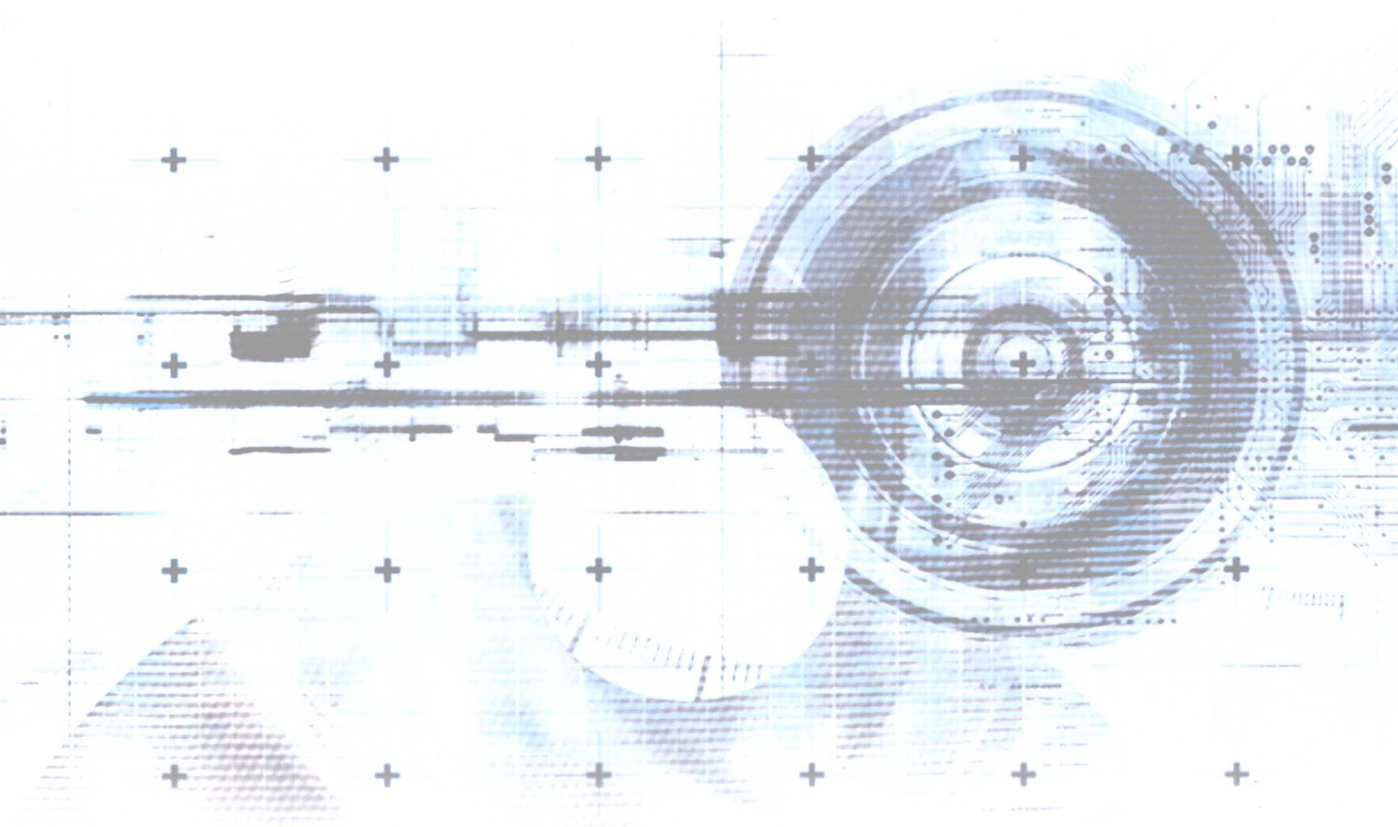


今日临床丛书

总主编 黄 峻

肾脏疾病诊断流程与 治疗策略

邢昌赢 主编



 科学出版社
www.sciencep.com

今日临床丛书

内容简介

总主编 黄 峻

肾脏疾病诊断流程与 治疗策略

邢昌赢 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是由南京医科大学第一附属医院肾内科骨干医生编写的一部反映肾脏病学基础知识和最新进展的专著。全书共十八篇,涵盖肾脏病专业知识和肾脏专科技术,如肾小球病、肾小管-间质病、感染性疾病、系统性疾病肾脏病变和急、慢性肾衰竭,以及肾脏病理、血液净化技术等,内容全面,图文并茂。其最大特点是,结合临床经验和国内外最新文献及循证医学证据,总结出肾脏病的临床诊断流程和治疗流程,易于读者学习掌握和指导临床实践,实用性强。

本书适合肾脏科医师阅读,也适合研究生教育和继续医学教育使用。

图书在版编目(CIP)数据

肾脏疾病诊断流程与治疗策略 / 邢昌赢主编. —北京:科学出版社,2007
(今日临床丛书)

ISBN 978-7-03-019515-9

I. 肾… II. 邢… III. 肾疾病-诊疗 IV. R692

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 117705 号

责任编辑:郑 红 黄 敏 / 责任校对:张怡君

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2007 年 8 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2007 年 8 月第一次印刷 印张: 31 1/4 插页: 4

印数: 1—3 000

字数: 730 000

定价: 98.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换〈环伟〉)

《今日临床丛书》学术委员会

(以姓氏汉语拼音为序)

- | | | |
|-----|-----------------|---------------|
| 陈灏珠 | 复旦大学附属中山医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 陈香美 | 中国人民解放军总医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 樊代明 | 第四军医大学 | 院士、教授、博士生导师 |
| 高润霖 | 中国医学科学院阜外心血管病医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 高 妍 | 北京大学第一医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 黄 峻 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 李舜伟 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 林三仁 | 北京大学附属第三医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 邱海波 | 东南大学附属中大医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 阮长耿 | 苏州大学医学院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 孙凌云 | 南京大学医学院附属鼓楼医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 于生元 | 中国人民解放军总医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张奉春 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 赵忠新 | 第二军医大学附属长征医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |

