

陆晨：儿童肾病可致长久性健康损害

●潘锋

儿童肾病是全球范围内的公共健康问题，儿童肾病病因和发病机制复杂，早期一般无症状，容易引发感染等多种并发症。

“近十年来，我国儿童肾病发病呈上升趋势，如果不能及时进行有效干预和治疗，将会对患儿的身心健康造成持续的长久性影响和损害。针对于儿童肾病患者，应该坚持早发现、早治疗。”新疆医科大学第一附属医院院长陆晨教授在接受采访时表示。

多年来，陆晨带领团队通过科研与临床的结合，不断推动儿童肾病治疗水平的提高，为患儿的健康成长保驾护航。

儿童肾病表现多样复杂

儿童肾病是指发生在14岁以下儿童的肾脏疾病，一般男孩占主导。不同类型肾脏病发病率之间存在较大差异，主要与年龄、性别、种族、年代和地域等因素有关。儿童肾病的主要发病原因有出生缺陷、遗传病、感染、肾病综合征、系统性疾病和外伤等。随着疾病谱的改变，近10年来我国慢性儿童肾病发病率呈快速递增趋势。

根据病变累及范围，儿童肾脏疾病可分为：一是肾小球疾病，如肾病综合征、肾病综合征、IgA肾病等；二是肾小管疾病，如肾小管酸中毒、小管间质性肾炎等；三是系统性疾病，如紫癜性肾炎、狼疮性肾炎等；四是泌尿系统的其他疾病，如泌尿道感染、泌尿系结石以及夜遗尿、急慢性肾损伤等；五是儿童肾脏肿瘤，其可分为肾母细胞瘤又称威尔姆斯瘤(Wilms tumors, WT)与非肾母细胞瘤肾肿瘤(NWRTs)两大类。临床上儿童较常见的肾脏疾病主要是泌尿道感染、肾病综合征、紫癜性肾炎、狼疮性肾炎和IgA肾病。

针对儿童肾病表现多样复杂的情况，陆晨带领团队在肾脏病和血液净化领域进行深入研究，致力于提高儿童肾病的治疗水平。同时，他还倡导在临床实践中，根据患儿的具体病情制

“近十年来，我国儿童肾病发病呈上升趋势，如果不能及时进行有效干预和治疗，将会对患儿的身心健康造成持续的长久性影响和损害。针对儿童肾病患者，应该坚持早发现、早治疗。

定个性化的治疗方案，以实现最佳的治疗效果。

据了解，陆晨团队已经在儿童肾病领域取得了多项重要科研成果。例如，他们构建了以IgA肾病为代表的慢性肾脏病防治体系，该体系具有新疆特色，涵盖了预防、诊断、治疗、随访、管理和远程等多个方面。这一体系的建立不仅提高了治疗的标准性、精准性和依从性，还降低了治疗费用、肾脏替代治疗数量和致死率，为更多儿童肾病患者带来了福音。

多方面影响患儿健康

肾脏是人体中不可缺少的重要器官之一，儿童肾病如果不能得到很好的治疗和控制，将对儿童青少年的生长发育产生诸多不利影响。第一是生长障碍。身高(高)的增长下降是儿童慢性肾病最明显的影响之一，矮小是儿科慢性肾病患者与生活质量低相关的常见问题。

第二是矿物质和骨骼疾病。慢性肾脏病矿物质和骨代谢异常(CKD-MBD)是CKD进展中常见的并发症，由CKD引起的一系列矿物质和骨代谢紊乱包括钙、磷、甲状旁腺激素(PTH)、维生素D代谢异常，骨的转化、矿化、容量、身高(高)的增长或强度异常，心血管或其他软组织的异位钙化。CKD-MBD与上述因素相互作用，互为因果。

第三是贫血。贫血是CKD儿童的常见并发症，会导致许多不良临床结局，诸如患儿生活质量差、神经认知能力下降、运动能力下降和心血管危险因素进展如左心室肥厚(LVH)等。随着CKD的进展，贫血的发病率提升。

