

内科学知识点辅导：泌尿系统疾病(慢性肾小球肾炎) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_14980.htm 病因和发病机制 1 . 病因

多数慢性肾炎由各种病理类型不同的肾小球病变直接迁延发展而来，少数是由急性肾炎发展而来。 2 . 发病机制 慢性

肾炎的发病机制主要是免疫介导性炎症，免疫复合物沉积于肾小球，通过激活补体引起一系列炎症反应。此外在慢性肾炎的病程中，健存肾单位因长期处于血流超灌流状态或肾小球硬化也是发病因素之一。病理 慢性肾炎的病理类型有多种

，但随着病情发展，都可转化为肾小球硬化、玻璃样变性、肾间质纤维化及肾小管萎缩，晚期发展为固缩肾。临床表现

1 . 水肿 多为眼睑及下肢轻、中度水肿，重者可遍及全身。

2 . 高血压 高血压的程度差异可很大，常伴一系列高血压症状，如左心室肥大、心功能不全、脑出血等。 3 . 尿异常 主要有蛋白尿、血尿及管型尿。 4 . 贫血 程度不同。早期由于

蛋白丢失、营养不良引起，晚期因促红细胞生成素分泌减少使贫血加重。诊断和鉴别诊断 1 . 诊断 凡一年以上尿液改变

(蛋白尿、血尿、管型尿)、水肿、高血压，无论有无肾功能损害，均应考虑慢性肾炎可能，但必须排除其他慢性肾脏疾病及继发性肾炎。 2 . 鉴别诊断 慢性肾盂肾炎 本病有

泌尿系感染病史； 多有尿路刺激症状； 尿沉渣以白细胞为主，甚至有白细胞管型； 尿细菌培养为阳性，抗生素治疗有效； 肾小管功能损害(尿浓缩功能等)较早，而尿

蛋白程度较轻； 肾盂造影、放射性核素肾图等检查发现双侧肾脏病变不一致支持本病。原发性高血压病继发肾损害

原发性高血压病继发肾损害

原发性高血压病继发肾损害

原发性高血压患者常有多年高血压病史，而后出现肾损害；起病年龄较晚；尿蛋白量不多；常伴高血压心、脑并发症。急性肾炎慢性肾炎急性发作需与急性肾炎鉴别：急性肾炎潜伏期较长，约1~3周；多无贫血、低蛋白血症及持续高血压；肾功能正常，常于短期内恢复；血清补体C3降低有意义。继发于全身性疾病的肾损害如过敏性紫癜肾炎、狼疮性肾炎、糖尿病肾病、痛风性肾病等。这些疾病的肾损害均伴有该病相应的全身症状及发病特点，实验室检查有相应阳性结果。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com