《今日临床丛书》编委会

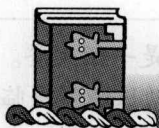
总 主 编 黄 峻

编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

陈吉庆	陈亦江	程 雷	范卫民	范卫新
傅 震	黄 峻	黄祖瑚	李建勇	刘 超
刘嘉茵	苗 毅	施海彬	施瑞华	束永前
孙丽洲	万 琪	王 林	邢昌赢	殷凯生
袁志兰	张劲松	张缪佳	张 炜	周国平

《肾脏疾病诊断流程与治疗策略》编写人员

主 编	邢昌赢		
副主编	刘 佳	俞香宝	毛慧娟
秘 书	孙 彬		
编 者	(以姓氏汉语拼音为序)		
	何伟春	胡建明	刘 佳
	毛慧娟	欧阳春	任海滨
	孙 彬	王宁宁	邢昌赢
	杨 光	俞香宝	曾 鸣
	张 波	张承宁	张 莉



今日临床丛书

前言

《今日临床丛书》终于进入各大书店的柜台和读者的案头,我们感到由衷的高兴,这是各个方面鼎力合作的结果。这套丛书的出版是时代的需要,是临床医师们的期盼,也是社会和病人的福音。

临床医学的发展催生了《今日临床丛书》。当今,知识爆炸、信息剧增,在临床医学领域尤其令人瞩目。医疗设备推陈出新,新的技术层出不穷。脏器移植技术日臻成熟,介入技术广泛应用。新的药物不断问世,专业知识的更新周期已缩短至3~5年,今日的临床工作迫切需要反映当前的技术和水平,并能不断更新再版的书籍,这套丛书正是在这样的大环境下应运而生的。

医学教育的进步和医学教育模式的转变需要《今日临床丛书》。近十多年来,我国的医学教育发生了极其深刻的变化。除了在校教育更加规范、水平不断提高外,住院医师规范化培训、医学继续教育、专科医师培养等陆续展开;对在职医师提出“三基三严”的要求;对重大技术,如器官移植、介入技术、辅助生殖等实施准入制或审批制。我们的医学教育正在或已经与世界接轨。严格、规范和终生性的医学教育是培养高素质、高水平医师的制度保证,也是维护病人安全和利益的基本条件。用于毕业后教育正是这套丛书编写的主要目的。

中青年临床医师自身素质的提高期盼《今日临床丛书》。今天的临床医师承受着巨大的压力。他们自进入医学院校,选择从医作为自己的终生职业,就十分清楚自己的责任,决心义无反顾地向前进。他们需要不断地更新知识,需要了解用来治病救人的各种方法和手段,需要了解服务对象——病人的心理、病理和精神状态,需要……这套丛书可以成为他们的良师益友。

循证医学的进步呼唤着《今日临床丛书》。循证医学的问世是20世纪后期临床医学最重大的进展之一。它使旧的经验医学模式转变为新的以证据为基础的循证医学模式。作为循证医学基础的临床多个领域开展的大型随机对照试验提供了丰富的临床证据,改变了许多传统的理念和观念,也更新了许多疾病的治疗方案,深化了我们对许多常用技术、药物、检查方法等的认识,还使我们首次真正能够从改善病人预后这个基本立足点来审视我们的行为和举措。近几年不断颁布的各种指南、治疗建议和专家共识,正是循证医学的产物,也是循证医学在临床各领域实践的具体体现。今天的临床医师不能不了解这些新的证据,不能不了解这些指南和共识,更不能不懂得循证医学。现代临床医学需要一套既能反映循证医学的进展、体现循证医学的观念,又能在医疗工作中实践循证医学的专著,这套丛书正好能够承担这一历史使命。

《今日临床丛书》在编写上突破传统的医学著作的写作模式,注重实用性,并密切关注当今医学动态,遵循循证医学程序,强调临床思维能力的培养。这套丛书提供给读者的是

一张渔网或渔具,而不是一盆鲜鱼;是做厨师的技能,而不是一顿大餐。

《今日临床丛书》有三个突出的特点。一是实用性,帮助医师解决临床上可能遇到的实际问题,提出有关疾病诊断和治疗的具体可行的方案。如需涉及理论,也只是介绍与疾病诊疗密切相关的知识,且具有新颖性。二是注重证据又不排斥经验,即贯彻循证医学的原则和理念,尽量采用大型随机对照临床试验、荟萃分析和系统性评价提供的证据,以充分体现临床医学的进步和现代医学模式的转变。三是遵循临床思维的程序。疾病是演变的,病情是变化的,同样的治疗方法、同一种药物施于不同的病人或同一个病人的不同病期,其效果可能完全不同。本书旨在指导临床医师运用动态的、辩证的、多种因素相互影响的思维方法来诊治疾病。

《今日临床丛书》主要的读者对象为住院医师和主治医师。著名临床医学家吴英恺教授说过,“大学毕业后的十年是一个人专业学习的黄金时代”,“不在这一阶段实践好、学习好,以后的上进、提高就十分困难”。这一时段的临床医师正是奋斗在医疗工作第一线的主力军,千钧重担肩上挑。他们服务的对象是病人,是失去健康的人,是渴望着能够重新回到社会、回到家庭以及对未来、对生活充满憧憬的普通人。健康所系,生命所托,疾病千变万化,处置失当或稍有不慎就可铸成大错,造成无可挽回的损失。因此,敬爱的周恩来总理曾经告诫我们:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品。”这套丛书将帮助我国责任在肩的中青年临床医师走上成熟和成功之路。

本套丛书的近百名作者主要来自南京医科大学第一附属医院。这家医院有着70多年历史,是中国人自己创办的第一所西医医学院的主要附属医院,近几年依托当地繁荣的经济和深厚的人文底蕴,在各方面的大力支持下,获得了跨越式的发展。她拥有1800张病床,年门、急诊病人数量超过230万,在规模和水平上已进入全国医院的先进行列。“博学至精、明德至善”,“德术并举、病人至上”的治学原则和从医规范深入人心。衷心地感谢各位作者,在繁忙的医、教、研和管理之余,秉承传道授惑、求真务实和一丝不苟的精神,本着出精品的信念,广泛收集资料,结合自己的临床工作经验和专业知识,精心撰写并多次修改了文稿。此书是集体努力的成果,体现了各位作者的辛劳。

