

病理生理学笔记慢性肾功能衰竭 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E7_97_85_E7_90_86_E7_94_9F_E7_c22_15735.htm

慢性肾功能衰竭 (chronic renal failure, CRF) 第一节 概述 n 一 概念 n 病因使肾单位进行性破坏，在数月或数年后，残存的肾单位不能排出代谢废物和维持内环境恒定，出现内环境紊乱及肾内分泌功能障碍。二 病因 n 1慢性肾脏疾病 n 2肾血管病变 n 3尿路慢性梗阻 三 发展过程 第二节 发病机制 一 健存肾单位日益减少 • 肾单位丧失时，健存肾单位加倍工作进行代偿。随病情发展，健存肾单位日益减少，不足以代偿时，即出现肾功能不全的表现。二 矫枉失衡 是指机体对GFR降低的适应代偿过程中所发生的新的失衡，使机体进一步受到损害。三 肾小球过度滤过 健存肾单位的肾小球过度滤过，肾小球过度负荷造成肾小球纤维化、硬化，肾单位功能丧失，形成恶性循环，促进肾衰的发生。四 肾小管-肾间质损害 肾小管和肾间质损害，在CRF的病程进展中起一定作用。 第三节 机体的变化 一 泌尿功能障碍 (一) 尿量的变化 夜尿、多尿、少尿 (二) 尿质的改变 1 尿比重和渗透压低，甚至固定 2 尿钠浓度高 二 内环境紊乱 (一) 氮质血症 (二) 代谢性酸中毒 早期：AG正常型代酸 晚期：AG增高型代酸 (三) 电解质代谢障碍 1 钠丢失，尿钠浓度高 2 钾代谢障碍 3 钙磷代谢障碍 (1) 高磷血症： (2) 低钙血症：血磷 血钙 维生素D活化障碍 毒物损伤小肠黏膜 三 其他： (一) 肾性高血压 概念：肾实质病变引起的高血压 机制：1体内钠水储留 2R-A系统激活 3肾分泌的抗高血压物质 (二) 肾性贫血 1促红素减少 2毒性物质

的抑制作用；3红细胞破坏 4铁的再利用障碍 5 出血（四）肾性骨营养不良：概念：CRF引起的骨病。机制：（1）钙磷代谢障碍和继发性甲状腺功能亢进（2）维生素D代谢障碍（3）代谢性酸中毒 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