

肾病综合征临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/275/2021_2022__E8_82_BE_E7_97_85_E7_BB_BC_E5_c67_275188.htm [概念] 肾病综合征

(nephrotic syndrome, NS) 它不是一独立性疾病，而是肾小球疾病中的一组临床症候群是流行性出血热病毒。典型表现为大量蛋白尿（每日 $> 3.5g / 1.73m^2$ 体表面积）、低白蛋白血症（血浆白蛋白 $< 30g/L$ ）、水肿伴或不伴有高脂血症诊断标准应为大量蛋白尿和低蛋白血症。大量蛋白尿是肾小球疾病的特征，在肾血管疾病或肾小管间质疾病中出现如此大量的蛋白尿较为少见。由于低蛋白血症、高脂血症和水肿都是大量蛋白尿的后果，因此，认为诊断的标准应以大量蛋白尿为主。 [介绍] 肾综合征出血热病毒（HFRS病毒）即流行性出血热病毒，其引起的疾病即是肾综合征出血热（Hemorrhagic fever with renal syndrome, HFRS），以往此病在中国和日本被称为流行性出血热，在朝鲜和韩国被称为朝鲜出血热，在前苏联被称为远东出血热和出血性肾炎，在斯堪的纳维亚国家被称为流行性肾病。1980年世界卫生组织将其统一命名为肾综合征出血热。 [形态结构] 病毒体呈圆形或卵圆形，直径 $90 \sim 110nm$ ，有囊膜，囊膜上有突起。HFRS病毒的核酸为单股负链RNA，分为L、M、S三个片段。分子量分别为 2.7×10^6 、 1.4×10^6 和 0.6×10^6 道尔顿。三个片段的碱基序列互不相同，但都具有同样的3'末端，为“3' AUCAUCAUCUG”，这一序列不同于布尼亚病毒科的其他属病毒。HFRS病毒具有四种蛋白组成，即N、G1、G2和L.N为核蛋白，由S片段编码，其主要功能是包裹病毒RNA的三个片段，该蛋白免疫原性

强。G1和G2均为糖蛋白，由M片段编码，上面有中和抗原位点和血凝活位点。这二种抗原位点是独立存在的，但也可部分重叠。L为RNA多聚酶，由L片段编码，在病毒复制中起重要作用。HFRS病毒的成熟方式为芽生成熟，其成熟过程与细胞的高尔基氏体和内质网有关。病毒在pH5.6~6.4时可凝集鹅红细胞。[问题] 肾综合征出血热，少尿期，并高血容量，脉搏洪大，心率增快，明显呼吸困难，继而咯血，其原因是A.肺感染 B.心衰肺水肿 C.支气管扩张 D.DIC E.尿毒症酸中毒

答案B 肾综合征出血热可否出现DIC和尿毒症酸中毒？[解析] 肾综合征出血热可以出现DIC；少尿期主要表现为尿毒症，可出现酸中毒。肾综合征出血热，少尿期，并高血容量，脉搏洪大，心率增快，明显呼吸困难，继而咯血（提示心衰合并肺水肿）。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