

# 泌尿系疾病必考点总结

## 一、尿液的检查

1. 血尿: 红细胞  $>3$  个/HP。区别肾小球原性及非肾小球原性, 看 **变形红细胞** 的数目。
2. 蛋白尿: 尿蛋白  $>150\text{mg/d}$ ,  $>3.5\text{g/d}$  为大量蛋白尿

## 二、肾小球疾病

### 概述

1. 发病机制: 肾小球肾炎是由 **免疫介导** 的炎症性疾病。
2. 临床分型: **急性** 肾小球肾炎、 **急进性** 肾小球肾炎、 **慢性** 肾小球肾炎、 **隐匿性** 肾小球疾病, **无症状性** 蛋白尿、 **肾病** 综合征

### 急性肾小球肾炎

1. 病因:  **$\beta$ -溶血性链球菌** 感染所致 (扁桃体炎)。
2. 诊断: **上呼吸道感染+血尿, 蛋白尿, 水肿高血压+C3 下降, 8 周内恢复** = 急性肾炎 **急进性**

### 肾小球肾炎

1. 诊断: **肾炎综合征+肾功能急骤恶化** = 急进性肾小球肾炎  
肾穿刺 50% 以上的肾小球有 **大新月体** (新月体占肾小囊面积 50% 以上) 形成。
2. 治疗: **I 型** 首选 **血浆置换**。 **II 型 III 型** 激素冲击疗法。

## 慢性肾小球肾炎

1. 诊断：**血尿+蛋白尿+水肿+高血压+病程超过 3 个月=慢性肾小球肾炎**
2. 治疗：积极控制高血压：**血管紧张素转换酶抑制剂**（BP<130/80mmHg）。

## 肾病综合征

1. 诊断标准：
  - ①大量蛋白尿**>3.5g/d**;
  - ②低白蛋白血症**<30g/L**;
  - ③水肿;
  - ④高血脂。其中**1、2**为诊断**必需**。
2. 治疗首选：**糖皮质激素**，激素**无效**加用活换用**免疫抑制剂**。

## IgA 肾病

1. IgA 肾病是**肾**小球**源性血尿**最常见的原因。
2. 临床表现：**反复发作肉眼血尿**。
3. 诊断：本病诊断依靠**肾活检**免疫病理检查。

## 三、尿路感染

### 尿路感染概述

1. 病原菌是**大肠埃希杆菌**。**上行感染**导致**急性肾盂肾炎**
2. 诊断要点：**膀胱刺激征+发热+腰痛、肾区叩痛+全身症状**  
**女性+膀胱刺激征+发热+肾区叩击痛+脓尿(白细胞管型)=急性肾盂肾炎**

## 慢性肾盂肾炎

1. 临床表现: **膀胱刺激症**多年, 反复发作
2. 诊断标准 金标准 **IVP (静脉肾盂造影)** 可见: 肾盂肾盏变形变窄

## 急性膀胱炎

1. 临床表现: 起病急, 排尿时尿道口**烧灼感, 尿频、尿急、尿痛**、血尿、**脓尿**, 有时伴急性尿失禁或膀胱区压痛。
2. 诊断: **女性+膀胱刺激征(无肾区叩击痛、无白细胞管型、可有脓尿)**=急性膀胱炎

## 无症状细菌尿

1. 临床表现: **无症状、尿细菌培养阳性**, 但无尿路刺激征。
2. 治疗: **孕妇、学龄前儿童、有尿路畸形、肾移植后或糖尿病患者**应给予抗生素治疗。

## 前列腺炎

1. 急性细菌性前列腺炎: **突发发热、寒颤、尿频尿急尿痛**。会阴胀痛、排尿困难。
2. 慢性细菌性前列腺炎: **尿道口“滴白”** 治疗: 首选**红霉素、复方磺胺甲异恶唑**
3. **慢性非细菌性**前列腺炎: 是临床最多见的一种类型。

临床表现: 类似慢性前列腺炎

## 附睾炎(★)

1. 阴囊坠胀不适、疼痛+附睾成倍肿大，触痛明显+畏寒、高热

## 四、肾功能不全

### 急性肾小管坏死

#### 1. 临床表现

少尿期特征：**三高三低 双中毒**（高K 高Mg 高P，低Na 低CL 低Ca，酸中毒、水中毒）多尿期的特征：所有的**电解质均低**。此期死亡的主要原因-**低钾、感染**。

2. 治疗 1. **水平衡**（量出为入） 2. 纠正**高钾血症**

### 慢性肾衰竭

1. 诊断要点：**多年肾病史+血肌酐↑(GFR 变化)= 慢性肾功能衰竭**

**乏力、厌食+尿蛋白(++)、RBC (++) +Cr ↑ +影**

**像学表现=慢性肾功能衰竭**

2. 慢性肾功能不全的分期 ——**36915**

3. 肾功能恶化诱因：**水、钠丢失引起的血容量不足；感染**。

## 五、肾结核

1. 特点：继发于肺结核、骨结核、肠结核，**病变在肾脏，症状在膀胱**。

2. 诊断：**膀胱刺激征+终末血尿+米汤尿=肾结核**

3. 检查：**结核杆菌培养确诊尿找结核菌阳性 IVP**(诊断/治疗意义重大)

