

## آنالیز مایع مفصلی synovial fluid

سینوویال که سه لایه مفصلی فیلتراسیون بزرگی دارای بیشتر میلی لیتر نمی . مایع مفصلی هیالورونیک اسید سینوویال می گیرد. مایع مفصلی بسیار حتی غضروفی می . مایع بین تغذیه نیز عهده .

مایع مفصلی آفیو سینوویال گویند به اسپیره ارتروسنتسز (arthrocentesis) گفته می . افتراقی برای جداسازی مایع مفصلی عفونی غیر عفونی بسیار اهمیت . آرتزیت عفونی (به ویژه به طلایی) به غیر به صدمه خواهد رسید.

خصوصیات یک مایع مفصلی به ذیل می :

: مایل به

سفید: که لنفوسیت نوتروفیل منوسیت .

برای نمونه گیری آرتروسنتسز آغشته دیگر انعقادها ) لیتیم هپارین ( EDTA) سدیم هپارین به هر سی سی مایع مفصلی می . کریستال می . هپارین بیشتر ( u/ml ) میلی لیتر) تشکیل کریستال مطالعه میکروسکوپی روی برخی میکرو ارگانیزم ها .

### آزمونهای روتین مایع مفصلی

( مایع درجه

( سلولی

( آمیزی

(مطالعه میکروسکوپ پلاریزه برای کریستال

- ولی برخی دیگر آزمایشات به تشخیصی یا همراه :
- آمیزی برای PCR
  - برای باکتری میکروب
  - مایع مفصلی
  - گیری مایع مفصلی
  - مطالعه آنزیمی
  - گیری اسید اوریک

تفسیر مایع مفصلی مقایسه می گیرد که شرایط ایده احتیاج به ناشتایی جهت برقراری مایع مفصلی . میزان مایع مفصلی می گیرد که شرایط ایده احتیاج به ناشتایی جهت برقراری آرتریت عفونی به mg/ dl - سلولی گیری مایع مفصلی باید غیر التهابی این نیم

#### آزمایش لخته موسینی

این آزمایش ریختن مایع مفصلی لوله حاوی اسید استیک می گیرد. به شرطی که هیالورونات دارای درجه پلیمری خوبی به لخته سفید می آید، حالی که مایع مفصلی عفونی یا ملتهب سفید هم پاشیده می آید آزمایش به می

#### مایع

مایع به هر مایع که روزنامه به راحتی مایع مفصلی به افزایش فیبرین . پروتئین مایع می ولی نواحی سیاه سفید تشخیص مایع مفصلی به افزایش فیبرین . پروتئین مایع مفصلی بین - دسی لیتر . گیری پروتئین تشخیص آرتریتها نیست.

گاهی مایع مفصلی ریز شناوری دانه های (Rice bodies) مشاهده . این غشای سینوویال یا ایسکمیک یا پلاستیک مصنوعی یا کارتیلا فرسایش مفصلی . برخی بیماری های متابولیک کارتیلاژ رنگی آنچه که (orchonosis) دیده می که پاشیده به می گیرد.

## آنالیز مایع مفصلی synovial fluid

### سفید مایع مفصلی

سفید مایع مفصلی التهابی عفونی mm  
 برای می مایع مفصلی آنزیم هیالورونیداز انکوبه  
 سابونین سالین سفید یا سالیین  
 این احتیاج به رقیق سازی / رقیق سازی کنیم یا / سالیین یک  
 توجه به می شماریم .

آمیزی مایع مفصلی سلولهای LE که  
 نه تنها مایع مفصلی مبتلایان به بلکه روماتیسم مفصلی  
 حاوی انکلیوزونهای آبی سیاه یا سیاه شبیه به گرانولاسیون توکسیک) نیز دیده می  
 آرتریت روماتوئید .  
 نوتروفیل هسته فاگوسیتوز به  
 سلولهای راگوسیت ( سلولهای نوتروفیل  
 که شاید های ایمنی دیگر

دیگری که دیده می  
 بیماری رایتز اختصاصی می . میزان ائوزینوفیل بیشتر  
 درمانی آلرژی  
 رایتز (به ماکروفاژی که نوتروفیل  
 بلعیده می گویند) که زمانی  
 ائوزینوفیلی گویند که بیماری های التهابی،  
 این که برای

### ویژگیهای مایع مفصلی آرتریت عفونی

- لکوسیتوز حتی mm - بیش -  
 مایع مفصلی عفونی می که این  
 می گیرند:  
 نوتروفیل -  
 بین -  
 مایع مفصلی ویژگیهای

(غیر التهابی)

(التهابی)

(عفونی)

(هموراژیک)

بیماری های روماتیسمی آرتریت روماتوئید، رایتز، روماتیسمی التهابی .  
 آرتریت هموراژیک یا خونی رابطه پروتئزهای مفصلی، هموفیلی،  
 انعقادها یا آنمی داسی می .

کریستالهای مونوسدیم ( ) کلسیم پیرو دای هیدرات ( ) یا کلسینوز)  
 آپاتیت کلسیم (Basic cal .ph) کلسیم ( ) اگرالاته) لیپید ( ) لیپیدی مایع مفصلی التهاب  
 افزایش سفید نوتروفیل ها می به ویژه این که کریستال به سلولی نوتروفیل دیده

که بیانگر قطعی آرتریت ناشی کریستال . هر  
هر گونه کریستال مفصلی می .  
به ولی مفهوم

برای مشاهده این کریستالها روشهای می  
میکروسکوپ نوری مشاهده همچنین برای مشاهده کریستالهای آپاتیت  
ریز به شناسایی هستند .  
کلسیم می  
این کریستالها به arin red SzAli

لیپیدی صلیب  
ظاهر به  
رماتیسم مفصلی آرتریت  
مایع مفصلی شاهد . این  
زیر پلاریزان  
گردیده .

همچنین کلسیم می  
کلسیم آرتریت می .  
آرتریت دیالیز کلیه سندرهای  
خطای متابولیکی (Oxalosis)

کریستال فاکوسیتوز نمی  
مستطیل گوشه های بریده یا به  
پلکانی این کریستالها  
لوكوسیت ها  
کریستالها . نتیجه تخریب غشای سلولی  
التهابی می آیند.

مایع مفصلی کریستالهای زیر :

(کریستال کورتیکواستروئید

)

(کریستال لین

(کریستال ایمنوگلوبین یا کرایوگلوبین