肺出血 - 肾炎综合症_呼吸内科疾病库 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__E8_82_BA_ E5 87 BA E8 A1 80 EF c22 609930.htm 【症状】:肺出血 -肾炎综合症:发病前不少患者有呼吸道感染,以后有反复咯血 ,大多数出现在肾脏病变之前,长者数年(最长可达12年) . 短者数月,少数则在肾炎后发生。 X 线检查见两肺有弥漫 性或结节状阴影,自肺门向周围扩散,肺尖及近膈肌处清晰 , 常一侧较重, 有的无咯血史, 但经痰含铁血黄素及胸片检 查证实有出血。在咯血时肺弥散功能减退,出现低氧血症, 贫血常见。 肾脏表现:每例均有蛋白尿、红细胞及管型,可 有肉眼血尿。肾功能减退,然而进展速度不一,有的患者可 在1~2日内呈现急性肾功能衰竭,大多数在数周至数月内发 展至尿毒症,少数演变较慢,有稳定在原水平或缓解以后又 复发者。 血清学检查: 抗肾小球基膜抗体效价均增高而其他 自身抗体均阴性,个别病例有免疫球蛋白增高,抗基膜抗体 浓度不一定和肺、肾病变的严重度成比例。 【病理】:病因 【治疗方法】:同新月体肾炎,采取综合疗法。血浆置换与 皮质激素和环磷酰胺等合并使用,即可清除和降低血清抗肾 基膜抗体浓度,同时可清除对体内组织有损伤的物质 补体等,从而减轻和改善肾和肺的病变。血浆置换和激素免 疫抑制剂无效病例,可考虑双肾切除。肺出血明显者以腹膜 透析为宜。透析过渡几个月或半年以上,一但血液内抗肾基 膜抗体消失后可施行肾移植,可避免移植肾复发肾炎发生。 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