第四是高血压。与CKD的许多并发症不同，高血压可以在疾病的最早阶段出现，并且随着肾脏GFR的逐渐下降，高血压发病率会提升。

儿童肾病常见的治疗方法包括药

物治疗、营养治疗、物理治疗和手术治疗。药物治疗主要是针对不同的肾病类型使用抗生素、糖皮质激素等进行治疗。营养治疗是调整饮食，适当补充营养如增加蛋白质、维生素等，对患有慢性肾病的婴幼儿除了正规的治疗，提供足够的热量支持也非常重要，因为营养状况对生长和神经认知发育有重要影响。物理治疗方法有雾化吸入、氧气治疗、生物反馈治疗、中医适宜技术等。手术治疗仅适用于少数需要手术的肾脏疾病。

陆晨强调儿童肾病的特殊性和规范化治疗十分重要。儿童肾病病程长，且复发率较高，由于患儿免疫力较低，日常生活中比较容易因劳累等因素复发，因此不提倡患儿在康复前上学。

儿童肾病需早发现早预防

儿童肾病如不能早发现、早预防，将会对患儿的身心健康造成持续的长久性影响和损害。

对于如何做好“早发现、早治疗”，陆晨提出了如下建议。一、对高危儿童要进行筛查和定期随访。二、在日常生活中注意观察孩子有无肾脏疾病的相关表现：一方面是有无排尿异常，年长儿尿路感染可表现为尿频、尿急、尿痛，部分患儿伴有腰酸、腰痛，婴幼儿常出现不明原因的发热、呕吐、腹泻、精神萎靡、小便时哭吵、尿不湿有异味等。有无泡沫尿，尿液表层是否有泡沫不易消退。有无尿色异常，有无尿色发红或浓茶样、尿液混浊等。有无尿量减少、夜尿增多，正常情况下0~3岁婴幼儿尿量为400~600ml/日，学龄前儿童600~800ml/日，学龄儿童800~1400ml/日。另一方面是观察有无水肿，有无眼睑、面部或下肢水肿，观察有无其他症状，如食欲减退、消瘦、乏力、易疲劳等。



名医简介

陆晨：教授、主任医师、博士生导师，现任新疆医科大学第一附属医院院长，中华医学会理事兼肾脏病学分会常务委员、中国医师协会肾脏内科医师分会常务委员、新疆医学会副会长兼肾脏病专业委员会主任委员等。他擅长疑难危重和罕见肾脏疾病的诊疗、熟悉各种血液净化技术，总结出新疆(含兵团)慢性肾脏病“十高”和“十低”并存的特点。首次揭示了新疆慢性肾脏病的流行病学特点、高危因素及发展趋势，应用基因、蛋白质和代谢组学探讨IgA肾病、膜性肾病和糖尿病肾病病因和发病机制，利用集生物学、机器学习及光谱技术探索发现肾脏病诊疗新靶点并构建肾脏病无创诊断新模型，基于网络药理学+应用基础医学研发新靶向药物，优化中西医结合治疗新方案，制定个体化精准诊疗策略，有效延缓疾病进程，并建立慢性肾脏病临床-病理数据库。

那么，该如何保护好儿童肾脏，陆晨建议：一、培养良好生活习惯，作息规律，不熬夜、不憋尿，适当锻炼，增强体质；二、保持健康饮食习惯，三多——多饮水、多纤维、多蔬果，三少——少盐、少油、少糖；三、严格掌握用药指征，防止滥用，用药要遵医嘱，避免使用肾损害药物；四、重视体检，尿常规对肾脏疾病的早期发现有重要作用，尿液筛查是学龄前儿童早期发现肾小球肾炎的重要途径；五、对于有临床症状或尿检、肾功能检查、泌尿系B超等检查结果异常者，要让其及时就诊，并定期随访。