

传染病学考点：黄色肉芽肿性肾盂肾炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022__E4_BC_A0_E6_9F_93_E7_97_85_E5_c22_654082.htm

黄色肉芽肿性肾盂肾炎发病机制、黄色肉芽肿性肾盂肾炎早期症状、黄色肉芽肿性肾盂肾炎预防措施、黄色肉芽肿性肾盂肾炎治疗措施、黄色肉芽肿性肾盂肾炎辅助检查、黄色肉芽肿性肾盂肾炎鉴别

诊断 目前病因仍不明了，可能与以下因素有关： 细菌感染，长期慢性炎症致肾组织持续破坏，脂质释放，被组织细胞吞噬而形成黄色瘤细胞。 尿路梗阻合并感染。 脂代谢异常。 免疫功能紊乱，特别是局灶型黄色肉芽肿性肾盂肾炎多由于宿主免疫功能低下，以致肾实质内轻度炎症性病变不能自行愈合。变形杆菌、大肠埃希杆菌是最常见的病原菌。

耐青霉素的金黄色葡萄球菌也可引起。黄色肉芽肿性肾盂肾炎发病机制 尽管可以肯定本病由细菌感染引起且尿路梗阻可促进其发生，但发病机制尚不清楚。病理表现有两种类型：

局灶型：较少见，主要表现为肾内黄色瘤样肿物。 弥漫型：患肾明显增大，多数为脓肾，肾实质严重破坏，肾盂肾盏表面或肾实质内可见大小不等的黄色瘤样肿物。病变可扩展到肾周和肾外组织，肾周广泛粘连纤维化，并累及周围邻近组织器官。

Malek临床分期： 期肾内期：病变局限于肾实质，仅侵入1个肾盏或部分肾实质； 期肾周期：肾内病变同 期，但已穿透肾实质侵犯肾周围脂肪； 期肾旁期：病变弥漫于大部分或全部肾脏，并广泛累及肾周围组织及后腹膜。镜下见橙黄色病变由炎症组织构成，其组成为大的泡沫巨噬细胞、细胞质呈颗粒状的小巨噬细胞、中性白细胞、淋

巴细胞、浆细胞和成纤维细胞。肾盂黏膜周围可见大量的中性粒细胞和坏死组织碎片。偶尔可见异物巨细胞。泡沫巨噬细胞的胞浆，特别是颗粒小巨噬细胞的胞浆细胞的胞浆PAS染色呈强阳性。 小编推荐：[#0000ff>临床医师考点：神经病理性疼痛](#) [#0000ff>临床医生高频考点：红斑性肢痛症](#) [#0000ff>2011年传染病学高频考点：大头瘟](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 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