·论著·

小儿紫癜性肾炎的临床病理及远期预后分析

周玲¹, 陈钟¹, 贾劬²

(1. 大理医学院附属医院儿科, 云南大理 671000; 2. 大理市第一人民医院, 云南大理 671000)

[摘要] 目的 分析小儿紫癜性肾炎的临床、病理与远期预后的关系。方法 比较 32 例紫癜性肾炎的临床病理变化, 随访其中 19 例, 随访期限 8~14 年, 了解临床及病理对远期预后的影响。结果 小儿紫癜性肾炎的临床分型中以急性肾炎综合征型多见, 占 50%, 肾病综合征型次之占 40%; 病理变化以 I~II 级多见。急性肾炎综合征型与肾病综合征型随访比较, 痊愈率分别为 55.6% (5/9 例) 和 28.6% (2/7 例); 病理分级 I~II 级的痊愈率为 43.8% (7/16 例), 恶化率 12.5% (2/16 例), III~IV 级中 66.7% (2/3 例) 恶化或死亡。结论 急性肾炎综合征型远期预后较肾病综合征型好, 远期预后与临床分型及病理分级密切相关。

[关键词] 紫癜性肾炎; 临床; 病理; 远期预后; 儿童

[中图分类号] R692.3⁺4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-8830(2001)02-0139-02

Clinical Pathology and Long-Term Prognosis of Henoch-Schonlein Nephritis in Children

ZHOU Ling, CHEN Zhong, JIA Qu

Department of Pediatrics, Affiliated Hospital, Dali Medical College, Dali 671000, China

Abstract: **Objective** To analyze the relationship between the clinical and pathological effects and long-term prognosis in children with Henoch-Schonlein nephritis. **Methods** Changes of clinical pathology were studied in 32 children with Henoch-Schonlein nephritis and 19 cases of them were followed over an 8 to 14 year period. **Results** Acute nephritis ranked first (50%) and the nephritic syndrome ranked second (40%) in the clinical classification of Henoch-Schonlein nephritis; the majority had pathological changes of Grade I~II. The rate of recovery of acute nephritis and the nephritic syndrome was 55.6% and 28.6%, respectively. The rate of recovery and deterioration of Grade I~II pathological changes was 43.8% and 12.5%, respectively. Of the patients with Grade III~IV pathological changes, 66.7% deteriorated or died. **Conclusions** The prognosis of acute nephritis was better than that of the nephritic syndrome, and long-term prognosis is closely associated with the clinical classification and pathology.

Key words: Henoch-Schonlein nephritis; Clinical; Pathological; Long-term prognosis; Child

紫癜性肾炎是小儿肾小球疾病中的一个重要类型,也是小儿终末期肾脏病的重要原因之一,其对过敏性紫癜的预后起着决定性的作用。我们总结了历年来收治、经皮肤肾脏组织穿刺病理检查的 32 例紫癜性肾炎患儿,旨在探讨其临床及病理对远期预后的影响。

1 临床资料

1.1 一般资料

男 20 例、女 12 例,男女之比为 1.6:1。年龄最

大 14 岁,最小 6 岁,6~7 岁 5 例,占 15.6%,7 岁以上 27 例,占 84.3%。所有病例的诊断依据病程中出现典型皮肤紫癜基础上,具有肾脏损害的表现:蛋白尿、血尿、水肿、高血压或肾功能异常。

1.2 诊断标准

按照 ISKDC 分类^[1,2]进行病理分类。所有病例均进行肾穿刺活体组织学检查,分别进行光镜和免疫组织化学检查。

1.3 随访方法

其中 19 例进行长达 8~14 年随访,平均为 (10±2.7) 年。随访患儿中 18 例发病年龄在 7 岁以上。

[收稿日期] 2000-06-01; [修回日期] 2000-09-12
[作者简介] 周玲(1962-),女,大学,副教授。

随访内容包括病史、体检和血常规、尿常规、肾功能。随访结果分为 临床痊愈组:无症状、体检正常、血常规、尿常规、肾功能正常;尿异常组:有不同程度的蛋白尿或/血尿,无临床症状;病情进展恶化组:持续尿异常合并高血压、肾功能异常;死亡组。

