

● 综合报道 ●

肾活检 68 例临床与病理分析

张雪峰 张文军 金仲达
(苏州大学附属常熟医院 江苏常熟 215500)

摘要:目的:回顾性分析本科自 1998 年 12 月~2005 年 12 月共 68 例因肾脏疾病行活检的病理资料,总结常熟地区肾脏疾病的临床病理类型特点。方法:参照 WHO 肾小球疾病组织学分型修订方案(1982 年及 1995 年),对每 1 例患者均进行临床病理讨论,由病理医师和临床医师结合临床资料、实验室检查结果、免疫病理及超微结构改变特点,共同探讨明确病理诊断及拟定相应的治疗措施。结果:本组中原发性肾小球疾病占 92.65%,继发性肾小球疾病占 7.35%。原发性肾小球疾病以系膜增生性肾炎(MsPGN)居多(32.35%),其次分别为局灶节段增生性肾小球肾炎(FSGP)(26.47%)、微小病变(MCD)(19.12%)、膜性肾病(MN)(8.82%)、FSGS(5.88%)等。继发性肾脏病中以狼疮性肾炎(LN)多见(4.41%),其次是紫癜性肾炎(HSPN)(1.47%)等。临床表现为肾病综合征患者,以 MN 多见(31.25%),其次为 MsPGN(25.0%)、FSGS(12.5%)等。临床表现为尿检异常患者,以 MsPGN 多见(40.0%),其次为 FSGP(32.5%)、MCD(17.5%)、FSGS(5.0%)等。结论:常熟地区原发性肾小球肾炎仍是最常见的肾小球疾病,其中以系膜增生性肾小球肾炎和微小病变最常见,继发性肾脏病以狼疮性肾炎多见,女性占绝对优势。肾活检的适应证可以扩大。

关键词:肾活检;临床表现;病理分型

Abstract:Objective:From 1998 to 2005,68 cases of percutaneous renal biopsy were performed in Changshu district. The pathologic entities were analyzed retrospectively and the clinical pathological characteristics of renal diseases in Changshu district were concluded. Methods: Pathological classifications were made according to the WHO criteria of 1982 for renal pathology or the modified WHO criteria of 1995 by a panel of pathologists and nephrologists sinroutine clinic alpathological rounds. The rapymeasures were also made by the panel. Results:Primary glomerular diseases (PGD)accounted for 92.65% of the total renal biopsies, second aryglome rulonephritis (SGN) 7.35%. Mesangial proliferative glomerulonephritis (MsPGN) was the most frequent patholigical type (32.35%) of PGD, followed by focal segmental glomerulonephritis (FSGP) (26.47%),minimal change disease (MCD) (19.12%),membra-nous nephropathy (MN) (8.82%), focal segmental glomerulosclerosis (FSGS) (5.88%).The most frequent type of SGN was lupusnephritis (LN) (4.41%),followed by purpuric glomerulonephritis (HSPN) (1.47%). MN was the most frequent patholigical type (31.25%) of nephritic syndrome (NS), followed by MsPGN (25.0%),FSGS (12.5%),et al. MsPGN was the most frequent patholigical type (40.0%) of urine abnormal (Uab), followed by FSGP (32.5%),MCD (17.5%), et al.Conclusion: In Changshu district, MsPGN is still the most frequent pathological type in primary glomerular diseases. In SGN ,LN is the most frequent and female patients are still predominant. The indications are enlarged.

Key words:Renal biopsy;Retrospective analysis;Pathological classification

中图分类号:R 446.8

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)05-0033-02

我国的终末期肾脏疾病(ESRD)患者中,肾小球疾病占 54.4%^[1]。因此,早期正确诊断和有效防治是减少 ESRD 发生的前提,而经皮肾活检可对肾脏病进行精确判断和病理学分类,指导临床做出正确诊断。本院 1998 年开始开展经皮肾活检术,现将其中资料完整的 68 例肾活检患者的临床与病理资料进行分析总结,以了解其临床表现与病理类型间的关系。

1 临床资料

1.1 研究对象 68 例中男 30 例,女 38 例,年龄 15~61(34.7±10.4)岁,男女之比 0.79:1,病程 1 个月~12 年。本组 68 例患者均符合肾活检标准:不明原因的蛋白尿、血尿,急性肾功能衰竭,肾病综合征,肾功能急剧坏转的急性肾炎综合征,疑诊继发性或遗传性肾脏病者。

