

ZNACZENIE BADANIA

Badanie ogólne moczu jest podstawowym testem diagnostycznym w ocenie funkcji układu moczowego oraz w rozpoznawaniu wielu chorób nerek, dróg moczowych, w tym zakażeń układu moczowego, a także chorób ogólnoustrojowych. Badanie obejmuje analizę właściwości fizykochemicznych oraz ocenę elementów upostaciowanych moczu.

INTERPRETACJA BADANIA

Właściwości fizykochemiczne:

pH

Wartości referencyjne:

4,5–8,0, zwykle 5,0–6,0

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

- ↓ dieta bogatobiałkowa, gorączka
- ↑ dieta ubogobiałkowa, kwasica cewkowa

GĘSTOŚĆ WZGLĘDNA

Wartości referencyjne:

1,023–1,035 g/ml

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

- ↓ upośledzenie czynności nerek, moczówka prosta, zaburzenia elektrolitowe (hiperkalcemia, hipokaliemia), niedoczynność/nadczynność tarczycy
- ↑ znaczna glukozuria, leki (mannitol, dekstran), radiologiczne środki kontrastowe

BIAŁKO

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

- ↑ białkomocz przednerkowy, kłębuszkowy, cewkowy lub mieszany

BADANIE OGÓLNE MOCZU



GLUKOZA

Wartości referencyjne:

nieobecna

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ niewyrównana cukrzyca, glukozuria cewkowa, leczenie inhibitorami SGLT2

KETONY

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ ketoza/kwasica ketonow

BILIRUBINA

Wartości referencyjne:

nieobecna

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ żółtaczka miąższowa/mechaniczna, stany hemolityczne

UROBILINOGEN

Wartości referencyjne:

<1 mg/dl

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↓ żółtaczka mechaniczna

↑ stany hemolityczne

ERYTROCYTY

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ krwinkomocz/krwiomocz

ESTERAZA LEUKOCYTÓW

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ leukocyturia, zakażenie dróg moczowych

AZOTYNY

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ bakteriomocz, zakażenie dróg moczowych

Elementy upostaciowane (osad moczu)

ERYTROCYTY

Wartości referencyjne:

<3 wpw

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ krwinkomocz/krwiomocz kłębuszkowy (erytrocyty dysmorficzne),
pozakłębuszkowy (erytrocyty izomorficzne)

LEUKOCYTY

Wartości referencyjne:

<4 wpw

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ leukocyturia, zakażenie dróg moczowych

BAKTERIE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ bakteriomocz bezobjawowy, zakażenie dróg moczowych
*do jakościowej i ilościowej identyfikacji bakteriomoczu służy posiew moczu;
obecność bakterii w moczu w większości przypadków jest wynikiem
zanieczyszczenia próbki moczu*

BADANIE OGÓLNE MOCZU



NABŁONKI PŁASKIE

Wartości referencyjne:

3-5 wpw

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ zakażenia dróg moczowych

NABŁONKI OKRĄGŁE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ uszkodzenie cewek nerkowych

WAŁECZKI SZKLISTE

Wartości referencyjne:

≤3 wpw

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ brak znaczenia diagnostycznego

WAŁECZKI ZIARNISTE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ uszkodzenie miąższu nerkowego

WAŁECZKI LEUKOCYTOWE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ możliwe odmiedniczkowe lub śródmiąższowe zapalenie nerek

WAŁECZKI ERYTROCYTOWE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ możliwe zapalenie kłębuszków nerkowych

WAŁECZKI NABŁONKOWE

Wartości referencyjne:

nieobecne

Interpretacja wyniku - diagnostyka różnicowa:

↑ uszkodzenie cewek nerkowych

BIBLIOGRAFIA

1. <https://www.mp.pl/interna/table/B16.27.3-1>.