

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2010.06.007

## 济宁市区 184 例肾活检病理资料分析

张宜明 刘雷 李新建<sup>△</sup> 魏明明 党艳梅 曲小蕊

(济宁医学院附属医院, 山东 济宁 272029)

**摘要** **目的** 分析济宁市区肾脏病患者肾脏病理类型构成, 从而提高诊治水平。**方法** 回顾性分析我院 2009 年 1 月至 2010 年 12 月间经肾活检确诊的 184 例的肾脏病理与临床资料。**结果** 184 例肾活检病理中, 原发性肾小球疾病 134 例(72.83%)是最常见的肾脏疾病, 其中 IgA 肾病最多见, 占 33.58%; 继发性肾脏病以狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、乙肝病毒相关性肾炎最常见。**结论** 本研究中, 济宁市区最常见的肾小球疾病病理类型为 IgA 肾病, 继发性肾脏病最常见的病理类型为狼疮性肾炎。

**关键词** 肾活检; 病理类型; 分析

中图分类号: R692.6 文献标志码: A 文章编号: 1000-9760(2011)03-169-03

### Analysis of 184 renal biopsy in Jining city

ZHANG yi-ming, LIU lei, LI Xin-jian, et al

(The Affiliated Hospital, Jining Medical University, Jining 272029, China)

**Abstract: Objective** To analyse the renal pathological types in Jining city in order to improve the level of diagnosis. **Methods** To analyse the renal pathological data of 184 patients in our hospital from January 2009 to December 2010. **Results** Among 184 patients 134 patients were primary glomerular disease (PGD) (accounting for 72.83%) which was the most common disease and IgA nephropathy was the most common type. In second glomerular diseases lupus nephritis, HSP nephritis and hepatitis-B virus glomerulonephritis were the most common pathological types. **Conclusion** In the present research IgA nephropathy was the most common type of primary glomerular disease in Jining city, and lupus nephritis was the most common pathological type of second glomerular diseases.

**Key words:** Renal biopsy, Pathological types, primary glomerular disease; second glomerular diseases

肾活检自 20 世纪 80 年代以来广泛应用于临床, 它是诊断各种原发及继发性肾小球疾病和小管-间质性疾病最可靠的方法, 能为正确诊断提供线索, 为治疗提供依据<sup>[1]</sup>。本文总结我院自 2009 至 2010 年所行肾活检穿刺筛选出的 184 例病理资料, 以期对济宁市区肾脏病患者病理类型作初步总结。

### 1 对象和方法

#### 1.1 一般资料

我院 2009 年 1 月至 2010 年 12 月对 184 例肾脏病患者实行超声实时引导下肾穿刺活检术。其中, 男 94 例, 女 90 例, 年龄 12~71 岁, 患者均来自

济宁市区。临床分型为原发性肾小球疾病 134 例、继发性肾小球疾病 45 例、肾小管及间质疾病 5 例。所有患者排除穿刺禁忌。

#### 1.2 穿刺方法

穿刺枪采用美国 bard 牌可调式自动活检枪, 射程 1.5~2.2cm, 18G 经改良的 Tru-Cut 自动活检针, 长 22cm。超声采用 EUB-420 型 B 超诊断仪, 3.5MHz 频率探头及与之相配的穿刺支架。

#### 1.3 病理学检查方法

将肾穿刺取得组织分成 3 部分, 按常规方法分别进行光镜、免疫病理检查, 部分电镜检查。光镜标本均含 15 个以上肾小球, 最多者可达 40 个以上。肾组织均以福尔马林液或酒精-苦味酸-福尔马林液固定、脱水、石蜡包埋后连续切片, 分别作 HE、PAS、PASM 和 Masson 染色; 对疑及特殊成

<sup>△</sup> [通信作者] 李新建, Email: lixinjian8018@163.com

分造成肾脏损害的患者,行特殊染色如刚果红/碱性刚果红等染色。

#### 1.4 免疫病理检查方法

采用冰冻切片后,行免疫荧光检查,检查肾组织中 IgG、IgA、IgM、C3、Clq、FRB 沉积的部位,强度和分布特点。对血清乙肝标志物阳性或光镜提示不典型膜性肾病患者加检测肾组织中 HBsAg、HBcAg 沉积的部位、强度。

#### 1.5 病理诊断

参照 WHO(1982 年及改良的 1995 年)肾小球疾病组织学分型修订方案及 2001 年全国活检病理诊断标准研讨会提出的指导意见,结合临床资料、实验室检查结果、光镜及免疫病理特点,明确诊断。

