

- فوریت دفع ادرار ($Urgency$) : ضرورت جهت دفع سریع ادرار.

- تاخیر در شروع ادرار ($Urinary hesitancy$) : بیش از یک ثانیه تاخیر در شروع ادرار کردن.

- قطع و وصل شدن ادرار ($Intermittency$) : قطع و وصل شدن غیر ارادی جریان ادرار .

- $Postvoid dribbling$: دفع قطرات ادرار پس از خاتمه ادرار کردن.

- زور زدن هنگام ادرار کردن ($Straining$) : استفاده از عضلات شکمی جهت ادرار کردن .

- احتباس ادراری ($Urinary Retention$) : عدم توانایی دفع ادرار.

- بی اختیاری ادراری ($Urinary incontinence$) : دفع غیر ارادی ادرار.

- میزان ادرار باقیمانده $PostVoid Residual (PVR)$: ادرار باقیمانده در مثانه پس از دفع ادرار.

- عفونت سیستم ادراری ($Urinary Tract Infection (UTI)$) : عفونت دستگاه ادراری توسط میکرو ارگانیسم های بیماریزا.

- سیستیت ($Cystitis$) : التهاب مثانه ، سندرم کلینیکی شامل سوزش ادراری (دیزوری)، تکرر ادرار (فرکونسی) و فوریت ادراری ($Urgency$) و گاهی درد سوپراپوبلیک .

- پیلونفریت حاد ($Acute Pyelonephritis$) : التهاب حاد لگنچه و پارانشیم کلیوی ، سندرم کلینیکی شامل لرز ، تب و درد پهلو به همراه باکتریوری و پیوری.

- پیونفروز ($Pyonephrosis$) : هیدرونفروز عفونی همراه با تخریب عفونی پارانشیم کلیوی.

- گانگرن فورنیه ($Fournier gangrene$) : فاشییت نکروزان تهدید کننده حیات که دستگاه تناسلی مردان را درگیر می کند .

- آبسه پری یورترا ($Periurethral Abscess$) : آبسه و عفونت خطرناک درگیر کننده مجرا و بافت های اطراف پیشابراه در مردان.

- سندرم مثانه دردناک (سیستیت بینابینی = $Interstitial Cystitis$) $Bladder Pain Syndrome$: درد مثانه یا مجرا یا لگن همراه با علائم تحریکی ادراری (دیزوری ، فرکونسی ، ناکچوری ، $Urgency$) بدون کشت مثبت ادراری ، عمدتاً در خانمها .

- پروستاتیت ($Prostatitis$) : التهاب غده پروستات

- التهاب بیضه ($Orchitis$)

- التهاب اپیدیدیم ($epididymitis$)

- پریاپیسم ($Priapism$) : عووظ کامل یا ناکامل بیش از ۴ ساعت بدون ارتباط با فعالیت یا لذت جنسی.

- بیماری پیرونی ($Peyronie's disease$) : پلاک یا سفتی در آلت که ممکن است همراه با درد هنگام نعوظ ، انحنای کوتاهی آلت همراه باشن.

- فیموزیس ($Phimosis$) : عدم امکان و توانایی پس کشیدن (retract) پره پوس.

- پارافیموزیس ($Paraphimosis$) : تورم دردناک پره پوس گیر افتاده به مدت طولانی در پشت گلنس (سر آلت)

- بالانیت ($Balanitis$) : التهاب گلنس ، معمولاً در اثر بهداشت ضعیف

- تنگی محل اتصال حالب به لگنچه ($UPJO$) $UreteroPelvic Junction Obstruction$: اختلال ساختمانی و یا عملکردی محل اتصال حالب به لگنچه که منجر به کاهش واضح در انتقال ادرار از لگنچه به حالب می شود.

- AKI $Acute Kidney Injury$ (حاد کلیوی) : کاهش سریع عملکرد کلیوی همراه با ازوتمی پیشرونده که ممکن است با یا بدون اولیگوری باشد.

- بیماری مزمن کلیوی $Chronic Kidney Disease (CKD)$: آسیب و نارسایی پایدار کلیوی بیش از ۳ ماه ، میزان فیلتراسیون گلومرولی (GFR) کمتر از $60ml/min/1.73m^2$.

- پلی اوری ($Polyuria$) : پر ادراری ، حجم ادرار ۲۴ ساعته بیش از $2/8$ لیتر (بیش از $40ml/kg$).

- اولیگوری ($Oliguria$) : میزان ادرار ۲۴ ساعته کمتر از ۵۰۰ میلی لیتر.

- یورتروسل ($Ureterocele$) : اتساع کیستیک انتهایی حالب.

- ریفلکس مثانه به حالب (VUR) $VesicoUreteral Reflux$: جریان برعکس ادرار از مثانه به سیستم ادراری فوقانی .

