

# 什么是肾病综合症？

肾病综合症具有以下特征：

- 水肿 - 指肌体组织中过多的液体累积，导致面部、腿部或脚踝肿胀，令体重快速增加。
- 蛋白尿 - 尿液含有大量蛋白质（超过3至3.5克/天），可从小便里的泡沫来鉴定。
- 低血脂 - 血液中白蛋白含量低（低于30克/升）。

## 肾病综合症是怎样形成的？

肾脏中有数百万个称为肾小球的过滤器，用来过滤血液中的废物及防止如蛋白质等大分子从血液排出。肾小球如果损伤了会使血液中的蛋白质（如白蛋白）渗漏到尿液中，令其排泄增加造成蛋白尿，进而降低血液中的白蛋白水平，渐渐导致肌体组织内液体积聚引发水肿。

## 病因是什么？

肾病综合症可以分为先天性，原发性（单单肾脏受损）以及继发性（除肾脏以外也影响其他器官）。

**原发性病因包括：**

- 微小病变肾病 (Minimal Change Disease, MCD)，指显微镜下无法观察到肾小球损伤的变化却能在强大的电子显微镜下发现微小病变，而因此得名。该病常见于儿童，但青少年和成人也均可患病。
- 局灶节段性肾小球硬化症 (Focal segmental glomerulosclerosis, FSGS)，指部分肾小球衰竭和疤痕的形成而导致硬化。这是儿童和青少年肾病综合症的原因，也是成人肾功能衰竭的病因。
- 膜性肾病 (Membranous nephropathy, MN)，指肾小球血管壁增厚的状态。该病常见于成人。

**继发性病因包括：**

- 糖尿病肾病，由长期糖尿病所造成。多见于晚期糖尿病患者。
- 系统性红斑狼疮，一种自身免疫性疾病。可影响身体多种器官包括肾脏，引发肾病综合症。



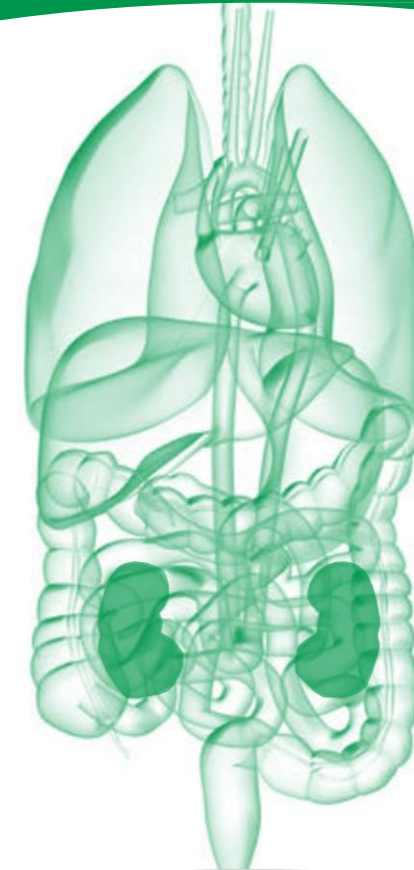
Diabetes & Metabolism Centre  
Level 4  
17 Third Hospital Avenue  
Singapore 168752  
[www.sgh.com.sg](http://www.sgh.com.sg)  
General Enquiries: 6222 3322  
Appointments: 6321 4377

注册编号：198703907Z  
上述信息截至2018年3月正确无误

PATIENTS. AT THE HEART OF ALL WE DO.®

肾脏科部

# 患者信息 肾病综合症



Singapore  
General Hospital  
SingHealth

## 如何诊断？

- 尿液测试，测定尿液中的蛋白质含量。
- 血液测试，评估肾功能、寻找自身抗体和病毒感染等其他相关病症。
- 肾脏活检，通过局部麻醉和超声引导将少量肾组织样品取出，用显微镜检查。
- 必要时也可以对肾脏和其他器官进行影像诊断。

## 肾病综合症还会引发什么风险？

- 肾功能受损衰竭，早期没有明显的无症状。可是当肾功能持续恶化，肾功能衰竭的症状便会出现，包括呼吸短促、虚弱，疲倦和食欲不振
- 血脂代谢紊乱，血脂或胆固醇（包括胆固醇和三酸甘油酯）浓度大幅增高，可增加患上冠状动脉疾病的风险。
- 血栓和栓塞并发症，因抗凝血因子蛋白的缺失而增加血块形成的风险。
- 感染，因尿液中的保护性免疫球蛋白的缺失而增加感染的风险。

## 如何治疗？

### 一般治疗

- 使用利尿剂，帮助排出多余的水和盐。
- 使用抗凝疗法或血液稀释剂，防止蛋白质严重漏出时形成血块。
- 使用血管紧张素转换酶抑制剂（ACE inhibitor）、血管紧张素受体酶抑制阻断剂（angiotension receptor blockers, ARB）或抗高血压剂等药物，帮助降低血压、防止肾脏疾病恶化和蛋白排入。
- 限制食盐摄入。

### 急性治疗

- 使用免疫抑制剂，改变身体免疫系统以减少肾细胞损伤的药物。这些药物往往会产生副作用。
- 如果肾功能已严重受损，可能需要使用透析或肾脏替代疗法来治疗。

### 原发性和继发性疾病治疗

- 微小病变肾病：一般能够采用糖皮质激素（类固醇）来治疗，但是复发率高。所以，为了缓解病情，可能需要使用其他免疫抑制剂来进行治疗。
- 局灶节段性肾小球硬化症：可分为原发性或继发性来处理。原发性的治疗与微小病变肾病相似。继发性的则可使用ACE抑制剂、ARB或抗高血压剂来治疗。
- 膜性肾病：建议轻度症状的患者先观察病情是否有恶化或引起并发症。免疫抑制治疗一般可将病情推迟约6个月或直至症状恶化才使用免疫抑制治疗。但是如果病情从一开始就存在着严重症状，或者在检测期间病情恶化，则应该开始深入治疗。
- 糖尿病：通过病情管理包括监控血糖水平、胆固醇和血压。
- 狼疮：患有肾病综合症或出现肾功能恶化的狼疮患者，可使用类固醇和免疫抑制剂来治疗。

## 肾病综合症患者的长期预后是什么？

肾病综合症患者的长期预后取决于原发性病因、诊断时间和患者的健康状况。如果能及早诊断，患者便有更多控制疾病的方法。如果炎症和瘢痕已达到无法抑制的程度，那患者就需要长期接受肾脏替代疗法来治疗。

治疗见效且进入缓解期的患者，通常情况会变得良好。但是患者必须定期复诊和做血检和尿检，因为疾病可能会复发或甚至进展到更严重的阶段以致需要重复治疗。

使用免疫抑制剂的患者必须定期复诊、监控肾功能和尿中蛋白质的排出量以及治疗并发症。