

特异性肾实质疾病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E7_89_B9_E5_BC_82_E6_80_A7_E8_c22_303451.htm 名称特异性肾实质疾

病所属科室泌尿外科临床表现 症状和体征：病人通常有咽痛或上呼吸道感染史，曾使用抗生素或其他肾毒性药物，偶可出现双侧腰痛、甚至剧痛，可能有肉眼血尿。肾盂肾炎引起急性肾功能衰竭者罕见，除非合并以下情况： 败血症或脱水； 尿路梗阻； 孤立肾。引起急性肾功能衰竭的全身性疾病包括：Henoch-schonlein紫癜、血栓性血小板减少性紫癜，系统性红斑狼疮和硬皮病等。人类免疫缺陷病毒（HIV）感染可导致HIV肾病，可表现为急性肾功能衰竭，病人预后极差。检查 实验室检查： 尿：镜下可见大量的红细胞，白细胞和多种细胞或颗粒管型。在过敏性间质性肾炎病人尿中可见嗜酸性细胞。尿钠浓度10~40meq/L。 血：在免疫复合物沉积期间，血清补体成分减少。在某些条件下，可检出循环免疫复合物。其他测定可发现红斑狼疮和血栓性血小板减少性紫癜等全身性疾病。 肾活检：肾活检将展示急性间质性肾炎或肾小球肾炎的特征性病理变化。肾小球囊内可见广泛的新月体形成。 X线检查：静脉尿路造影或同位素肾扫描可以表现为显影不良。因为造影剂有肾毒性作用，因此应避免进行常规的静脉尿路造影。超声检查是排除尿路梗阻的最佳手段。治疗 治疗原则是：控制感染、清除抗原和毒性药物、抑制免疫反应、消除自身免疫抗体或减少炎症反应。免疫治疗包括药物、抗凝或暂时性的血浆置换疗法。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