- هیپوسپادیا ($Hypospadias$) : باز شدن مناتوس (نوک مجرا) در سطح وتریال (شکمی) آلت در پروگزیمال به محل طبیعی مجرا

- اپی سپادیا ($Epispadias$) : باز شدن مناتوس در سطح دورسال (خلفی) آلت پروگزیمال به محل طبیعی مجرا.

- اکستروفی مثانه ($Extrophy$) : بیرون بودن و بسته نشدن مثانه هنگام تولد که همراه با نقایص دیواره شکم ، دستگاه تناسلی ، لگن استخوانی، رکتوم و مقعد می باشد .

- دریچه پیشابراه خلفی $Posterior Urethral Valve (PUV)$: انسداد مادرزادی مجرا در اثر انسداد دریچه مانند مجرای خلفی که تمام سیستم ادراری بالاتر از انسداد را تحت تاثیر قرار می دهد .

- کریپتورکیدیدسم (بیضه نزول نکرده) $(UnDescended Testis) Cryptorchidism$: عدم وجود بیضه درون اسکروتوم .

- واریکوسل ($Varicocele$) : اتساع و پیچ خوردگی غیر طبیعی وریدهای شبکه پامپینی فورم طناب منوی.

- یورولیتیاژیس ($Urolithiasis$) : سنگهای سیستم ادراری

- نفرولیتیاژیس ($Nephrolithiasis$) : سنگهای کلیوی

- سیستوسکوپی ($Cystourethroscopy$) : مشاهده مستقیم مجرای قدامی و خلفی و مثانه توسط اندوسکوپی

- یورتروسکوپی ($Ureterscopy$) : مشاهده مستقیم سیستم ادراری فوقانی (حالب و لگنچه) جهت اقدامات تشخیصی و یا درمانی توسط یورتروسکوپ

- اینترنال یورتروتومی ($Internal urethrotomy$) : باز کردن تنگی های مجرا از طریق برش تنگی به روش اندوسکوپی .

- سنگ شکن برون اندامی با استفاده از امواج ضربه ای $Extracorporeal ShockWave Lithotripsy (ESWL)$: شکستن سنگ توسط امواج ضربه ای از خارج بدن.

- پراکوتانشوس نفرولیتوتومی $PerCutaneous NephroLithotomy (PCNL)$: خارج کردن سنگهای کلیوی از راه پوست .

- نفرولیتوتومی ($Nephrolithotomy$) : برداشتن سنگ کلیوی از طریق برش پارانشیم کلیوی.

- پیلولیتوتومی ($Pyelolithotomy$) : برداشتن سنگ کلیوی از طریق برش لگنچه کلیه.

- یورتولیتوتومی ($Ureterolithotomy$) : برش حالب جهت خارج کردن سنگ .

- ترانس یورترا لیتوتومی $TransUreteral Lithotripsy (TUL)$: شکستن سنگ از طریق اندوسکوپی حالب توسط سنگ شکن درون اندامی.

- سیستولیتولاپکسی $Cystolitholapaxy$: خرد کردن سنگ مثانه توسط سنگ شکن.

- سیستولیتوتومی $Cystolithotomy$: باز کردن مثانه جهت خارج کردن سنگ.

- $TURP$ $Trans Urethral Resection of Prostate$: رزکسیون پروستات از طریق مجرا.

- $TURBT$ $Trans Urethral Resection of Bladder Tumor$: رزکسیون تومور مثانه از طریق مجرا.

- رادیوگرافی ساده شکم $Plain Abdominal Radiography = Kidney -Ureters- Bladder (KUB)$: گرافی ساده شکمی جهت نشان دادن کلیه ها ، حالب ها و مثانه.

- $Excretory Urography (EU) = IntraVenous Urography (IVU) = (IntraVenous Pyelography) IVP$: قابل رویت کردن سیستم ادراری از طریق تزریق مواد حاجب داخل وریدی.

- پیلوگرافی رتروگرا ($Retrograde Pyelography$) : حاجب کردن حالبها و سیستم جمع کننده داخل کلیوی از طریق تزریق رتروگرا ماده حاجب درون حالب و لگنچه.

- یورتروگرافی رتروگرا ($Retrograde urethrography$) : مطالعه پیشابراه با استفاده از تزریق رتروگرا ماده حاجب

- سیستوگرافی ($Cystography$) : مطالعه مثانه با استفاده از تزریق ماده حاجب به درون مثانه

- سیستویورتروگرافی هنگام ادرار کردن $Voiding CystoUrethroGraphy (VCUG)$: ارزیابی آناتومی و فیزیولوژی مثانه و مجرا هنگام ادرار کردن پس از تزریق ماده حاجب به درون مثانه.