

早期防治糖尿病性肾小球硬化症的重要性

张虹, 蔚秀, 苏小勇

(内蒙古包头市蒙中医院肾内科, 内蒙古包头市 014040)

[关键词] 糖尿病肾病; 肾小球硬化; 肾功能

目的 观察早期预防和治疗糖尿病肾病患者血糖、血压、尿蛋白及肾功能的变化。**方法** 100例糖尿病肾病患者分成两组: 50例为对照组, 50例为治疗组。在糖尿病常规治疗基础上, 采用低盐低脂优质蛋白饮食[0.6~0.8 g/(kg·d)], 戒烟酒, 治疗高脂血症, 避免使用肾毒性药物, 维持正常血压, 一旦出现微量白蛋白尿, 无论是否伴有高血压, 均应采用ACEI或ARB治疗。改善血粘稠度, 改善肾脏微循环, 维持血糖在正常范围内, 以防止微血管病变, 保持肾脏早期应用RI治疗。**结果** 经上述治疗后, 患者的血糖、血压、尿蛋白及肾功能较对照组显著下降($P < 0.01$)。**结论** 糖尿病肾病为糖尿病主要的微血管并发症, 主要指糖尿病性肾小球硬化症, 是一种以血管损害为主的肾小球病变。早期多无症状, 血压可正常或偏高。临床特征为蛋白尿, 渐进性肾功能损害、高血压、水肿, 晚期出现严重肾功能衰竭, 是糖尿病患者的主要死亡原因之一。其发病机理: 肾血流动力学异常。高血糖时, 肾小球内高灌注, 高滤过状态, 跨毛细血管壁压力增高, 使系膜细胞扩张, 上皮细胞足突融合和产生致密小滴, 肾小球上皮细胞从基底膜上脱落; 肾小球基膜Ⅴ型胶原使糖核酸增高, 使基膜增厚, 最终形成系膜的弥漫性、结节性病变, 发生肾小球硬化; 在压力增高的情况下, 蛋白滤过增加, 亦可沉积于系膜区和肾小球基底膜, 促进基质增生, 形成恶性循环, 并可造成结节性和弥漫性肾小球硬化。④高血糖症。④遗传因素。高血压。对其治疗要做到整体合理。对糖尿病肾病最根本的措施还是尽可能地控制糖尿病以防止糖尿病肾病的发生和发展。重在预防, 防患未然, 矫正所有危险因素, 包括控制血糖及血压、戒烟等。在微量蛋白尿阶段前, 严格血糖控制是可以防止肾脏病变的发生。因此, 早期进行正确的治疗确可延缓肾功能不全的病理进展, 改善血肌酐、血尿素指标, 延长寿命, 改善临床症状, 提高生存质量。

(此文编辑 文玉珊)