



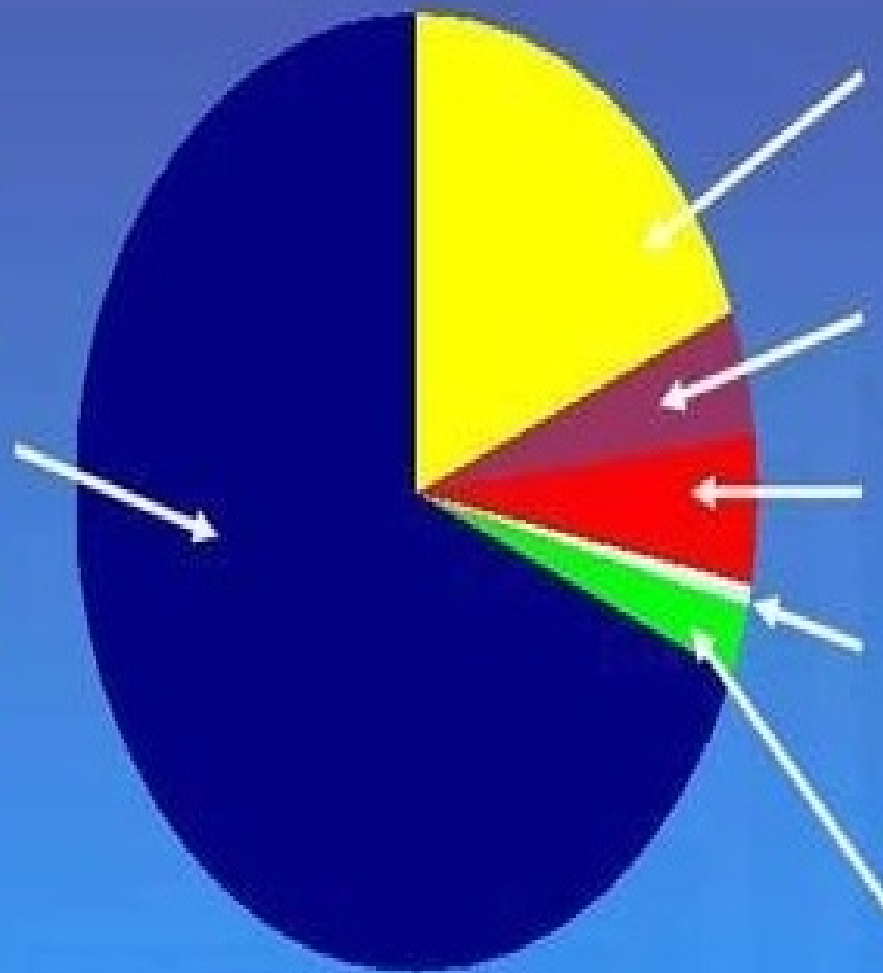
中国航天

继发性高血压的鉴别诊断

航天医院

涂颖

原发性高血压
69%



原醛 19%

肾血管性 4%

嗜铬 5%

肾实质性 1%

库欣 2%

402例高血压病人继发性高血压病因分析

Journal of Human Hypertension 2003,17, 349-352



筛查继发性高血压

- (1) 中、重度血压升高的年轻患者
- (2) 急进性和恶性高血压患者
- (3) 症状、体征或实验室检查有怀疑线索
- (4) 常规降压药联合治疗效果较差
- (5) 无高血压家族史



几种常见继发性高血压

- 肾实质性高血压
- 血管原性高血压
- 肾上腺疾病的高血压（Cushing综合征、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤）
- 药物性高血压
- 睡眠呼吸暂停综合征
- 其他：甲状腺机能亢进症、多发性大动脉炎



(一) 肾实质性高血压

病因:

水钠潴留

RAAS激活

高血压又进一步升高肾小球内囊压力，形成恶性循环，加重肾脏病变

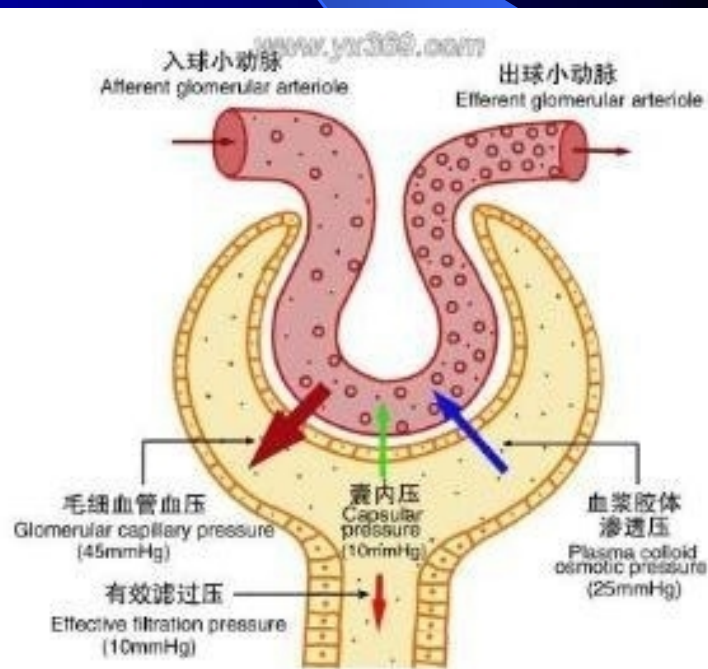


图 - 有效滤过压示意图

肾实质性高血压特点：

- 常有慢性肾脏病史
- 发病年龄较年轻
- 有肾功能不全相关症状
- 多伴贫血
- 肾功能、尿检异常

肾实质高血压诊断要点

病史

浮肿、血尿、蛋白尿
肾脏病变先于高血压
全身免疫性疾病基础

实验室检查

尿常规
肾功能
尿细胞计数
尿相差红细胞
尿蛋白定量
肾小管功能

肾脏彩超
肾盂造影
肾小球滤过率
肾脏活检



(二)血管原性高血压

- **大动脉缩窄**
- **肾动脉狭窄**



1. 主动脉缩窄的临床表现

- ◆ 先天性或大动脉炎所致
- ◆ 上肢血压高于下肢
- ◆ 肩胛间区、胸骨旁、腋部动脉搏动
- ◆ 腹部血管杂音
- ◆ 胸部X片肋骨的动脉切迹
- ◆ 主动脉造影可明确诊断



2. 肾血管原性高血压

特点:

- 1. 近期出现高血压而急速进入恶性期
- 2. 缺少高血压家族史
- 3. 已患高血压突然加重
- 4. 患者年龄小
- 5. 眼底病变重

肾血管性

多发性大动脉炎
纤维肌性发育不良
动脉粥样硬化

病因

病史、表现

青年、老年、高血压、
腹部血管杂音，四肢血压
糖脂代谢异常

肾素活性 (PRA)
分侧肾静脉PRA
肾脏B超、肾血流

辅助检查

肾小球滤过率
肾盂造影
肾动脉超声
肾动脉造影



(三) Cushing综合征

病因:

- ACTH依赖性: 垂体ACTH腺瘤、ACTH细胞增生、异位ACTH综合征（小细胞肺癌，类癌，胸腺癌）
- 非ACTH依赖性: 肾上腺皮质腺瘤和腺癌
- 医源性皮质醇增多症

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/248013036052006075>