

类风湿性关节炎肾损害 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E7_B1_BB_E9_A3_8E_E6_B9_BF_E6_c22_307180.htm 名称类风湿性关节炎

肾损害所属科室肾内科诊断 一、病史及症状 有慢性、多发性关节滑膜炎病史，表现为发热，手、足及四肢关节僵直、红、肿、变形及功能障碍。一部分患者在用非类固醇消炎药或金制剂时，很快出现肾脏损害加重，呈肾病综合征、慢性肾炎综合征、甚至急性肾功能衰竭。若及时停药、及早做相应处理，可恢复到较好的程度。有的患者长期应用上述药物造成直接慢性肾损害，或合并肾脏免疫性损害，则可出现不同程度蛋白尿及镜下血尿，部分病人可出现浮肿、高血压及肾功能损害，夜尿增多常提示慢性间质性肾炎。继发性肾淀粉样变或坏死性血管炎者肾损害严重，多发展为慢性肾衰。二、体检发现 有或无血压高、浮肿，常有关节红、肿，变形及功能障碍，部分有皮下类风湿结节。三、辅助检查（一）尿常规检查有不同程度的蛋白尿或血尿。（二）肾功能正常或不同程度异常；慢性间质性肾炎以尿浓缩功能障碍为主。（三）血沉快，类风湿因子阳性，少数病人血清补体C3下降。（四）肾活检可确定病变性质和程度。鉴别诊断 本病应排除其它结缔组织病所致的肾损害，如系统性红斑狼疮、混合性结缔组织病和风湿性关节炎等；还应除外原发性小血管炎、痛风等所致的肾损害。治疗 首先应积极治疗原发病。当药物对肾脏已有损害时要停用，改为中药、理疗和体疗等对肾脏无损害的治疗。肾脏病变可根据临床表现和病理改变参照原发性肾小球肾炎和肾功能衰竭的治疗。 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