1.2 方法 B 超引导下,用自动肾穿刺活检枪经皮肾穿刺,取右肾下极外侧肾组织标本。标本送复旦大学上海医学院病理研究所肾病组,分别做 HE、PAS、PASM2-Mas2son 染色,必要时加用刚果红/碱性刚果红染色,光镜下观察。以辣根过氧化物酶标记的兔抗人 IgG、IgA、IgM 和 C3、C4、C1q 直接法免疫酶标染色,行免疫病理观察。对疑诊乙型肝炎病毒(HBV)相关性肾炎者,加做肾脏 HBV 抗原测定,单克隆免疫组化。患者均留取电镜树脂块行电镜检查。

1.3 诊断 临床分型:根据 1992 年国内修订的临床分类标准^[2],其中肾病综合征(NS)16 例,尿检异常型(Uab)40 例,慢性

肾衰(CRF)3 例,反复发作肉眼血尿型(R-GH)3 例,单纯性镜下血尿(IH)6 例。病理分型:根据 WHO(1982 年及 1995 年)肾小球疾病组织学分型修订方案分型标准^[3,4],本组中原发性肾小球疾病包括微小病变(MCD)13 例,局灶节段性增生性肾小球肾炎(FSGP)18 例,局灶节段性肾小球硬化(FSGS)4 例,系膜增生性肾小球肾炎(MsPGN)22 例,膜性肾病(MN)6 例;继发性肾小球肾炎包括狼疮性肾炎(LN)3 例,紫癜性肾炎(HSPN)1 例,糖尿病肾病(DN)1 例。

1.4 病理类型与临床分型的关系 见表 1。

病理分型	临床分型					
	NS	Uab	CRF	R-GH	IH	总计[例(%)]
MCD	1	7	0	2	3	13 (19.12)
FSGP	1	13	0	1	3	18 (26.47)
FSGS	2	2	0	0	0	4 (5.88)
MsPGN	4	16	2	0	0	22 (32.35)
MN	5	1	0	0	0	6 (8.82)
LN	1	1	1	0	0	3 (4.41)
HSPN	1	0	0	0	0	1 (1.47)
DN	1	0	0	0	0	1 (1.47)
总计[例(%)]	16(23.53)	40(58.82)	3(4.41)	3(4.41)	6(8.82)	68(100)

2 讨论

本组患者临床表现以 NS 与 Uab 为主(分别为 23.53%,58.82%),CRF、R-GH 及 IH 共计为 17.64%。与曾彩虹等^[5]报道的 Uab 最多(41.8%)、NS 次之(26.4%)的结果相近,而与赵

酒精性肝病 90 例临床分析

黄涛 曾凡荣

(河南省潢川县人民医院 潢川 465150)

摘要:目的:分析酒精性肝病患者发病情况及临床特点。方法:根据门诊及住院患者的饮酒量、饮酒时间、临床表现、肝功能检查、影像学检查、相应并发症、治疗等临床资料,进行分析和讨论。结果:酒精性肝病发病有增多趋势,长期饮酒史和 AST/ALT、GGT、TbIL 对酒精性肝炎的诊断有重要意义。A/G 比值随疾病进展而降低。慢性病毒性肝炎的饮酒者预后差,死亡的主要原因是肝硬化的晚期并发症。结论:酒精性肝病病情和预后与长期饮酒史(包括饮酒量、饮酒时间)有关。对于有饮酒嗜好的病人,应对其进行健康教育劝其戒酒,并定期监测 AST/ALT、GGT、TbIL 等生化指标,及早进行治疗,改善预后。

关键词:酒精性肝病;饮酒史;肝功能;临床分析

Abstract:Objective: To study the morbidity and clinical characteristics of alcoholic liver disease (ALD).Methods: The clinical data of 90 patients with ALD were analyzed statistically, Which included history of alcohol intake, clinical manifestations, liver function tests and radiology results. Results:The morbidity of ALD, especially alcoholic liver cirrhosis is increasing annually. Measurements of AST/ALT, GGT, TbIL and long-term alcohol abuse history are of important significance in diagnosis of alcoholic hepatitis, while the decrease of A/G ratio indicates the progression of disease. Those with chronic viral hepatitis have poor prognosis . The main causes for death are the complications at late stage of liver cirrhosis.Conclusion: The severity and prognosis of ALD may be related to the long-term alcohol abuse history (including the amount and duration of drinking).AST/ALT,GGT,TbIL,should be detected timely for the patients with alcohol addiction in order to diagnose and treat so as to improve their prognosis. And health education should also be given to them and their temperance should be encouraged.

