

医学教育网临床执业医师: 《答疑周刊》2023年第31期

泌尿系统第一章都是关于尿液的知识,三个总结性的知识点帮助大家搞定这一章。

问题索引:

1. 【问题】肾小球源性血尿与非肾小球源性血尿如何鉴别?
2. 【问题】管型尿如何分类?
3. 【问题】不同类型的病理性蛋白尿常见于哪些疾病?

具体解答:

1. 【问题】肾小球源性血尿与非肾小球源性血尿如何鉴别?

【解答】

	肾小球源性血尿	非肾小球源性血尿 (教材无, 补充)
形态表现	全程血尿、无痛性血尿、尿中无凝血, 可见红细胞管型、变形红细胞为主 (>70%), 伴其他肾小球疾病	①尿红细胞大小一致; ②形态相似; ③血红蛋白分布均匀

2. 【问题】管型尿如何分类?

【解答】

管型类型	常见于
颗粒管型	各种肾炎、肾病
白细胞管型	急性肾盂肾炎、急性间质性肾炎
透明管型	正常人偶见, 剧烈运动后、肾病时增加
红细胞管型	急性/急进性肾小球肾炎
脂肪管型	微小病变肾病
上皮细胞管型	急性肾小管坏死
慢性肾衰 (蜡样) 管型	慢性肾衰竭

3. 【问题】不同类型的病理性蛋白尿常见于哪些疾病?

【解答】

病理性蛋白尿

- ①肾小球性蛋白尿：见于肾小球肾炎、肾病综合征等。
- ②肾小管性蛋白尿：见于肾盂肾炎、间质性肾炎等。
- ③混合性蛋白尿：见于肾小球肾炎或肾盂肾炎后期、糖尿病、系统性红斑狼疮等。
- ④溢出性蛋白尿：见于多发性骨髓[医学教育网原创]瘤、巨球蛋白血症、严重骨骼肌创伤、急性血管内溶血等。
- ⑤组织性蛋白尿：肾组织破坏或肾小管分泌蛋白增多所致的蛋白尿，多为低分子量蛋白尿。肾脏炎症、中毒时排出量增多。