

# 现代肾脏病学

中山医科大学 叶任高

中国人民解放军第一八三医院 梅先受

主编



广东科技出版社

# 现代肾脏病学

主编

叶任高 梅先受

编者

中国人民解放军183 医院

梁思礼 王美玲 施安华

刘灵秀 熊宗凡 王怀国

广东科技出版社

## 现代肾脏病学

叶任高 梅先受 主编

编写人员

中国人民解放军 183 医院

梁思礼 王美玲 施安华

刘贝秀 熊宗凡 王怀国

广东科技出版社出版发行

广西玉林大众印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 14.375印张 290,000字

1986年6月第1版 1986年6月第1次印刷

印数 1—2,000册

统一书号 14182·172 定价2.80元

# 目 录

第一篇 总论 .....	( 1 )
第一章 肾脏的解剖学和组织学 .....	( 1 )
第一节 肾脏的大体解剖 .....	( 1 )
第二节 肾脏的组织学 .....	( 2 )
第二章 肾脏的生理 .....	( 10 )
第一节 肾血流量 .....	( 11 )
第二节 肾小球毛细血管的滤过功能 .....	( 12 )
第三节 肾小管和集合管的重吸收和排泌功能 .....	( 15 )
第四节 肾脏对钠的转运 .....	( 17 )
第五节 肾脏对水的调节 .....	( 21 )
第六节 肾对其它物质的调节 .....	( 28 )
第七节 肾对酸碱平衡的调节 .....	( 31 )
第八节 肾脏的内分泌功能 .....	( 33 )
第三章 肾脏病的检查方法 .....	( 37 )
第一节 病史和体检 .....	( 37 )
第二节 实验室检查 .....	( 37 )
第三节 X线检查 .....	( 47 )
第四节 B型超声切面显象检查 .....	( 50 )
第五节 放射性核素检查 .....	( 51 )
第六节 肾活检 .....	( 54 )

<b>第四章 肾脏病的常见临床表现</b>	.....	( 57 )
第一节 常见症状	.....	( 57 )
第二节 排尿困难	.....	( 59 )
第三节 肾性水肿	.....	( 62 )
第四节 肾实质性高血压	.....	( 66 )
第五节 蛋白尿	.....	( 72 )
第六节 血尿	.....	( 80 )
<b>第五章 肾脏病的诊断逻辑思维程序</b>	.....	( 87 )
<b>第二篇 肾功能衰竭</b>	.....	( 92 )
<b>第六章 慢性肾功能衰竭</b>	.....	( 92 )
第一节 发病机理	.....	( 93 )
第二节 原发病及其诊断	.....	( 96 )
第三节 可逆转的尿毒症	.....	( 99 )
第四节 水、电解质失调及其治疗	.....	( 100 )
第五节 钙磷代谢失调与骨病及治疗	.....	( 106 )
第六节 循环和呼吸系统表现及治疗	.....	( 109 )
第七节 消化系统表现及其治疗	.....	( 114 )
第八节 血液系统表现及其治疗	.....	( 115 )
第九节 并发感染及其治疗	.....	( 116 )
第十节 神经肌肉系统和皮肤症状及治疗	.....	( 119 )
第十一节 内分泌失调	.....	( 120 )
第十二节 代谢失调	.....	( 121 )
第十三节 饮食疗法和必需氨基酸疗法	.....	( 124 )
第十四节 慢性肾功能衰竭病者的药物用量	.....	( 127 )

第十五节 其它可供选用的治疗方法	( 138 )
第十六节 透析疗法与肾移植	( 139 )
<b>第七章 急性肾功能衰竭</b>	<b>( 140 )</b>
<b>第八章 透析和移植</b>	<b>( 162 )</b>
第一节 腹膜透析疗法	( 162 )
第二节 血液透析	( 192 )
第三节 肾移植	( 200 )
<b>第三篇 肾脏疾病各论</b>	<b>( 203 )</b>
<b>第九章 肾小球疾病概述</b>	<b>( 203 )</b>
第一节 肾小球疾病的免疫发病机理	( 203 )
第二节 肾小球疾病分类法	( 212 )
<b>第十章 原发性肾小球疾病</b>	<b>( 214 )</b>
第一节 急性肾小球肾炎	( 214 )
第二节 急进性肾小球肾炎	( 221 )
第三节 肾病综合征	( 225 )
第四节 无症状性蛋白尿和(或)血尿	( 239 )
第五节 慢性肾小球肾炎	( 242 )
<b>第十一章 继发性肾小球疾病</b>	<b>( 244 )</b>
第一节 结缔组织病的肾损害	( 245 )
第二节 过敏性紫癜性肾炎	( 261 )
第三节 肺出血-肾炎综合征	( 263 )

