

小儿急进性肾小球肾炎_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E6_80_A5_E8_c22_609026.htm 急进性肾小球肾

炎(rapidly progressive glomerulonephritis)是一急速进展、恶化的肾小球肾炎。起病后于数周或数月内急速进展，肾功能进行性恶化，终至发展至尿毒症。通常有尿量减少。病理特点是50%以上肾小球内有新月体形成。本病可为原发性也可继发于某些系统性疾病如系统性红斑狼疮、紫癜肾炎等。近年按其免疫病理表现分为以下几种类型：抗肾小球基膜(gbm)抗体介导的急进性肾炎。其特点是免疫荧光检查有沿gbm的线性免疫沉积，血中有抗gbm抗体。临床上还可伴有肺出血(此类称goodpasture综合征)。免疫复合物介导的急进性肾炎，其特点是免疫荧光检查有颗粒状免疫沉积。如继发于急性链球菌感染、系统性红斑狼疮、过敏性紫癜肾炎、iga肾病、膜增生性肾炎等。不伴有免疫复合物沉积者。近年知此类中相当一部分是抗中性粒细胞胞浆抗体(anca)阳性的血管炎。此外还可能有由细胞免疫介导的或原因不明者。【诊断】(一)症状和体征 起病与急性肾炎相似，病前可有呼吸道感染或链球菌感染史。多有水肿、中度血压增高、肉眼或镜下血尿。通常伴有较重的一般表现，如发热、周身疼痛、厌食恶心、腹痛等。多数患儿有少尿(尿量每日少于250ml/m²)甚至发展至无尿(每日gt.80mg/dl, 29.5mmol/l)增高、血钾lt. 12mmol/l)应行透析治疗。(六)晚期未能恢复进入终末期肾衰者可考虑肾移植治疗，但需待血中抗gbm抗体阴转后始可进行，否则移植肾将会再发病。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