

小儿乙型肝炎病毒相关肾炎\_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\\_E4\\_B9\\_99\\_E5\\_c22\\_609032.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E4_B9_99_E5_c22_609032.htm) 乙型肝炎病毒相关肾炎(hepatitis b vi-rous associated nephritis)是指由乙型肝炎病毒通过免疫机制或其本身所致的肾实质损伤。是小儿常见继发性肾炎之一。【诊断】(一)临床表现 起病隐匿，约半数患儿无明显自觉症状。肾受累可表现为无症状蛋白尿、血尿或肾病综合征。可有不同程度的水肿，高血压一般不明显。上述表现于病程中还可转变，一般而言病程迁延。半数患儿肝肿大，少数肝功能异常。(二)实验室检查1.血清hbv感染标志物的检测 血hbsag, hbeag, hbcag阳性，半数患儿hbv—dna阳性。随病情恢复，抗体出现。2.肝功能 部分患儿转氨酶升高。3.尿化验 有不同程度的蛋白尿、血尿。4.其他 发病初期血补体c3可降低。5.肾病理 主要为膜型或膜增生性改变。除基膜改变外，常伴系膜增生。免疫荧光检测可有iga, igg和c3沉积。采用免疫荧光或酶标技术可检到hbv抗原。电镜下电子致密物除见于基膜上皮侧外，还可见于内皮下及系膜区。(三)诊断标准1.血清hbv抗原阳性。2.患肾小球肾炎或肾病，并可排除狼疮性肾炎等继发性肾小球疾病。3.肾组织切片中找到hbv抗原。因小儿膜性肾病少见，且乙型肝炎病毒相关肾炎常表现为膜性改变，故于小儿患者如呈膜性改变、血hbv抗原阳性、且除外狼疮肾炎，虽未在肾组织中找到hbv抗原，也可临床拟诊为乙型肝炎病毒相关肾炎。【治疗】(一)一般治疗 注意适当休息，膳食中补充维生素。并给予一般保肝治疗。(二)肾上腺皮质激素及免疫抑制剂是否应用，仍有不同意见

。有主张对临床呈肾病综合征表现者可依病情试用泼尼松 $1 \sim 1.5\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，8周后渐减，总疗程半年左右。也有作者认为此类药物抑制抗体产生，使病程迁延，对病情不利，不应使用。（三）抗病毒治疗方法不一。有主张先应用泼尼松3个月后，给予干扰素注射。除可诱导肾病缓解外，还可使部分患儿hbv血清标志物阴转。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](http://www.100test.com)