

# 糖尿病性肾病

1

糖尿病肾病概念

2

糖尿病肾病发病机制

3

糖尿病肾病临床表现

4

糖尿病肾病的诊断

5

糖尿病肾病的治疗

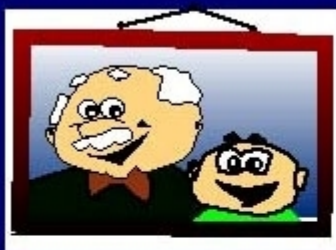
# 什么叫糖尿病肾病？

是指肾小球硬化症，以微血管损害为主的肾小球病变。

早期的糖尿病肾病表现为微量白蛋白尿，后期表现为大量白蛋白尿。

糖尿病肾病通常会伴高血压、进展性尿蛋白量增加和肾功能减退。

# 什么样的人容易得2型糖尿病



有糖尿病家族史



疾病和生活压力



既往有妊娠的妇女  
曾经分娩过巨大胎儿的妇女



肥胖



不良的饮食及生活习惯

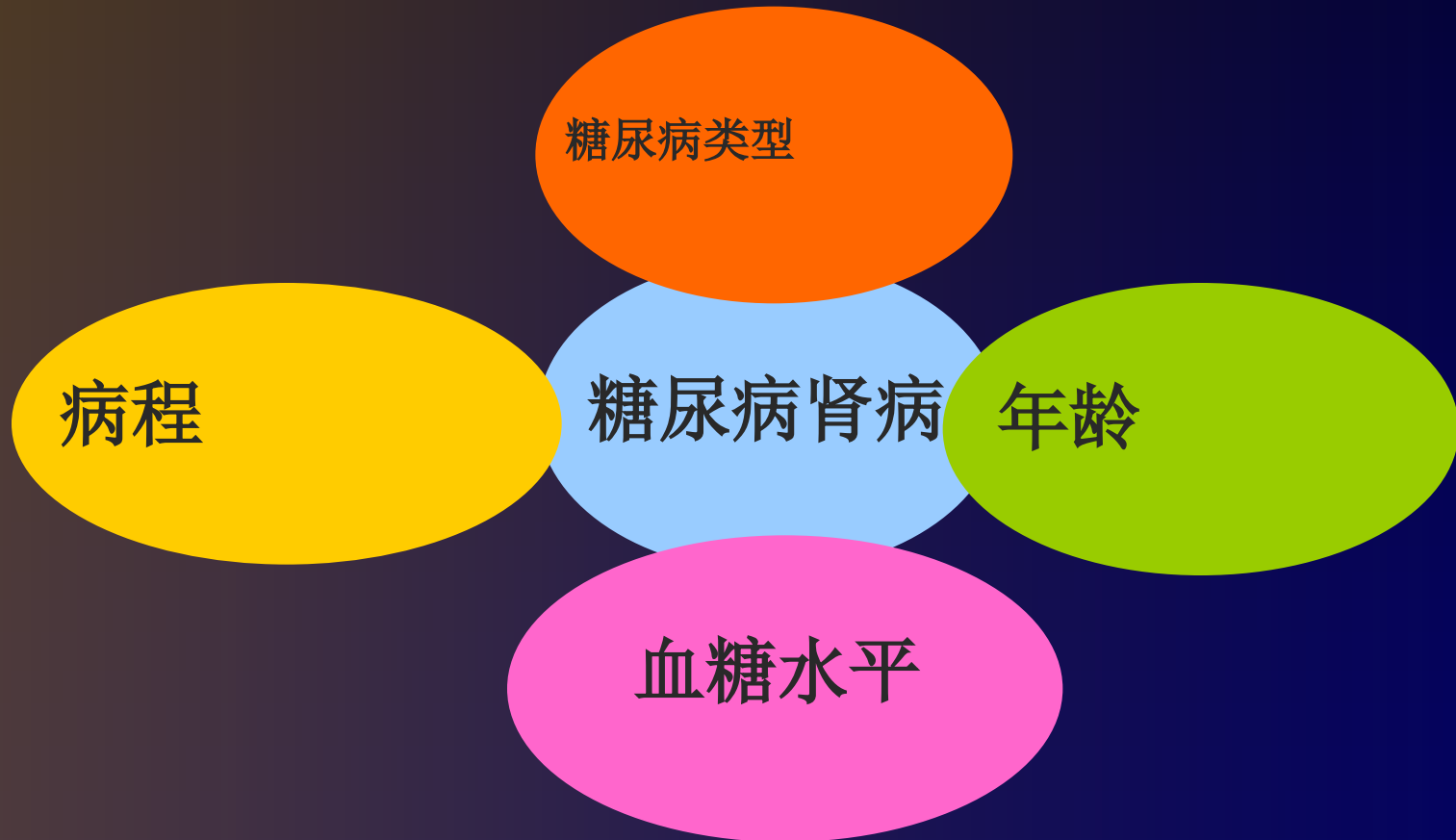


缺乏体力活动



年龄因素

# 糖尿病肾病的影响因素



# 糖尿病肾病发病率

## 1型糖尿病

30年内发生DN的累积率可高达40%

## 2型糖尿病

10年内出现微量蛋白尿则在20%~25%



糖尿病肾病概念



**糖尿病肾病发病机制**



糖尿病肾病临床表现



糖尿病肾病的诊断



糖尿病肾病的治疗

# 为什么会得糖尿病肾病？

1.

遗传因素

2.

代谢与血液动力的影响

3.

肾小球滤过屏障功能改变

4.

蛋白质的非酶糖化



5.

多元醇通路活化与肌醇代谢紊乱

6.

高血压对DN的影响

7.

激素和细胞因子

8.

其它介导因子

# 糖尿病肾病病理 改变

## 弥漫性病变

毛细血管基底膜增多.系膜区大量基底膜物质沉积

## 结节性病变

基底膜及系膜区的扩张使周围血管受压闭塞、消失，形成致密样结节

## 渗出性病变

均质嗜酸性或有空泡的圆形或新月形沉积物组成，多见于严重的结节型和弥漫型肾损害的患者

1 糖尿病肾病概念

2 糖尿病肾病发病机制

3 **糖尿病肾病临床表现**

4 糖尿病肾病的诊断

5 糖尿病肾病的治疗

# 糖尿病肾病什么样？



# 临床表现分期

I 期:

肾小球肥大高功能期

II 期:

无临床症状肾损害期

III 期:

糖尿病肾病高危期

IV 期:

显性蛋白尿肾病期

V 期:

肾功能衰竭期

# 临床表现

## I 期：肾小球肥大高功能期

- ✓ 主要表现为肾脏和肾小球体积增大，肾小球滤过率增高，平均增加20%~40%，用胰岛素控制后几周到几个月可降至正常。
- ✓ 这种早期肾小球滤过增加与血糖控制程度密切相关。

## II期：无临床症状肾损害期

- ✓ 此期最早出现于糖尿病发病2年后，有些患者可以长期维持在这一期。
- ✓ 肾损害主要表现在肾小球病变，但未引起肾功能下降。
- ✓ 通常情况下无蛋白尿及高血压。
- ✓ 这一期GFR明显增高，GFR增高程度与肾容积增大成正比。

## III期：糖尿病肾病高危期

- ✓ 一般出现在糖尿病发病10~15年后，微量白蛋白逐年增加，但是GFR仍增高，是预测糖尿病患者发展成临床肾脏病的标记。
- ✓ 这一期的患者发展成肾衰的危险性较大，预后也较差。





以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/017054130064006112>