第四节	感染性心内膜炎的肾损害	( 266 )
第五节	类肉瘤病和脂类营养障碍症	( 267 )
第六节	糖尿病性肾小球硬化症	( 268 )
第七节	淀粉样变的肾损害	( 274 )
第八节	放射性肾炎	( 276 )
第九节	肝脏病与肾脏病	( 278 )
第十节	妊娠与肾脏疾病	( 282 )
第十一节	肿瘤、血液病与肾脏病	( 289 )

## 第十二章 尿路感染性疾病 ( 298 )

第一节	尿路感染	( 298 )
第二节	慢性肾盂肾炎	( 318 )
第三节	肾结核	( 321 )
第四节	真菌性尿路感染	( 325 )

## 第十三章 肾小管-间质疾病 ( 327 )

第一节	急性间质性肾炎	( 330 )
第二节	慢性间质性肾炎	( 331 )
第三节	止痛药肾脏病	( 334 )
第四节	铅中毒肾脏病	( 336 )
第五节	其它肾毒素	( 337 )
第六节	尿酸性肾脏病	( 337 )
第七节	高钙血症肾脏病	( 340 )
第八节	低钾血症肾脏病	( 342 )
第九节	肾乳头坏死	( 343 )
第十节	反流性肾脏病	( 344 )
第十一节	其它	( 348 )

第十四章 药物引起的肾损害	(349)
第十五章 肾脏的血管性损害	(355)
第一节 概论	(355)
第二节 高血压与肾硬化	(357)
第三节 肾血管性高血压	(368)
第四节 溶血性尿毒症综合征	(374)
第五节 栓塞性血小板减少性紫癜	(375)
第六节 急性肾动脉闭塞	(376)
第七节 肾静脉血栓形成	(377)
第十六章 肾小管疾病	(378)
第一节 概论	(378)
第二节 肾性尿崩症	(381)
第三节 肾性糖尿病	(383)
第四节 维生素D失调	(384)
第五节 功能性肾小管疾病	(387)
第六节 肾小管性酸中毒	(390)
第七节 肾小管的氨基酸转运缺陷	(398)
第八节 其它单项肾小管功能障碍	(401)
第九节 多项肾小管功能障碍	(405)
第十七章 遗传性肾脏病	(408)
第一节 遗传性肾小球疾病	(408)
第二节 肾脏囊性疾病	(411)
第三节 先天性肾脏畸形	(418)

第十八章 肾结石	( 421 )
第一节 结石的组成和发病机理	( 421 )
第二节 结石的临床表现	( 422 )
第三节 各种类型的结石及其检查方法	( 423 )
第四节 各种类型的结石的病因诊断和治疗	( 425 )
第十九章 梗阻性肾脏病	( 433 )
第二十章 尿路肿瘤	( 443 )
第一节 良性肾脏肿瘤	( 443 )
第二节 肾细胞癌	( 444 )
第三节 肾母细胞瘤( Wilms瘤)	( 447 )
第四节 尿路收集系统肿瘤	( 448 )
<b>主要参考文献</b>	( 449 )

# 第一篇 总 论

## 第一章 肾脏的解剖学和组织学

### 第一节 肾脏的大体解剖

1. 肾脏的外观 肾脏是一对蚕豆形的器官，位于腹后腔脊柱两旁。成年男性，正常每个肾脏重约120~170克，女性稍轻，大小约 $11 \times 6 \times 2.5$ 厘米。一般左肾略重于右肾，比右肾稍长稍窄。肾脏的内侧中部凹陷开放，称为肾门。肾门内有肾盂、血管、淋巴管和神经丛，它们由此出入肾实质。

2. 肾脏的分层结构 从肾表面往里，肾实质呈现分层结构。外层为皮质。内层为髓质，约占肾实质厚度的 $2/3$ 。髓质可分成多个圆锥形小体，称为肾锥体，其基底在皮质和髓质连接处。其尖，即乳头，突出在肾小盏内。每一个锥体分内外两区，外区又分成外带和内带，人肾的皮质厚约1厘米，内有许多细小红色点状颗粒，即肾小球。部分皮质伸入各锥体之间，形成肾柱。髓质呈条纹状，而其条纹又呈放射状，称为髓放线，由肾小管束构成，并延伸至皮质内，称为皮质的髓放线。