我要诚挚地感谢审阅本书的各位专家,感谢为本套丛书编写献计献策的各位教授。他们都是国内外享有盛名的临床医学专家和教授,有的还是中国科学院和工程院的院士,且大多在医疗、教学岗位上肩负重任。他们不仅慨然应允作为本书的评阅人或学术委员会的成员,而且在各个层面上都积极参与,身体力行,贡献良多。没有他们的鼓励和支持,这套丛书不可能问世;没有他们的参与和努力,这套丛书不可能达到高质量。他们对临床医学专业的深切关注、对中青年医师的坦诚提携,体现了老一辈医学专家的高风亮节和博大胸怀,永远值得我们学习和铭记。

本套丛书内容之丰富、涉及面之广泛,是我们从未遇到的;临床医学发展之迅捷、知识更新之快速,也是前所未有的。我们虽竭尽全力,但限于水平和经验,难免存在疏漏和差错,敬请同道和广大读者不吝批评指正。

王峰

于南京医科大学第一附属医院

2007年6月25日

序

《今日临床丛书——肾脏疾病诊断流程与治疗策略》是由中华肾脏病学会全国委员、江苏省肾脏病学会副主任委员、江苏省肾脏病质量控制中心主任邢昌赢教授主编,由其领导的南京医科大学第一附属医院(江苏省人民医院)肾内科的骨干医生们编写的一本肾脏病学专著。南京医科大学第一附属医院肾内科是国内建科较早的肾脏专科,该科年门诊量超过5万人次,年住院病人超过1500人,积累了丰富的临床经验。编者群年轻有为,善于接受最新知识,把临床经验和最新进展相结合,形成了本书实用性和理论性并重的特点。诊断流程图和治疗流程图是本书的一大亮点,集中概括了临床复杂的思维过程,富有创新性。

很欣喜地看到本书的出版,它为肾内科专科医师的培养和继续教育提供了很好的教材。

陈香美

2007年3月于北京

前 言

随着人们生活水平的提高和保健意识的增强,临床上肾脏疾病患者的检出率不断增加,肾脏病科不再是“小科”。因此,急需在三级医院高年资住院医师和肾脏专科主治医师中普及和提高对肾脏病的认识。如何能让读者在短时间内“入门”,掌握肾脏病的诊断思路和治疗原则,是本书编写中重点要解决的问题。编者们结合自己的临床经验,参阅大量最新国内外文献,尤其是近年循证医学的证据及国际肾脏病指导意见,总结出肾脏病的诊断流程图和治疗流程图,将复杂的临床思维过程简洁明了地展示出来,让读者一目了然,易于学习掌握和指导临床实践。

本书除了介绍肾脏病专业知识和进展外,对肾脏专科技术尤其是各种血液净化技术也作了专门叙述。此外,还设有典型病例分析,以拓宽读者视野,提高诊断水平。本书的编写力求内容丰富,能反映本专科“今日”水平,同时形式新颖,图文并茂,简明实用。

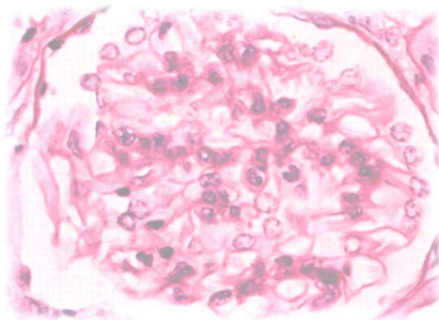
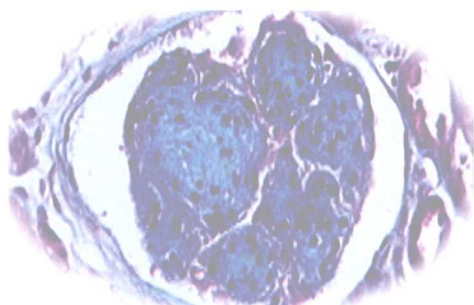
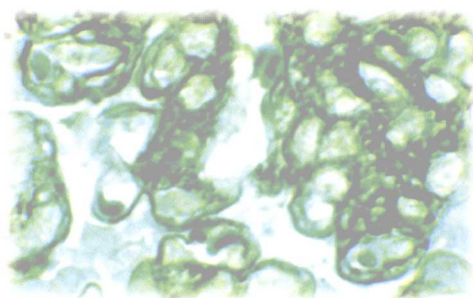
本书的出版得到了南京医科大学第一附属医院院领导、教育处的大力支持,得到了中华医学会肾脏病学分会主任委员、解放军总医院肾内科主任陈香美教授以及科学出版社的领导 and 编辑同志的帮助和指导。在此,一并表示由衷的感谢。

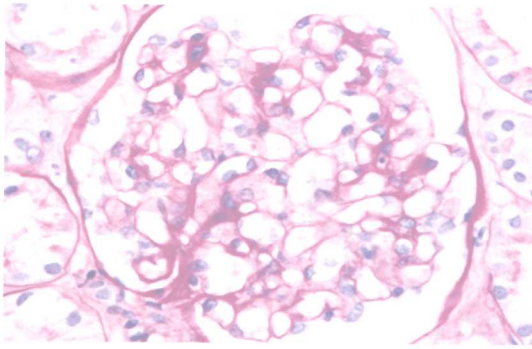
由于参编人员较多,在内容繁简与形式上不尽一致,限于编者的水平,疏漏与不足之处在所难免,诚挚地冀望广大读者批评指正。

