

医学教育网临床执业医师: 《答疑周刊》2023年第30期

肾小球疾病章节急性肾炎与急进性肾炎经常傻傻分不清楚,这两个疾病各自的鉴别有什么,下面总结的表格帮助大家搞定。

问题索引:

1. 【问题】急性肾小球肾炎的需要和哪些疾病鉴别?
2. 【问题】急进性肾小球肾炎病理分型有哪些?
3. 【问题】急进性肾小球肾炎需要和哪些疾病鉴别?

具体解答:

1. 【问题】急性肾小球肾炎的需要和哪些疾病鉴别?

【解答】

需鉴别的疾病	鉴别点
以急性肾炎综合征起病的肾小球疾病	①表现较轻; ②不伴血清补[医学教育网原创]体降低; ③肾功能正常
系膜毛细血管性肾炎	①伴肾病综合征,无自愈倾向; ②可有持续性低补体血症,8周内不恢复
系膜增生性肾炎(IgA及非IgA肾病)	①无自愈倾向; ②血清C ₃ 正常 IgA肾病可在感染后数小时至数日内出现肉眼血尿,反复发作,部分血清IgA升高
急进性肾小球肾炎	早期出现少尿、无尿及肾功能急剧恶化
全身性疾病累及肾脏	SLE及过敏性紫癜肾炎 伴其他系统受累

2. 【问题】急进性肾小球肾炎病理分型有哪些?

【解答】① I型又称抗肾小球基底膜(GBM)型,血中存在抗GBM抗体,免疫荧光为IgG及C₃沿肾小球毛细血管壁呈线条样沉积,电镜下肾小球内无电子致密物沉积,约占RPGN中[医学教育网原创]20%;

② II型又称免疫复合物型,血中存在循环免疫复合物,免疫荧光为IgG及C₃呈颗粒样沉积于系膜区和毛细血管壁,光镜下可见肾小球内皮细胞和系膜细胞增生,约占RPGN中40%;

③ III型又称寡免疫复合物型,在免疫荧光上为少或无免疫复合物沉积,而光镜下常可见肾小球节段性纤维素样坏死,80%患者血中抗中性粒细胞胞浆抗体(ANCA)阳性,该型约占RPGN中40%,是成人尤其是老年患者中最为常见的类型。

3. 【问题】急进性肾小球肾炎需要和哪些疾病鉴别?

【解答】

需鉴别的疾病	鉴别点
引起急进性肾炎综合征的其他肾小球疾病	继发性急进性肾炎(肺出血-肾炎综合征、SLE、过敏性紫癜肾炎) 相关病史及实验室检查;肾活检
	重症毛细血管内增生性和重症系膜毛细血管性肾小球肾炎 需肾[医学教育网原创]活检
引起少尿型急性肾衰竭的非肾小球病	急性肾小管坏死 明确的肾缺血、肾毒性因素等诱因;临床无急性肾炎综合征
	急性过敏性间质性肾炎 用药史或过敏史; 多有肾小管和肾间质损害的表现,如:与肾功能下降不平行的贫血(贫血相对较重)、肾性糖尿、低血钾和酸中毒
	梗阻性肾病 无急性肾炎综合征表现;

		B超、膀胱镜检查 and 逆行尿路造影 可证实梗阻存在
--	--	--------------------------------



正保医学教育网

www.med66.com