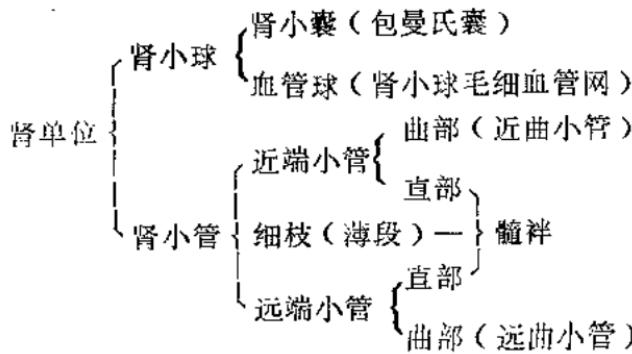
3. 肾实质外的集合系统 肾实质外集合系统由肾盂和大小肾盏组成。人肾有二至三个大肾盏，每个大肾盏有几个小肾盏伸入肾实质中。肾乳头伸入肾小盏内。尿液在每个肾锥体内生成，通过乳头管滴入肾小盏内。集合系统的内表面被覆一层移行表皮，集合系统的壁上有平滑肌，它的阵发性收缩使尿液向前转运。

## 第二节 肾脏的组织学

### 一、肾 单 位

肾由许多肾单位所组成。每个肾大约有130万个肾单位。肾单位由血管球，肾小囊，近端小管，髓袢（亨利氏袢）的薄段和远端小管所构成。近端和远端肾小管都有弯曲走行和直行的两部分（表1-1）。肾单位与集合管相接，一条集合管接合几条远端曲管，而几条集合管又接合成乳头管。

表1-1 肾单位的组成



(Bellini氏管)。乳头管数目不多，在人肾每个肾锥体约

有10~25条乳头管。每个肾单位有一个髓袢。髓袢由一段下行的近端小管直部、薄段和一段上行的远端小管直部(又称上行粗枝)组成，三者共形成一“U”字形。根据髓袢的长度，肾单位有短袢与长袢之分。外层皮质肾单位有一个短袢，通常位于髓质外区。髓质旁肾单位有一个长袢，其髓袢通常可深达髓质内区。具有短袢的肾单位较具有长袢的肾单位的数目多7倍，其肾小球体积却较小。

肾单位的各组成部分与肾的分层结构的关联：肾小球只位于皮质内，近端曲管位于皮质的髓放线，近端直管亦位于髓放线，近端直管在髓质外区的内带和外带交界处延续成髓袢的下行细肢。短的髓袢在内带回转形成上行粗肢。长的髓袢下行细肢在髓质内区回转形成上行细肢，并在髓质内区和外区交界处延伸成上行粗肢。长的和短的髓袢的上行粗肢都向上通过髓质外区及皮质髓放线，与其肾小球的血管极接触，其接触处为一特殊的上皮带，称之为致密斑。继致密斑之后，在进入皮质的集合管之前，在皮质的远端肾小管还有一段迂回盘曲的行程。

1. 肾小球 肾小球是由血管球和包在其外的肾小囊构成。血管球具有滤过膜的作用。男人肾滤过膜的总面积接近1平方米。人肾每个肾小球的直径约为200微米。肾小球一侧是小动脉出入处，称为血管极，与血管极相对的一端，与近端小管相连，称为尿极。

(1) 肾血管球和系膜：入球小动脉进入肾小球后，即分为4~6支，每支又再分出许多小分支，组成许多袢状毛细血管小叶，每一小叶以肾小球系膜为轴心而缠绕。各小叶的毛细血管汇合成出球小动脉，离开肾小球。肾小球系膜由

星状细胞(系膜细胞)组成，这些细胞埋藏在基底膜样糖蛋白的系膜基质中。肾小球系膜细胞浆内含有能收缩的成分，依靠它们收缩能控制肾小球内的血流量。肾小球系膜细胞也有“清洁”功能，某些大分子物质不能通过血管球的基底膜时，就会进入系膜基质，而被系膜细胞吞噬。

(2) 肾小球毛细血管壁的构成：从内到外有三层结构：

内皮细胞层：为附着在肾小球基底膜内的扁平细胞，很薄，上有无数的直径约 $700\text{ \AA}$ 的小孔，小孔上有一层极薄的隔膜，系由内皮细胞外层延续而来。