邢昌赢

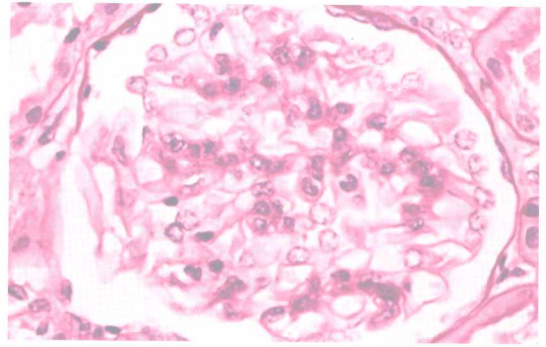
2007年3月于南京

彩 图

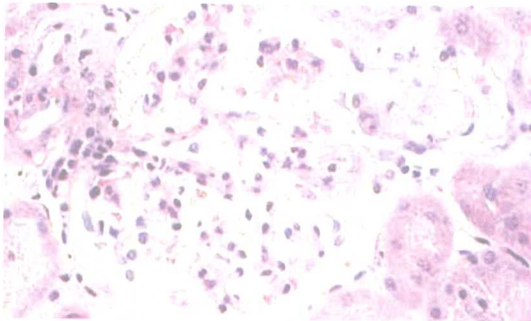




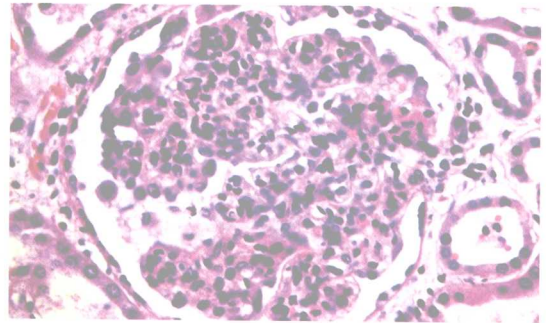
彩图 6-1 轻微肾小球病变时肾小球基本正常 (PAS × 400)



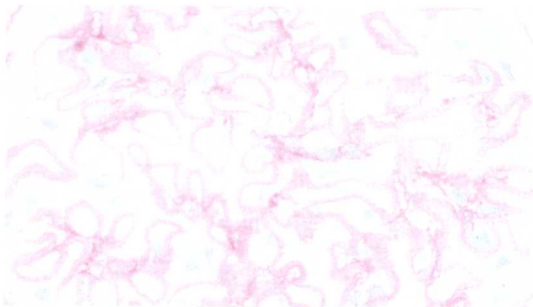
彩图 7-1 肾小球的节段性系膜细胞增多 (HE × 400)



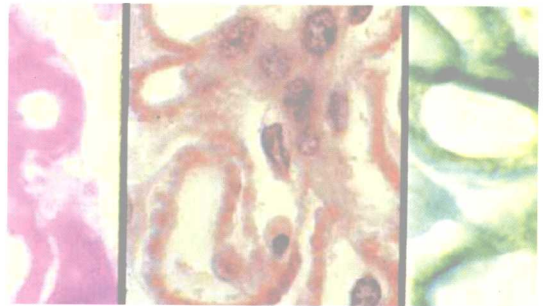
彩图 8-1 肾小球系膜细胞增生伴基质轻度增多 (HE × 400)



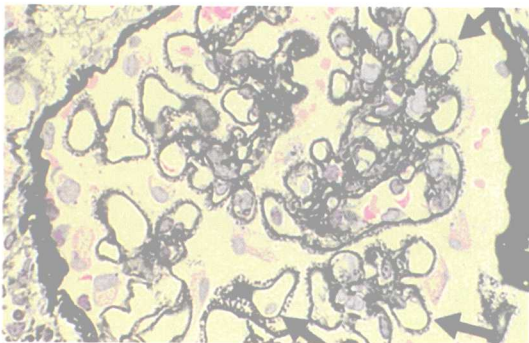
彩图 9-1 内皮细胞、系膜细胞增生, 可见中性多形核粒细胞和单核细胞浸润



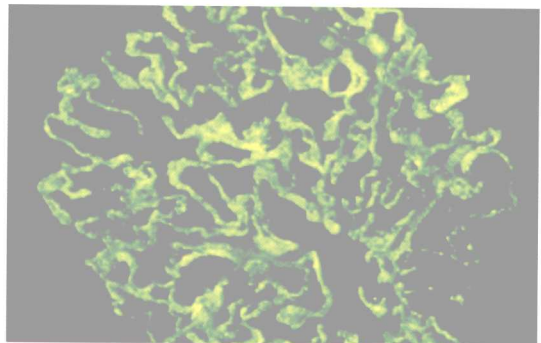
彩图 10-1 肾小球周边毛细血管弥漫、均匀一致性增厚 (PAS × 400)



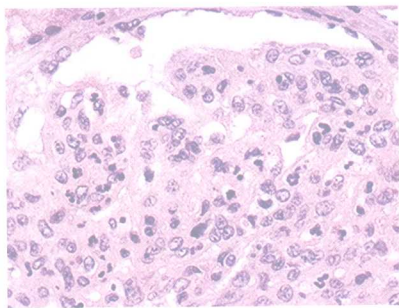
彩图 10-2 上皮侧可见红色蛋白样物质沉积 (Masson × 400)



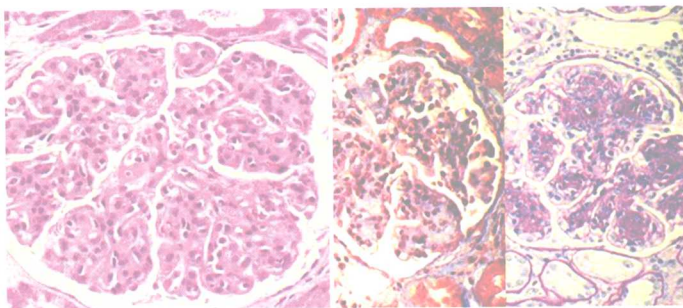
彩图 10-3 基膜钉突形成 (PASM × 400)



