

恶性小动脉性肾硬化症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E6_81_B6_E6_80_A7_E5_B0_8F_E5_c22_302232.htm 名称恶性小动脉性肾硬化症所属科室肾内科病因 恶性小动脉性肾硬化症是恶性高血压引起的肾损害。既往恶性高血压几乎都引起肾损害，但是随着诊治手段的进展，近代仅 63%~90% 恶性高血压患者发生恶性小动脉性肾硬化症。病理 本病也主要侵犯肾小球前小动脉，但是病变性质及程度与良性小动脉肾硬化症不同。可见入球小动脉、小叶间动脉及弓状动脉纤维素样坏死，及小叶间动脉和弓状动脉高度肌内膜增厚（高度增生的基质及细胞成同心圆排列，使血管切面呈“洋葱”样外观），故动脉管腔高度狭窄，乃至闭塞。本病肾小球有两种病变：一为缺血性病变，与良性小动脉肾硬化症相似；另一为节段坏死增生性病变（节段性纤维素样坏死、微血栓形成、系膜细胞增生、乃至出现新月体），在良性小动脉肾硬化症见不到。恶性高血压的肾实质病变进展十分迅速，很快导致肾小球硬化、肾小管萎缩及肾间质纤维化。临床表现 恶性高血压的肾病变与心、脑病变一样，均十分险恶。患者出现血尿（约 1/5 患者出现肉眼血尿）、蛋白尿（约 1/3 患者出现大量蛋白尿）、管型尿及无菌性白细胞尿，肾功能进行性恶化，常于发病数周至数月后出现少尿，进入终末期肾衰竭。治疗 恶性高血压是内科急症，及时控制严重高血压，防止威胁生命的心、脑、肾并发症发生是救治要害。为有效降低血压，治疗初常需静脉滴注降压药，而后再口服降压药巩固疗效（见第三篇第六章）。但是，血压也不宜下降过快、过低，以免影响肾灌注，加重

肾缺血。推荐方案是在治疗初 2~3 小时，将舒张压降到 100~110mmHg, 然后继续在 12~36 小时内，讲血压进一步降达 90mmHg。假如恶性小动脉性肾硬化症已发生并已出现肾衰竭，则应及时进行透析治疗。 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