2 结果

2.1 从皮肤紫癜到肾病间隔时间

1月以内 18例,占50%。2~3月 10例,占31%。3月以上 4例,占12%。最长1例间隔长达4年。3月以内发病占总病例的87%(28/32)。

2.2 临床分型

急性肾炎综合征型 16例(占50%)多有轻度水肿,血压轻至中度升高,尿蛋白+~+++不等,有镜下或肉眼血尿。肾病综合征型 13例(占40%),具有典型三高一低的表现,尿蛋白++++~+++++,尿中红细胞从满视野至0~2个/HP不等。迁延性肾炎型 1例,病程迁延6年余,反复有蛋白尿和镜下血尿,无水肿及高血压。慢性肾炎综合征型 1例,随访12年,尿蛋白仍在+++ ,红细胞++ ,反复水肿。急进性肾炎综合征型 1例,在病程3周内病情急剧变化,持续少尿、无尿,血压急剧升高,死于急性肾衰竭。

2.3 肾脏病理组织变化

除1例资料不全外,31例中 级1例, 级22例, 级5例, 级2例, 级1例。免疫病理分型:资料齐全病例共有22例。单纯 IgA 沉积型 2例; IgA + IgG 沉积型 5例; IgA + IgM 沉积型 2例; IgA + IgG + IgM 沉积型 4例; IgM + IgG 沉积型 6例,3例免疫病理呈阴性反应。

2.4 随访结果

19例患儿随访,临床痊愈7例(36.8%),尿异常8例(42.1%),病情进展恶化2例(10.1%),死亡2例(10.1%)。余13例失访。

2.4.1 临床分型与远期预后 随访病例中,急性肾炎综合征型9例,其中5例痊愈,3例尿异常,1例死亡。痊愈率和恶化死亡率分别为55.6%和11.1%。肾病综合征型7例,其中2例痊愈,3例尿异常,1例恶化,1例死亡。痊愈率为28.6%,病情恶化率为28.6%。

2.4.2 病理分级与远期预后的关系 病理分级以~级为主,占15例。 级1例。~级3

例。其中~级16例中7例痊愈(43.8%),2例恶化(12.5%)。~级3例中1例遗留尿异常,1例恶化,1例死亡。分析结果提示免疫病理分型与预后无明显关系。

3 讨论

紫癜性肾炎的肾脏病变程度在患者之间差异较大,按照ISKDC分级法,从 级至 级均有,而以 级为最常见的类型占70%(22/31), 级次之为16%(5/31),~级仅占9%(3/31)。其病理类型所占比例与胡明昌等报道相似^[3]。紫癜性肾炎一般出现在紫癜发生1~3月内,本组资料显示紫癜后3月以内发生肾脏损害的病例占87%,与之相符。而间隔最长1例达4年之久,提示对于某些不能解释的肾小球疾病应追踪至数年前是否患过过敏性紫癜。

远期随访表明,紫癜性肾炎的临床分型与预后相关,肾病综合征型痊愈率为28.6%,病情恶化率为28.6%,而急性肾炎综合征痊愈率和恶化率分别为55.6%和11.1%。显示急性肾炎综合征型预后较肾病综合征型好,与国内文献报道相似^[4,5]。病理分级与远期预后密切相关,随访病例中病理改变为~级者43.8%痊愈,12.5%恶化。~级者66.7%的恶化或死亡。与Coppo^[6]报道一致。

紫癜性肾炎是过敏性紫癜的一种临床类型,其远期预后取决于临床分型与病理变化的严重程度。

[参 考 文 献]

- [1] Austin HA, Balow JE. Henoch-Schönlein nephritis: prognostic features and the challenge of therapy [J]. Am J Kidney Dis, 1983, 2(5): 512-520.
- [2] 陶琢,蒋白康,曹斌. 小儿紫癜性肾炎的临床病理联系 [J]. 中华肾脏病杂志,1990, 6(4): 220-222.
- [3] 胡明昌,姜新猷,黄文彦,等. 42例小儿紫癜性肾炎临床与病理分析 [J]. 南京医科大学学报,1994, 14(3): 338-340.
- [4] 段琪. 32例紫癜性肾炎预后相关因素的探讨 [J]. 临床儿科杂志,1995, 13(3): 192-194.
- [5] 樊忠良. 青少年紫癜性肾炎预后之研究 [J]. 肾脏病与透析肾移植杂志,1998, 7(4): 335-339.
- [6] Coppo R, Mazzucco G, Cagnoli L, et al. Long-term prognosis of Henoch-Schönlein nephritis in adults and children [J]. Nephrol Dial Transplant, 1997, 12(11): 2277-2283.

(本文编辑:曹励之)