#### 1.6 统计学方法

构成比采用百分数描述性分析方法。

## 2 结果

在 184 例肾活检,原发性肾小球疾病占 134 例,其中 IgA 肾病 45 例,微小病变 38 例,膜性肾病 23 例,IgM 肾病 6 例,局灶节段硬化 5 例,系膜增殖性 14 例,膜增殖性 1 例,新月体肾炎 1 例,硬化性肾炎 1 例;继发性肾小球疾病 45 例,其中狼疮性肾炎 16 例,乙肝病毒相关性肾炎 9 例,紫癜性肾炎 9 例,糖尿病肾病 6 例,高血压肾病 4 例,肥胖相关性肾病 1 例;肾小管-间质疾病 5 例。

表 1 184 例患者肾活检疾病分类(n,%)

疾病分类	n	百分比
原发性肾小球疾病	134	72.83
继发性肾小球疾病	45	24.46
系统性疾病	25	13.59
代谢性疾病	7	3.8
血管疾病	4	2.17
感染性疾病	9	4.89
肾小管-间质疾病	5	2.73

表 2 134 例原发性肾小球疾病分类(n,%)

病理类型	n	百分比
IgA 肾病	45	33.58
肾小球微小病变	38	28.36
膜性肾病	23	17.16
IgM 肾病	6	4.48
局灶节段硬化	5	3.73
系膜增殖性	14	10.45
膜增殖性	1	0.75
新月体	1	0.75
硬化性肾炎	1	0.75

表 3 45 例继发性肾小球疾病分类(n,%)

病理类型	n	百分率
狼疮性肾炎	16	35.56
乙肝病毒相关性肾炎	9	20.00
紫癜性肾炎	9	20.00
糖尿病肾病	6	13.33
高血压肾病	4	6.67
肥胖相关性肾病	1	4.44

## 3 讨论

肾小球疾病是最常见的疾病之一,是导致终末期肾病的最主要病因。临床表现与病理类型之间关系错综复杂,通过肾活检可以直观地认识患者的疾病类型、病变程度,从而指导治疗,判断预后。

在本组资料中,男女患者比 1.04:1,男女患者在病理类型中并没有统计学意义的差别。184 例肾活检患者中,原发性肾小球疾病 134 例(占 72.83%),继发性肾小球疾病 45 例(占 24.46%),肾小管-间质疾病 5 例(占 2.73%),以原发性肾小球疾病最多见。原发性肾小球疾病所占比例,与国内陈惠萍等<sup>[2]</sup>报道的比例相似。在本组资料中,IgA 肾病(33.58%)仍是原发性肾小球疾病中最常见的类型,但略少于陈惠萍等<sup>[2]</sup>报道的(39.55%),这可能与地区差异及患者的来源不同有关;其后依次为肾小球微小病变(28.36%),膜性肾病(17.16%),系膜增生性肾小球肾炎(10.45%),IgM 肾病(4.48%),而膜增生性肾小球肾炎,新月体肾炎及硬化性肾炎的检出率较低。IgM 肾病是 1978 年 Bhasin 和 Cogen 等分别初次报道并由后者命名,为一免疫病理学诊断,目前作为一独立疾病已为国内外大多数学者公认。近年来,IgM 肾病的报道逐年增多,这可能与肾活检技术的普及和肾脏病理诊断技术的日趋完善有关。

继发性肾小球疾病由于地域、种族的不同,各种类型所占比例相差较大。本组继发性肾小球疾病中狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎分别占继发性肾小球病的 35.56%、20%,这与国内的大宗报道相似<sup>[3-4]</sup>。乙肝病毒相关性肾炎占 20%,发病率明显高于刘刚<sup>[3]</sup>、汤梦娟<sup>[6]</sup>报道的 15.4%、18.14%,这可能与乙肝病毒携带者诊治意识的提高、我们对肾活检的重视、地域等综合因素有关。

在欧美和日本等发达国家,引起终末期肾病的主要原因是糖尿病肾病和高血压肾病,在国内糖尿病肾病和高血压肾病居导致终末期肾病的第 2、

3 位。但本组糖尿病肾病仅占 13.3%，高血压肾病仅占 6.67%，低于实际比例，并不能真实反映此病的发病情况。这可能与糖尿病肾病和高血压肾病有规范的临床诊断标准，相当一部分患者无需行肾活检即可确诊。只有在临床表现不典型，诊断有困难，需要临床上指导治疗时才进行肾活检，如怀疑合并非糖尿病肾损害的糖尿病患者，怀疑非高血压导致的肾损伤等，因此其实际发病率可能要比本研究的结果高。