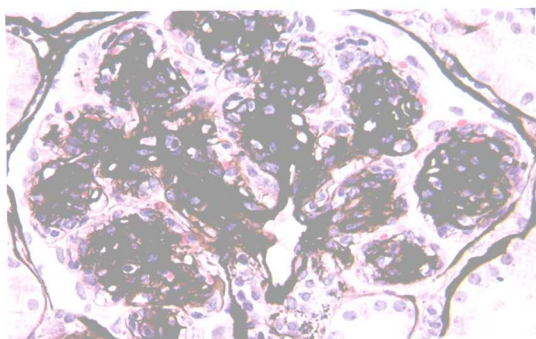
彩图 10-4 IgG 呈颗粒状沿毛细血管袢分布



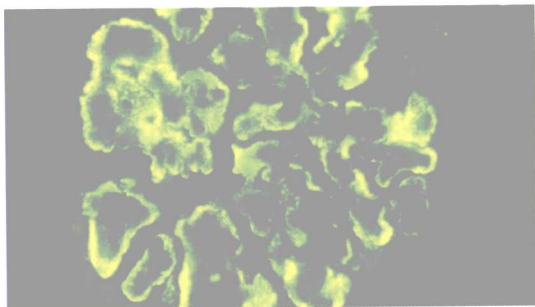
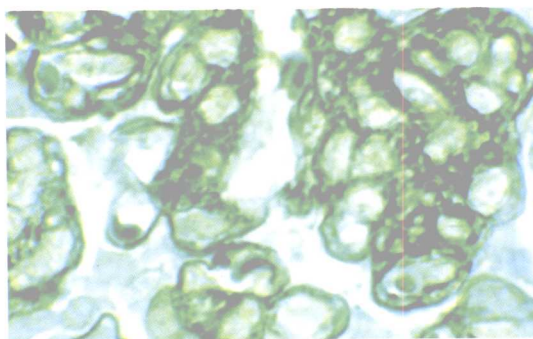
彩图 11-1 系膜细胞重度增生、基质重度增多，肾小球毛细血管壁增厚及内皮细胞增生，单核细胞及中性粒细胞的浸润 (HE × 400)



彩图 11-2 系膜明显增生，肾小球呈分叶状结构，肾小球毛细血管壁弥漫性增厚、双轨形成 (左 PAS × 400 右 Masson × 400)



彩图 11-3 肾小球毛细血管壁弥漫性增厚、双轨形成 (PAM × 400)



彩图 11-4 免疫荧光示块状及条带状补体 C3 沿基膜呈周边性的沉积 (MPGN- II 型)

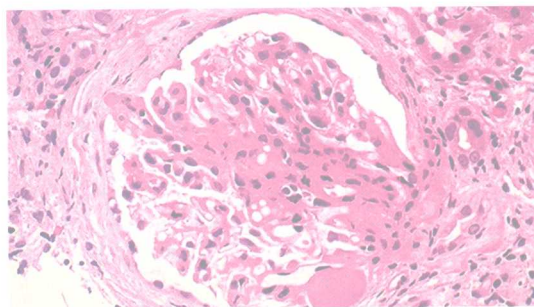
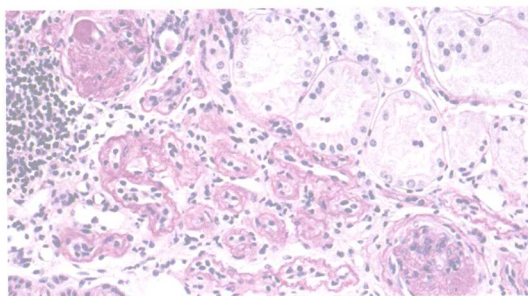
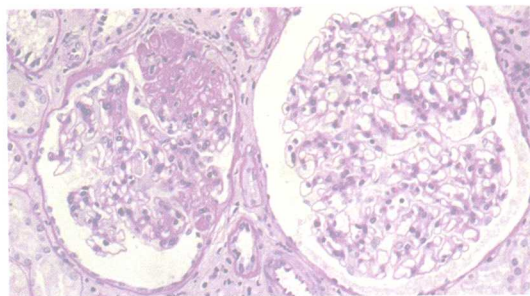


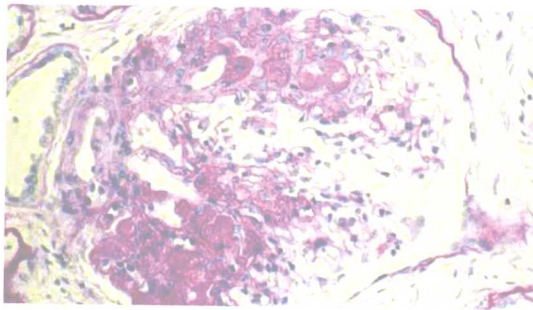
图 12-1 肾小球中间部位的节段性硬化 (HE × 400)



彩图 12-2 肾小球硬化 (7/15)
间质炎症细胞浸润，小管萎缩 (PAS × 400)



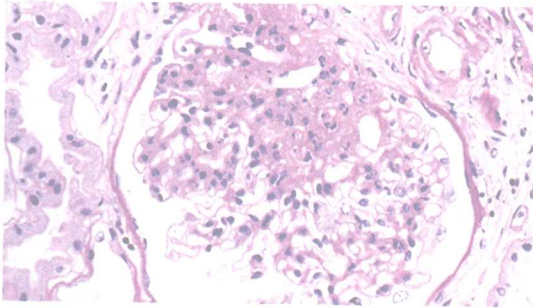
彩图 12-3 一个肾小球节段性硬化、另一个肾小球代偿性增大 (PAS × 400)



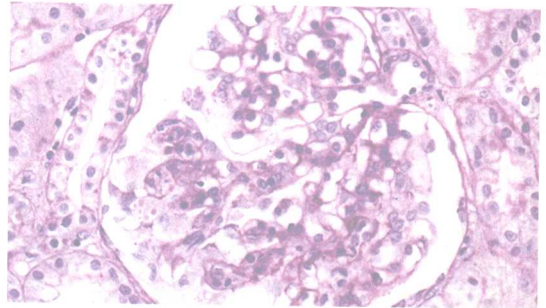
彩图 12-4 肾小球节段性硬化 (PAS × 400)



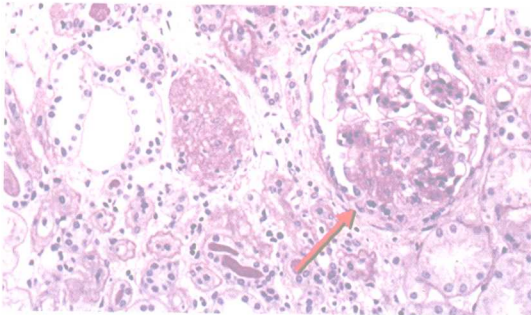
彩图 12-5 肾小球节段性硬化 (PAM × 400)
focal segmental glomerulosclerosis: 局灶性节段性肾小球硬化