肾小球基底膜(GBM)：厚约 $3,200\text{ \AA}$ ，可分三层，从内到外为：①内疏松层，厚约 $200\sim 100\text{ \AA}$ ，内含微小细丝，横跨在内皮细胞与基膜中层之间；②中层为致密层，厚约 $2,000\sim 2,400\text{ \AA}$ ，由许多平行排列的细丝和小颗粒组成；③外疏松层，厚约 $400\sim 500\text{ \AA}$ ，内含细丝，横跨于中层和足细胞的足突之间。基膜是由极细丝状物质形成的网状结构。基膜在生化上是一种复合性糖蛋白，是带有负电荷的。

足细胞层：足细胞即肾小囊的脏层细胞，具有多个初级和次级足突，其次级足突末端为薄片状，伸入并依附于基底膜的外疏松层。相邻的次级足突相互形成指状交叉，次级足突间的空隙宽约 $200\sim 300\text{ \AA}$ ，其上蒙着一层薄膜，称为裂隙膜，厚约 $70\text{ \AA}$ 。膜上有很多大小约 $40\times 140\text{ \AA}$ 的长方形小孔，这些小孔能有效地防止一部分有用物质和蛋白质的丢失。阻止血浆蛋白质进入滤过液的过程不仅依赖于滤过膜的空隙(小孔)的阻拦作用，而且依赖于基膜的多种阴离子成分的静电斥作用，因血浆蛋白质也是带负电的。此外，足细胞具有

吞飮性能，可对由滤过间隙漏过的任何蛋白质予以吞饮。因此，足细胞被认为能监测滤过的进行。

(3) 肾小囊：由内外两层组成。内层称为肾小囊的脏层，即肾小球毛细血管壁的足细胞层，紧密地附着在肾小球基膜上。外层叫壁层，是肾小囊的外壁，由单层扁平上皮细胞及其基底膜组成，壁层与近曲小管管壁相连接。内外两层之间是一个狭窄的囊腔，肾小囊的囊腔与近曲小管的管腔相连通。

## 2. 近端肾小管

人类的近端肾小管长约14毫米(图1-1)，是肾小管各段中最长和最粗的一段，解剖上分两部分——第一部分在其起始部围绕肾小球形成数个回曲，第二部分直线走行，向下通过一个皮质髓放线进入髓质外区外带。在髓质外区的内带起始处经过一急剧转变成为亨利氏袢的下行细肢。

近端小管可分为三段：

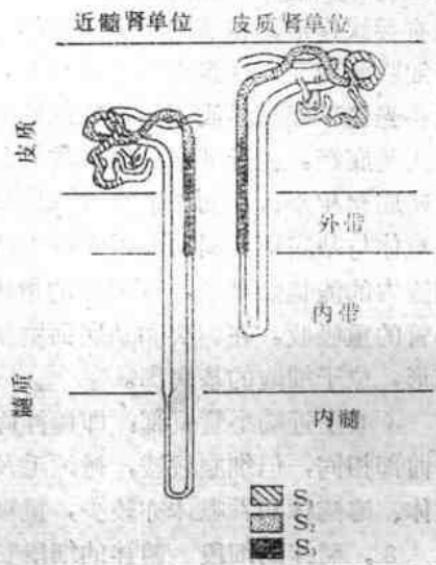


图1-1 肾近端小管示意图

$S_1$ 、 $S_2$ 、 $S_3$ 为近端小管的三段， $S_1$ 为近曲小管段， $S_2$ 为近曲小管延伸到近端小管直段部分， $S_3$ 为近端小管直段

(1) 近端小管颈部：管壁为基膜，上有单层扁平上皮，与肾小囊壁层上皮相连续。

(2) 近端小管曲部(近曲小管)：管腔小而不规则，管壁为单层锥体形上皮细胞，细胞的管腔面有刷状缘，是由许多长的微绒毛组成，这些绒毛由细胞浆突起构成。微绒毛总表面积达60平方米，对重吸收作用很重要。绒毛内含ATP酶和碱性磷酸酶等多种酶。微绒毛根部，胞膜内陷形成顶浆小管和小泡，可能与重吸收蛋白质有关，因这些小管和小泡有吞饮作用。相邻的两个小管细胞之间有细胞间隙，但由于细胞的侧面有许多突起(侧突)，这些侧突呈指状交叉，故在光镜下显得界线不清。在细胞的基底面，细胞膜向内凹陷成基底褶。接近细胞基底部的胞浆内，有许多纵行排列，与基底褶相平行，而与肾小管基底膜相垂直的杆状线粒体。线粒体与基底褶共同构成了光镜下所见到的纵纹。线粒体是细胞内的能量贮藏所，而侧突的指状交叉和基底褶有利于肾小管的重吸收。在侧突和基底面胞膜上有钠泵。细胞核大，圆形，位于细胞的基底部。