总之，在国内肾脏疾病中，肾小球疾病的发病率仍然是最高，且以原发性肾小球疾病最常见，继发性肾脏病次之。通过肾穿刺活检的不断开展，以及对本地区成人肾脏穿刺活检病理资料的总结。可以不断了解本地区肾脏病患者的病理类型的构成，不仅有利于明确诊断，指导治疗，同时对评估预后具有重要意义。但本组的临床病例数较少，需进一

步增大样本量。

参考文献：

[1] Richards N T, Darty S, Howie A J, et al. Knowledge of renal histology alters patients management in over 40 of cases[J]. *Nephrol Dial Transplant*, 1994, 9: 1255.  
 [2] 陈惠萍, 曾彩虹, 胡伟, 等. 10594 例肾活检病理资料分析[J]. *肾脏病与透析肾移植杂志*, 2000, 9(6): 501-509.  
 [3] 刘刚, 马序竹, 邹万志, 等. 肾活检患者肾脏病构成十年对比分析[J]. *临床内科杂志*, 2004, 21(12): 834-838.  
 [4] 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): 3-7.  
 [5] 黄朝兴, 许菲菲, 吕吟秋, 等. 温州地区肾小球疾病病理类型分布及流行病学特点[J]. *温州医学院学报*, 2000, 30(4): 267-270.  
 [6] 汤梦娟, 刘映红, 卓莉, 等. 成人 608 例肾活检临床病理分析[J]. *中国医师杂志*, 2006, 8(8): 1126-1127.

(收稿日期 2011-04-05)

(上接第 168 页)

3 讨论

HFMD 一般发生于 5 岁以下婴幼儿，以 1 岁左右发生率最高。其特征为口腔黏膜溃疡性疱疹及四肢末端水泡样皮疹。引发 HFMD 的肠道病毒有 20 多种，其中 EV71 最为常见。尤其是近年来 HFMD 多是由 EV71 引起。本实验通过对 7 例 HFMD 死亡病人进行尸体检验，发现患儿四肢及口腔内有圆形、椭圆形米粒大小的淡红色疱疹或皮疹。病理学检查发现患儿脑组织出现严重的损伤，组织内有大量软化灶形成；出现嗜神经现象和卫星现象；形成胶质结节及血管淋巴套等病毒性脑炎的典型改变。其中以脑干、延髓损伤最为严重。综上所述 EV71 对脑组织有特异性侵害作用，因此小儿患病后临床上出现发热、脑膜刺激症、意识障碍、抽搐等中枢神经系统症状。Wong 等<sup>[1]</sup>发现此病对中枢神经系统损伤主要在脑桥组织，病理学检查可见血管周围套样改变及大量炎细胞浸润。与本实验观察到的 HFMD 病人脑干出现的主要损伤情况相一致。

目前 EV71 对中枢神经系统的损伤及损伤机制尚不十分清楚。有研究 EV71 是一种高度嗜神

经性病毒，脑干被认为是最易受累部位<sup>[2,3]</sup>。本实验研究发现脑干及延髓出现的损伤最为严重，从而进一步证实了 EV71 高度的嗜神经性。通过对 7 日龄鼠口服、肌肉注射和静脉注射 EV71 后发现其可导致脑炎、迟缓性瘫痪、心肺衰竭和死亡<sup>[4]</sup>。说明 EV71 不仅对中枢神经系统造成损伤，而且也可对心肺等重要器官产生严重的损伤作用。因此，在后期实验中我们将进一步对 EV71 引起的 HFMD 病人的心、肺等器官损伤情况进行研究，并对中枢神经系统的损伤情况做进一步的探讨。

参考文献：

[1] Wong KT. Emerging and re-emerging epidemic encephalitis a tale of two virus[J]. *Neuropathol Appl Neurobiol*. 2000, 26(4): 313-318.  
 [2] 罗明鑫, 李晓红, 潘家华, 等. 手足口病并发脑脊髓炎 2 例[J]. *安徽医药*, 2009, 13(10): 1239-1240.  
 [3] 董晓楠, 应剑, 陈应华. 1970-2004 年全球肠道病毒 71 型分离株的分子流行病学分析[J]. *科学通报*, 2007, 52(9): 1021-1027.  
 [4] Chen CS, Yao YC, Lin SC, et al. Retrograde axonal transport A major transmission route of enterovirus 71 in mice[J]. *J Clin Virol* 2007, 81(17): 8996-9003.

(收稿日期 2011-05-15)