Key words:Alcoholic liver disease;History of alcohol intake;Liver function ;Clinical analysis

中图分类号: R 575

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)05-0034-02

近年来随着我国社会经济的发展和生活水平的提高,饮食结构和生活习惯的改变,酒的生产和消耗不断增加,饮酒对身体各脏器的损害日益显现,酒精性肝病(Alcoholic liver disease, ALD)的发病率也明显增高,已成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病。本文就 1998 年 9 月~2006 年 6 月诊治的 90 例 ALD 患者的临床资料、诊治体会讨论分析如下:

1 资料及方法

1.1 研究对象 1998 年 9 月~2006 年 6 月在本院门诊及住院诊治的 90 例 ALD 患者,皆为男性,年龄 28~81 岁,平均年龄 48.5 岁。报道的 NS (43.75%)、Uab (41.25%)有一定的差异,可能与患者肾穿适应证的选择有关。本组患者病理分型以 MsPGN 为多(32.35%),其次为 FSGP(26.47%),MCD (19.12%),MN (8.82%),LN 占 4.41%,其他几型比例很小。

本组结果显示,临床表现为 NS 患者,其病理类型依次为 MN (31.25%)、MsPGN(25.0%)、FSGS (12.5%),MCD、FSGP、LN、HSPN、DN 各占 6.25%。Uab 患者的病理类型依次为 MsPGN(40.0%)、FSGP (32.5%)、MCD (17.5%)、FSGS(5.0%),MN、LN 各占 (2.5%)。表现为 CRF 的 3 例中,MsPGN 占 2/3, LN 占 1/3。表现为 R-GH 的 3 例中,MCD 占 2/3,FSGP 占 1/3。表现为 IH 的 6 例,MCD 占 1/2,FSGP 占 1/2。

病理分型为 MsPGN 的临床表现以 Uab 和 NS 居多 (分别占 72.73%、18.18%),FSGP 的临床表现以 Uab 多见 (72.22%),MCD 的临床表现以 Uab 多见 (53.85%),MN 的临床表现主要为 NS (83.33%),LN 临床以 NS、Uab、CRF 多见。本组原发性肾小球肾炎占 92.65%(63/68),显示其为最常见的肾小球疾病。本组原发性肾小球疾病比例明显高于文献报道水平^[5],可能与肾活检指征相对选择及样本数偏少有关。

近年来,继发性肾脏疾病的检出率逐渐增加,其中 LN 最为常见,这与对疾病的认识水平及检查手段的提高有关。然

龄 45 岁,全部病例根据饮酒史、症状、体征及相应辅助检查,诊断为 ALD,并除外代谢异常和药物等引起的肝损害。分为 3 组:酒精性脂肪肝(AFL)25 例、酒精性肝炎(AH)30 例、酒精性肝硬化(AC)35 例。

1.2 入选标准^[1] 根据 2001 年 10 月中华医学会肝病分会脂肪肝、酒精性肝病学组制定的酒精性肝病诊断标准(草案): (1)有长期饮酒史,一般超过 5 年,日折合酒精量超过 40g; (2)禁酒后 ALT、AST、GGT 明显下降,4 周内恢复正常,即在 2 倍正常上限值以下; (3)诊断时注意是否合并 HBV 或 HCV 而糖尿病肾病、骨髓瘤样肾病患者未行肾活检,主要是由于临床已确诊,患者难以接受肾活检。肾脏病仅凭临床表现及一些实验室检查有时难以确诊;而肾脏的病变程度与疗效密切相关,故有必要了解肾活检的重要性。肾活检是诊断、治疗、研究肾脏病一项不可替代的手段,充分认识肾脏疾病病理类型与临床表现间的关系,可减少临床治疗的盲目性,为肾脏病的诊治开创广阔的前景。

参考文献

[1] Li L. End- stage renal disease in China [J].Kidney Int, 1996, 49(1): 287
[2]王海燕,郑法雷,刘玉春,等.原发性肾小球疾病分型与治疗及诊断标准专题座谈会纪要[J].中华内科杂志, 1993, 32(2): 131
[3]Churg J, Sobin LH. Renal disease classification and atlas of glomerular disease [M].Tokyo: Ikagu Shoin medical publishers Inc, 1982.4
[4]Churg J, Bernstein J, Gassock RJ. Renal disease classification and atlas of glomerular disease [M].New York:Ikagu Shoin medical publishers Inc, 1995.4
[5]曾彩虹,陈惠萍,俞雨生,等.22 年肾活检资料的流行病学分析[J].肾脏病与透析肾移植杂志, 2001, 10(1): 3
[6]赵瑛瑛,王建生,张文吉.肾活检 80 例临床与病理分析[J].郑州大学学报(医学版), 2004, 39 (3): 519~520

(收稿日期: 2007-02-26)