

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2022年第34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	其他病原(细菌、病毒及寄生虫)感染后急性肾炎	①表现较轻; ②不伴血清补体降低; 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及过敏性紫癜导致的肾炎	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 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	继发性肾炎（肺出血-肾炎综合征、SLE、过敏性紫癜） 相关病史及实验室检查；肾活检
	重症的毛细血管内增生性和重症的系膜毛细血管性 GN 需肾活检
引起急性肾衰竭的非肾小球病	急性肾小管坏死 明确的肾缺血、肾毒性药物或肾小管堵塞等诱因；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；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