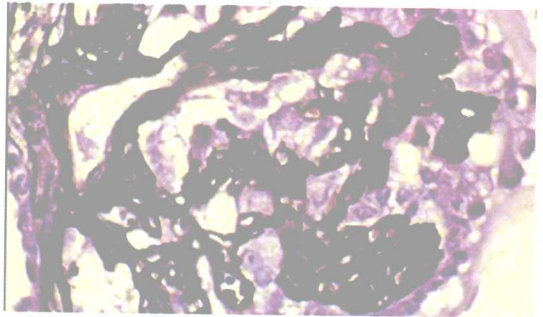
彩图 12-6 门周型 FSGS
肾小球肥大和粘连常见，动脉透明样变与门周的透明样变 (PAS × 400)



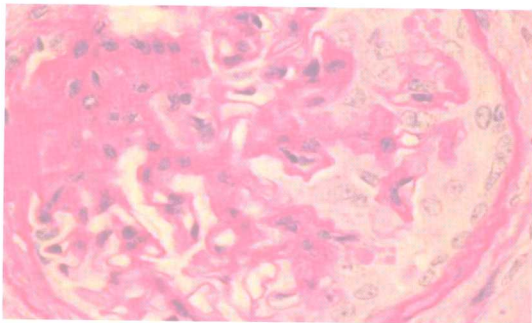
彩图 12-7 细胞型 FSGS
毛细血管内增生的细胞包括泡沫细胞、内皮细胞，足细胞的增生和肥大 (PAS × 400)



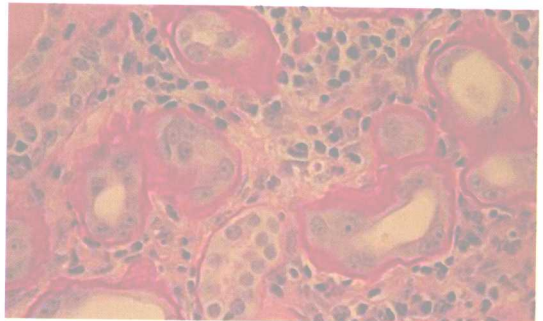
彩图 12-8 顶端型 FSGS
病变在尿极，毛细血管袢和包曼囊粘连，足细胞与壁层上皮细胞融合 (PAS × 400)



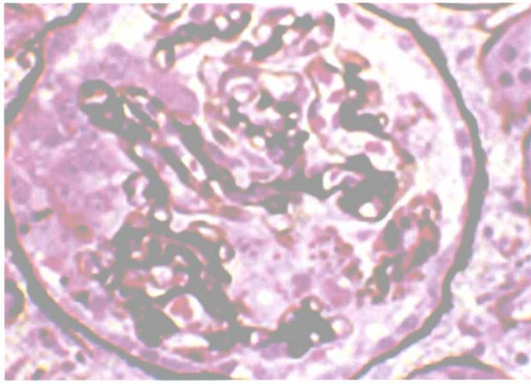
彩图 12-9 塌陷型 FSGS
球性毛细血管袢塌陷，肥大、增生的足细胞充满包曼囊腔 (PAM × 400)



彩图 13-1 肾小球局灶节段性毛细血管腔变窄，上皮细胞肥大、增生 (PAS × 600)



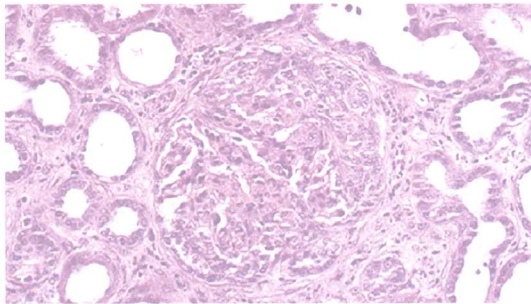
彩图 13-2 间质淋巴细胞浸润常，以单核细胞为主，肾小管扩张、萎缩 (PAS × 400)



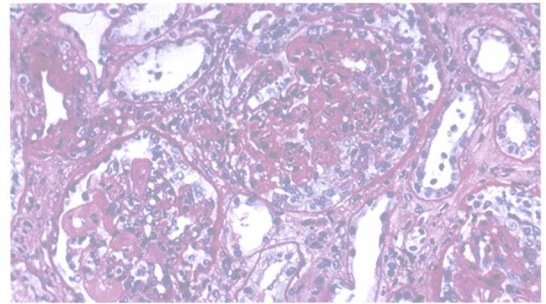
彩图 13-3 肾小球局灶节段性毛细血管袢塌陷、毛细血管腔变，基膜皱缩，折叠，上皮细胞肥大、增生 (PAM × 400)



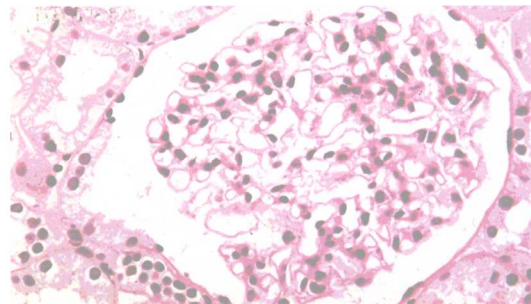
彩图 13-4 肾小球球性毛细血管袢塌陷、毛细血管腔变窄，基膜皱缩、折叠(PAM, × 600)



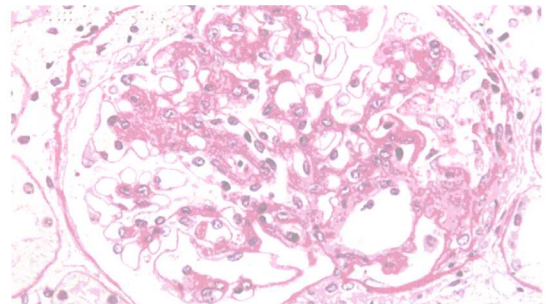
彩图 14-1 细胞性新月体 (HE × 400)



