

老年人群肾脏病诊治必须注意的几个关键

叶 江

大竹县人民医院肾病内科 635100

〔中图分类号〕R692 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-094-01

现在随着我国老龄化的增加, 肾脏功能以及结构都发生了相应的改变。肾小球的滤过率一般在 40 岁以后每 10 年都会减少 8 ~ 10ml/min, 并且肾血浆流量也会有下降的情况, 肾小球的滤过率分数明显的增加。同时肾小球血流动力学的各项指标检查也有异常的情况。在形态学上可以发现, 对于 40 ~ 50 岁以后的人群都可以发现肾脏体积偏小, 而在 70 ~ 80 岁的时候肾脏的体积, 相对于正常的体积缩小了 20% ~ 30%, 通过显微镜下可以发现肾小球的数目在逐渐的减少, 同时, 球形硬化性肾小球的数目在不断的增多; 入球和出球的小动脉可以直接通过短路状, 特别是在皮髓交界部肾小球的出现会更多; 肾小球的基底膜逐渐的增厚, 并且系膜细胞和基质增多; 部分的小管和间质出现纤维化; 肾血管常常伴有弯曲, 并且动脉内膜出现纤维性增生, 玻璃样的小动脉出现硬化等。近几年来, 由于生物学在不断的进步, 已经通过大量的研究证明了老年患者肾脏中血管内皮生长因子高表达、转化生长因子 β 和血浆凝血活化抑制因子和转录因子 B 等都明显的增加, 这些因素都是导致老年患者出现肾脏疾病的基础, 所以一定要重视。以下将是老年人群肾脏病诊治时需要注意的几个关键:

一、病因诊断

由于老年人的肾病诊断和非老年人的肾病诊断有一定的区别, 所以一定要多加注意, 对于没有临床症状且尿常规异常的患者, 在中青年中主要是以肾小球肾炎为主, 而在老年人当中, 则应该排除高血压、尿路感染、肾结石梗阻性肾病、肿瘤等疾病; 对于肾病综合征在小儿和中青年患者当中主要是轻微变化型的肾病和 IgA 肾病为主, 而在老年人病理表现中轻微变化的患者, 大约有 1/5 都是由于肿瘤而引起的。在继发病因所导致疾病的情况下, 中青年一般是系统性红斑狼疮为主要的因素, 而老年患者则是由于多发性骨髓瘤、淀粉样病变以及糖尿病肾病等比较多见; 对于急性肾功能衰竭, 一般在中青年中主要是创伤和感染中毒为主, 而在老年人当

中, 则是心血管意外、造影剂、化疗药物以及失水等更加常见。

二、对老年肾病患者治疗时需要注意的问题

1. 心血管功能: 由于心血管的功能会随着患者年龄的增大而出现下降的情况, 这主要是因为年龄增大, 体内趋炎症的因子以及的趋凝血因子水平会不断的增加, 而一氧化氮合成酶活力会出现下降的情况, 导致血管内皮对于各种刺激的反应能力都减弱, 这种情况在合并糖尿病和高血压的老年患者当中特别明显。因为肾脏损害会导致患者出现水钠潴留的状态, 特别是老年人当中, 很容易加重老年人的心血管负担, 所以在对患者使用肾上腺皮质激素时, 一定要特别注意。此外, 由于肾脏髓质随着高渗透的状态维持的能力会随着年龄的增大而降低, 一些主要用来适应体内容量和减少的代偿机制的能力也会随之下降, 降低了浓缩的能力, 所以老年患者对于体液丢失导致的结果会特别的明显, 因此一定要多加重视, 避免患者出现严重的水、电解质、酸碱失常、血压降低等情况, 也避免急性肾衰的发生。

2. 代谢紊乱: 在老年人当中常常会伴有异常脂质血症、高尿酸血症以及胰岛素抵抗, 所以在治疗当中一定要多加注意。使用肾上腺皮质激素会使隐性的糖尿病恶化, 甚至还会出现高渗性非酮症性昏迷, 对于使用利尿剂以及合并大量腹水的患者来说更容易诱发。对于肝脏病变的患者, 如果使用环磷酰胺或者其他免疫制剂不当时, 不仅会对患者的肝功能造成进一步的损害, 同时还会加剧多种代谢的异常。

3. 骨病: 对于老年人来说特别是女性的老年患者, 一般在更年期以后特别容易患有骨质疏松疾病, 这主要是因为患有肾病以后, 导致活性的维生素 d 缺乏从而继发性甲旁亢和营养不良而引起的。此外, 肾上腺皮质激素在治疗时也会导致患者出现骨骼病变的情况, 包括无菌性股骨坏死等。

因为老年人患有肾脏疾病的各种临床的问题和中青年人来说都有很多的不同, 所以一定要根据老年人的情况以及患病的特点进行处理。

(上接第 93 页)

其他方法进行替代, 必须要做 CT 检查, 则必须要做相应的保护来减少致畸或是性腺受损情况的发生, 在 CT 检查的时候基本上可以涵盖所有的人群和所有的部位。

虽然做 CT 检查对身体有一定危害。这是由于 CT 检查采用的原理是 X 线断层扫描, 而 X 线是一种射线, 具有一定的放射性。但应注意, 不应因为 CT 检查有辐射, 就拒绝所有的 CT 检查。如果病情特别需要进行 CT 检查, 利大于弊, 患者也应选择进行 CT 检查。此外, 虽然 CT 是一种必要的检查, 对于疾病诊断有很好的作用, 但是也应避免天天或者短期内进行多次 CT 检查。另外一种辐射危害称为随机效应, 随机效应没有剂

量阈值, 但是它可能会产生一定危害, 这种危害和剂量无关, 危害种类也多种多样, 发生时间有可能也很长, 因此 CT 还是存在一定辐射风险的。但是临床上, 无论是临床医师还是放射科医师都会掌握正当化和最优化原则, 综合考虑了 CT 诊断获益和承担辐射风险坏处, 这两个方面经过权衡利弊后才会建议患者做 CT 检查, 所以患者不用过度担心它的放射性损害。

五、CT 检查前应注意哪些相关事项?

病人在做 CT 检查之前, 首先要去掉身上能影响图像质量的异物, 比如说钥匙、手机等; 做颈椎 CT 检查的时候, 脖子上的一些项链, 这是都需要去除的影响图像质量的东西; 孕妇、备孕的年轻人或者儿童, 都要进行一定程度的防护。