

综述与其他

乙肝相关性肾炎的中西医研究述评

李豫敏¹ 解新科²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 乙肝病毒相关性肾小球肾炎(hepatitis B virus associated glomerulonephritis, HBV - GN)是指由乙肝病毒引起的肾脏损害,膜性肾病是其最主要的病理类型。本病的发病机制、临床表现及诊断目前尚未明确,根据近年来的报道,本病的主要发病人群是青少年,且男性居多。本文旨在结合多篇文献讨论目前 HBV - GN 的中西医研究。

关键词: 乙肝相关性肾炎; 中西医; 抗病毒; 综述

中图分类号: R692 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672 - 0571 (2019)02 - 0113 - 04

DOI: 10. 13424/j. cnki. mtcm. 2019. 02. 033

我国是乙肝大国,2014 年世界卫生组织发布中国的一般人群中 HBsAg 流行率约为 5. 49%,大约 7400 万乙肝病毒携带者^[1]。一直认为乙肝 DNA 是嗜肝病毒,但自从 1971 年报道 1 例男性 HBsAg 阳性患者发生膜性肾病,并且肾小球内发现了 HBsAg 沉积^[2],人们认识到 HBV - DNA 的泛嗜性,逐渐关注研究 HBV - GN。

1 HBV - GN 的西医研究

1.1 发病机制 目前,本病的发病机制尚未完全明确,但比较认可的是以下几个方面

1.1.1 免疫复合物沉积 包括循环免疫复合物和原位免疫复合物,大量研究发现,在 HBV - GN 患者的肾小球内发现 HBsAg、HBeAg、HBcAg 的沉积,其中 HBsAg 和 HBcAg 由于分子量较大,难以穿过肾小球基底膜而沉积于肾小球毛细血管内皮下及系膜区,而 HBeAg 由于分子量小,故可穿过肾小球基底膜沉积于上皮上,这也是 HBV - GN 最常见的病理类型 - 膜性肾病的主要原因^[3]。这些免疫复合物沉积在肾小球内,激活补体及一系列细胞因子进而导致肾脏损害。

1.1.2 乙肝病毒直接攻击 虽然 HBV - GN 的发生与 HBV - DNA 密切相关,但有研究表明,乙肝病毒 X 蛋白(hepatitis B virus X protein, HBx)可引起肾组织细胞的凋亡,导致 HBV - GN 的发生。另有临床观察^[4]发现,被确诊为 HBV - GN 的患者的肾

脏中 HBV 标志物阳性而血清中 HBV 抗原阴性,也表明乙肝病毒可直接造成肾脏损伤。

1.1.3 其他机制 HBV - GN 的发生还与细胞免疫的参与、乙肝病毒分型、自身免疫损伤、免疫缺陷、性别等^[5]因素有关。

1.2 临床表现 HBV - GN 的临床表现根据不同的人群而表现多样,儿童一般无临床症状,往往是在体检时发现乙肝表面抗原阳性和尿常规异常,经肾穿刺活检而诊断,但部分患儿随着年龄增长免疫功能的增强可自行缓解;青少年较儿童症状重,多表现为镜下血尿或(和)蛋白尿、肾病综合征及肝功转氨酶的升高,严重者可有肾功能不全和尿毒症;中老年发病率相对较低^[6-7]。

1.3 病理类型 张景凤等^[8]的临床观察发现:HBV - GN 的主要病理类型为膜性肾病,其次为膜增生性肾小球肾炎,毛细血管内增生性肾小球肾炎及系膜增生性肾小球肾炎较少见。单良园等^[9]的实验研究结果与之相符。

1.4 诊断标准 目前常用的是我国 1989 年 HBV - GN 座谈会提出的诊断标准:①血清乙肝病毒抗原阳性;②确诊为肾小球肾炎,并除外狼疮性肾炎等继发性肾小球疾病;③活检肾组织中找到乙肝病毒抗原。其中②③为必要条件^[10]。

1.5 西医治疗 有研究表明^[11],HBV - DNA 的复制情况可影响 HBV - GN 患者的病情恢复及预