(3) 近端小管直部：即髓祥降支粗段，其结构基本上与曲部相同，但细胞较矮，微绒毛及指状交叉较不发达。线粒体、溶酶体和吞噬体亦较少，重吸收功能亦略差。

3. 髓祥的细段 髓祥的细段长约10毫米，其下行和上行细肢均认为不具有主动的转运功能，但具有逆流倍增功能。它对于尿液浓缩有重要作用。细段具有单层扁平细胞，胞质染色浅，内含线粒体少，而线粒体是完成转运过程的主要能量来源，无刷状缘，但电镜可见少量不规则排列的微绒毛，细胞间有少量的交叉侧突。

4. 远端小管 远端小管包括直部和曲部，直部与上述细段和近端小管直部构成髓袢；远曲小管曲部又称远曲小管。两者具有相似的上皮细胞结构。均为立方形上皮，细胞质染色浅，无刷状缘，基底部有基底纵纹，细胞核位于近游离面。电镜下，微绒毛短而少，近基底部有基底褶和交叉的侧突，细胞中亦有线粒体，在基底部和侧突处有“钠泵”，钠泵主要的酶是K—Na ATP酶，而其能量的供给者是线粒体。

## 二、集 合 管

集合管接受多个肾单位的远曲小管，它是由单层立方或柱状上皮组成，细胞界限清楚，胞质染色浅红，胞核居中，染色稍深。电镜下，集合管由亮细胞和暗细胞组成。亮细胞多，暗细胞常单个或成群散在于亮细胞之间。暗细胞的微绒毛和顶浆小泡较多，线粒体、溶酶体丰富，功能活跃，可能有酸化尿液作用。集合管在肾乳头的筛孔处汇入肾乳头管。有些学者把远曲小管和集合管一起称为远端肾单位。

## 三、肾 小 球 旁 器

肾小球旁器由入球小动脉的球旁细胞，远曲小管的致密斑和球外系膜细胞构成，位于肾小球的血管极处。

1. 球旁细胞 输入小动脉进入肾小球时，其管壁的中层平滑肌细胞变异为上皮样细胞，细胞呈立方形或多边形，胞质丰富而染色深，含PAS反应阳性粗大颗粒，肌原纤维少，核大而圆，染色质细。颗粒中含有肾素，是一种蛋白水解酶。球旁细胞还能分泌促红细胞生成因子。

2. 致密斑 与球旁细胞相邻的远曲小管上皮细胞呈高柱状，排列紧密，胞核密集而染色深，形成直径40~70微米的椭圆盘状凸出结构，称为致密斑。

3. 球外系膜细胞 在输出、输入小动脉和致密斑之间的三角区中，有一群密集的细胞，其结构与肾小球内系膜细胞相似，称为球外系膜细胞，显然是肾小球系膜的球外延伸，其功能未详，可能会转变为球旁细胞。球外系膜细胞内也有粗大颗粒，内也可能含有肾素。

#### 四、肾 间 质

间质区是指肾的血管和肾小管间的区域，为疏松的结缔组织构成，细胞之间的基质含量很丰富。从皮质到髓质内区，间质数量不断增加，与此同时，间质细胞的数目也增加。在皮质内，间质细胞主要是成纤维母细胞，或者是少量与组织细胞性质相同的细胞。在髓质内，特别是在髓质内区，有三种类型的特殊的间质细胞。第一型最多见，富含脂质包涵体，有多个细胞突起，这些突起常与亨利氏袢细段、集合管及直小血管接触。这些细胞有丰富的粗糙的内胞浆网，以及发育得很好的高尔基氏器、线粒体、光滑的内胞浆网及脂质包涵体。在不同的生理状态，脂质包涵体的数量也不一样。第二型细胞更为圆些，不含脂滴，很接近于一型细胞。第三型细胞类似外膜细胞，位于直小血管壁上。一型间质细胞内的脂质包涵体含有丰富的甘油三酯、长链脂肪酸和胆固醇。肾脏髓质是肾性前列腺素的重要来源，一型间质细胞可能是产生它们的地方。