## 六、尿路结石

### 上尿路结石—肾、输尿管结石

1. 诊断：**阵发性腰背部或上腹绞痛+血尿**=上尿路结石(肾)

**活动后血尿+腰部绞痛+超声/ X 线**=输尿管结石

2. 检查：影像学**X 线尿路平片**确诊。**IVP**了解

肾的形态及功能—对治疗指导意义重大。

### 下尿路结石

1. 临床表现：膀胱刺激症状：尿频、尿急、尿

痛。**排尿中断变换体位排尿**—膀胱结石

2. 检查：B超/X线/膀胱镜

## 七、泌尿男性生殖系统肿瘤

1. 我国**最常见的肿瘤：膀胱癌**，其次肾癌，前列腺癌呈上升趋势

### 肾细胞癌

1. 病理：常见病理类型：**透明细胞癌**，转移：首先到**肾蒂淋巴结**

2. 临床表现：血尿、疼痛、肿块—晚期表现。**无痛全程间歇肉眼血尿**（最主要症状）。

3. 检查：**CT**确诊率高。难以确诊：**穿刺活检**

4. 治疗：**根治性肾切除**：是肾癌治疗的最主要方法。

### 肾盂输尿管癌

1. 临床表现：早期即可表现**间歇无痛性肉眼血尿**。晚期消瘦、水肿 腹部包块等。

2. 检查：确诊**活检**，**膀胱镜**见患侧输尿管口喷血

3. 治疗： 肾输尿管全长切除、膀胱袖状切除（输尿管口部位膀胱壁切除）

## 肾母细胞瘤

1. **婴幼儿(≤5岁)** 最常见腹部肿瘤；
- 2、表现： 虚弱**婴幼儿腹部进行性增大肿块**（特点）

## 膀胱癌

1. 病理： **移行细胞癌**最多见（90%）
2. 临床表现： **血尿**（最早 最常见）**无痛 间歇 全程 肉眼终末加重**
3. 检查： 首选：**B超**。确诊：**病理活检**（膀胱镜活检）

## 前列腺癌

1. 病理： 最多见**腺癌**，主要发生在前列腺外周带， 多为雄激素依赖性。
2. 检查： 确诊**活检**。
- 3、转移：**骨转移**（骨扫描），淋巴转移。

## 八、泌尿系统梗阻

### 肾积水

1. 检查：**B超**——首选检查方法
2. 治疗：**病因治疗**最主要；引流术造漏；肾切除一侧肾破坏， 对侧肾功能良好

## 良性前列腺增生（BPH）

1. 临床表现：**尿频（早期）** 前列腺充血，**进行性排尿困难**（最重要症状）
2. 检查：**直肠指检**（常用），**B超**（确诊）
3. 治疗：药物治疗： **$\alpha_1$ 受体阻止剂+5 $\alpha$ 还原酶抑制剂**手术：**TURP 经尿道前列腺电切术**。

## 急性尿潴留

1. 病因：机械性：**BPH 前列腺**（多见），尿道疾病，结石，损伤。动力性：协同失调，神经肌肉功能障碍（脊髓、马尾损伤等）
2. 检查：**B超**（确诊）
3. 尿潴留治疗：**病因治疗**为主，导尿，穿刺抽吸或造瘘

## 九、泌尿系统损伤

### 肾损伤

1. 病因：**腰部受到外力直接撞击**、运动中突然减速、**高空坠落**
2. 临床表现：**血尿、休克、疼痛、腹部包块、发热**
3. 检查：B超，**CT**（首选），**IVP**（排泄性尿路造影了解损伤部位、程度）

### 前尿道损伤

1. 病因：前尿道损伤：最常见：**球尿道损伤**，骑跨伤。
2. 临床表现：尿道滴血或溢血、疼痛、阴茎会阴血肿淤斑、不能排尿或排尿困难。

完全断裂-尿潴留。

## 后尿道损伤

1. 病因:后尿道损伤: 最常见: **膜尿道**, 骨盆骨折
2. 临床表现:休克、疼痛、**完全断裂-不能排尿(尿潴留)**、血肿、尿外渗、尿道口出血。

## 十、泌尿、男性生殖系统先天畸形

### 隐睾或睾丸下降不全

1. 诊断: **阴囊内无睾丸**, 双侧睾丸不对称

### 鞘膜积液

1. 分型: 睾丸鞘膜积液、精索鞘膜积液、睾丸精索鞘膜积液、交通性鞘膜积液
2. 临床表现: **阴囊内肿块**、**钝痛牵拉痛**(积液多)、**可变**(交通性)
3. 诊断: 阴囊肿大, **透光试验阳性**, **平卧可以消失**: 交通性鞘膜积液

### 精索静脉曲张(★)

1. 阴囊**无痛性蚯蚓状团块**, **超声**基本上可以确诊。