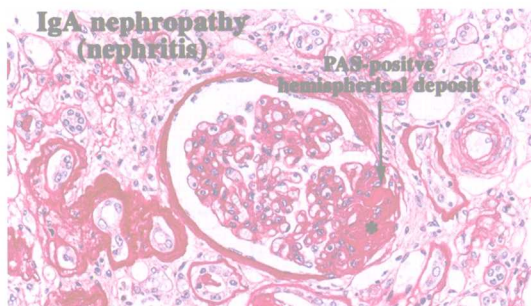
彩图 14-2 细胞性新月体 (PAS × 400)



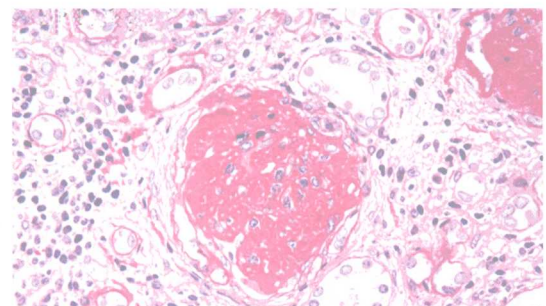
彩图 15-1 IgA N
轻微病变



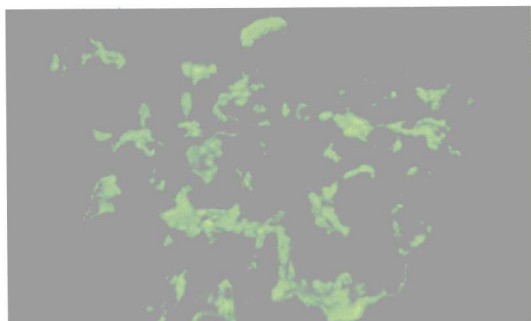
彩图 15-2 IgA N
系膜增生性肾小球肾炎



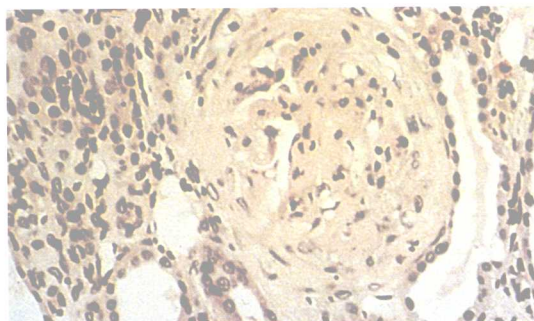
彩图 15-3 IgA N
局灶性节段性肾小球硬化；IgA nephropathy (nephritis):
IgA 肾病；PAS-positive hemispherical deposit: PAS 阳性的
半球状沉淀



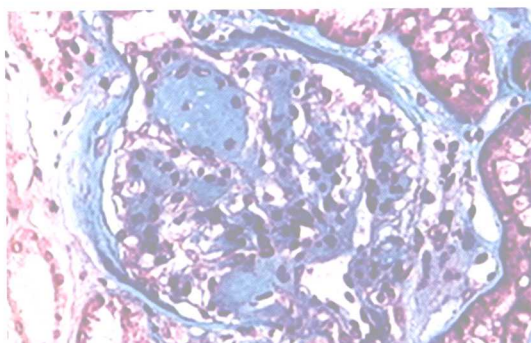
彩图 15-4 IgA N
增生硬化性肾小球肾炎



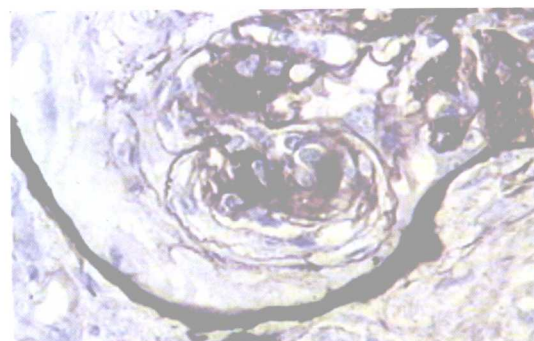
彩图 15-5 IgA 肾病



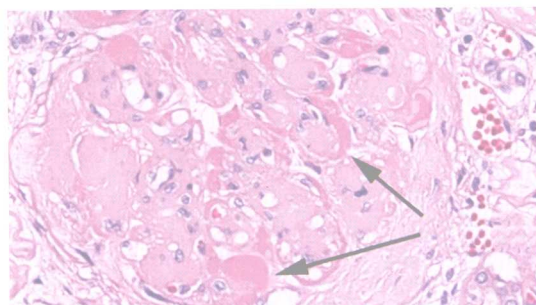
彩图 19-1 肾小球纤维化, 形成无结构的玻璃样小团



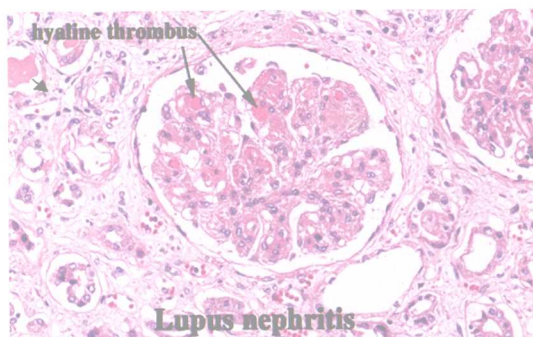
彩图 53-1 糖尿病肾病光镜典型表现
肾小球结节性硬化 (K-W 结节)



彩图 53-2 肾小球毛细血管微动脉瘤样扩张

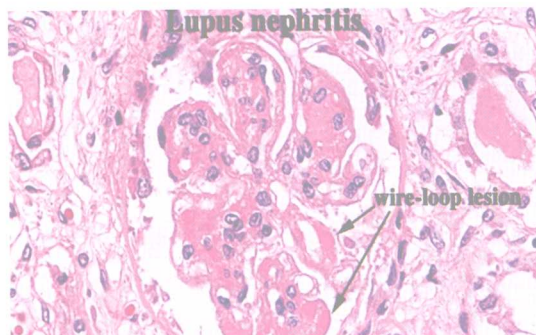


彩图 53-3 肾小球玻璃样物质沉积于内皮下形成“纤维帽”



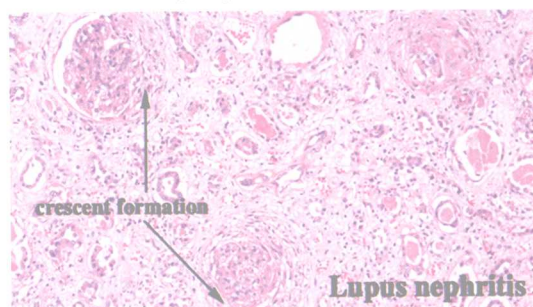
彩图 60-1 LN

肾组织病理可见透明血栓; hyaline thrombus: 透明血栓;
lups hephritis: 狼疮肾炎



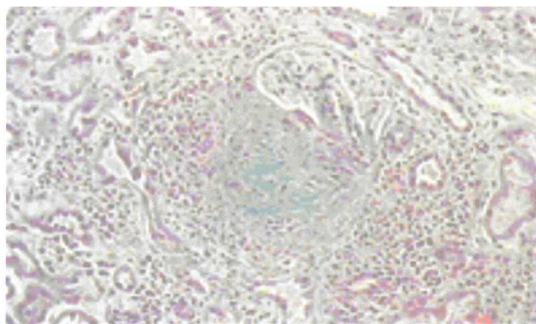
彩图 60-2 LN

肾小球内免疫复合物沉积, 呈“铁线圈”样改变; lups
hephritis: 狼疮肾炎; wire-loop lesion: 线圈损害



彩图 60-3 LN

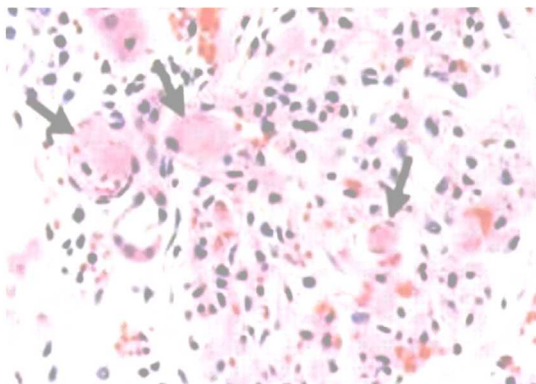
肾小球内细胞性新月体形成; lupus hephritis: 狼疮肾炎;
crescent formation: 新月体形成



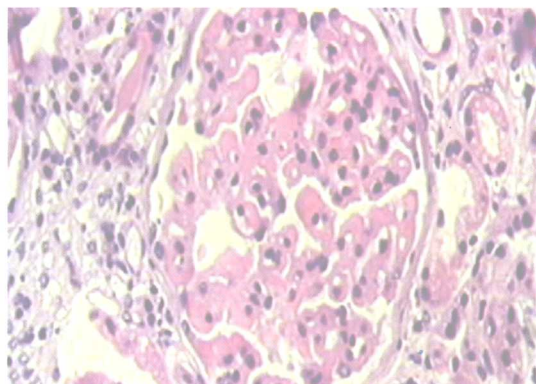
彩图 62-1 WG
可见肾小球周围肉芽肿形成



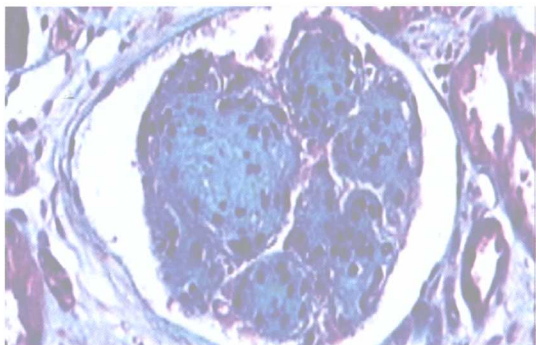
彩图 63-1 系统性硬化症高血压危象患者存在严重的肾脏小动脉硬化，没有炎症细胞的浸润



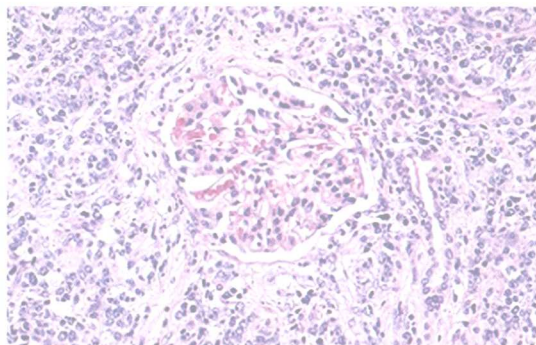
彩图 71-1 肾脏入球小动脉、毛细血管袢形成微血栓，血管充血



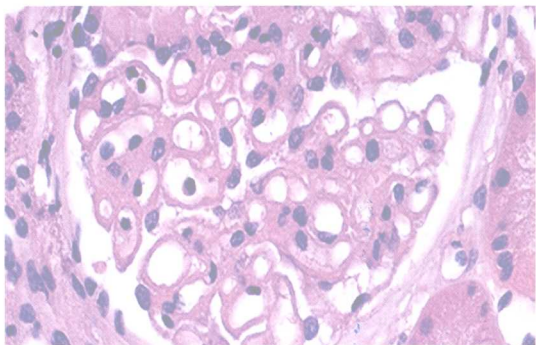
彩图 72-1 光镜见肾小球基膜增厚



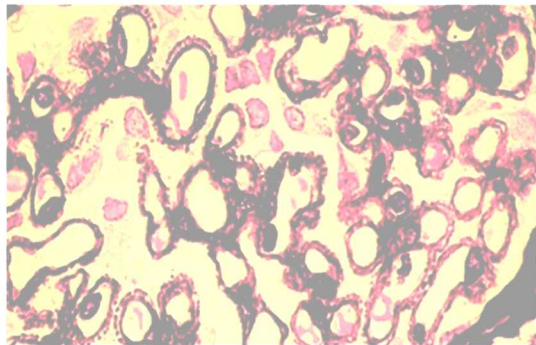
彩图 72-2 光镜下可见结节状改变



彩图 76-1 淋巴瘤累及肾脏



彩图 82-1 乙肝相关性肾病（膜性肾病）



彩图 82-2 乙肝相关性肾病，可见明显钉突