

· 健康故事

他的肾怎么这么大

李志

(中南大学湘雅三医院 湖南 长沙)

引言 最近李医生碰到了一位患者，通过B超检查发现自己的肾很大。有多大呢，一个肾，三个大！

关键词 多囊肾；遗传

文章编号 045-2025-0683

在肾脏B超检查会记录肾脏大小，正常成人的肾脏在100mm x 50mm上下波动，而引言中这位患者的左肾达到了288mm x 126mm，右肾也有220mm x 96mm，肾脏大了可不代表肾脏功能变强大。同时这位患者的报告单上有一句描述“双肾可见数个无回声区，有包膜”，这个描述用通俗的话讲就是肾脏上长了多个水泡，最大的一个145mm x 103mm，也就是说这名患者的左肾基本上有一半都是水泡。我马上就补充询问一句是不是家里有遗传，病人说是。

这种病叫做多囊肾，有遗传性。很多医生和病人打比方是会说就像肾脏上长了一串葡萄，而因为这个形容，就有些病人担心了，问能不能吃葡萄。医生告诉大家，是可以的哈，吃的葡萄和肾脏上“长葡萄”没有任何关联。

一、多囊肾的遗传风险

大家肯定想问，既然是遗传病，那在怀孕的过程中做四维彩超是不是就可以发现呢？很遗憾，除少部分特殊类型的基因异常患者会在胎儿期出现囊泡，剩余的大部分多囊肾患者，胎儿期囊泡没长出来，做四维彩超检查不到，要等囊泡随着年龄慢慢长大后才能检测到。从优生优育的角度讲，如果夫妻双方一人或两人患有这个病，最好对患者先进行基因检测，明确基因异常和遗传方式，然后可以评估后代患这个病的概率。想要明确胎儿是否遗传了致病基因，可通过绒毛穿刺、羊水穿刺等手段进行胎儿基因检测。另外还要提出的是，如果有人确诊了多囊肾这个疾病，除了关心患者的后代外，还建议对患者的直系成年家属都进行排查，已明确是否患病，同时评估遗传风险。

收稿日期：2024-02-28 录用日期：2024-06-03

通讯作者：李志，单位：中南大学湘雅三医院

引用格式：李志. 他的肾怎么这么大[J]. 中华健康讲坛, 2024, 1(1): 18-19.

二、得了多囊肾这种病该怎么办

那得了多囊肾这种病该怎么办？实话讲，还是有一丝忧伤，这个病超过一半的患者在 60 岁左右会发展成尿毒症。在囊泡长大的过程中，也会出现腹胀（肾脏上的囊泡变大，挤占腹部空间）、囊泡内出血（大家就想象自己手心长一个水泡，有时候会慢慢变成血泡一样）、感染、甚至大囊泡还有癌变的风险。除了肾脏自身受到影响外，基因异常还可能会波及到肝脏、心脏以及大脑里的血管。

目前没有权威的证据支持某个药物对所有多囊肾患者都适用，包括日本在内的一些国家批准了一个药物，也不是推荐所有的多囊肾患者都用，还是需要医生评估是否有使用的必要性和条件。医生能给的建议是：①注意卫生，减少感染的发生；②少盐少油清淡饮食，减轻肾脏的负担；③多喝水多排尿；④如果有高血压那就在医生的指导下服用药物降血压；⑤发现尿中有血就及时就诊；⑥每年做尿检、血检和 B 超，评估囊泡是否在逐年变化，根据检测结果和医生商量是否进行囊泡穿刺把液体抽出来，减轻对腹部其他器官的压迫；是否做手术把囊泡去掉甚至有可能需要摘除肾脏。

看完这篇科普文，可能各位读者对多囊肾有限的治疗手段感到悲观，但我们可以用另一个数据来缓冲一下读者们焦虑的心：多囊肾的患病率本身并不高，调查数据显示，新生儿患病率大约为 1/1000。如果夫妻双方都没有这个病，后代患这个病的概率就更低。此外，除了前述讲的绒毛穿刺、羊水穿刺等检测手段外，还有胚胎植入前遗传学检查助孕（也就是我们平时听说的三代试管）等方式避免下一代患病。再退一万步讲，现在的医疗技术虽不能根治这个病，但大部分情况可以做到“兵来将挡、水来土掩”，出现了什么问题就解决那个问题，哪怕发展到尿毒症了，也还有血液透析、腹膜透析、或者肾移植等治疗方式。

三、结语

多囊肾是一种遗传性疾病，目前还是预防为主（“优生优育”的理念），已经患有多囊肾的患者，没有办法彻底治疗，只能尽量控制，延缓进展到尿毒症的时间。好在现在的药物控制、透析技术和肾移植技术、报销政策都较好，患者们还是要保持信心。



李志，医学博士，主治医师，中南大学湘雅三医院肾病风湿科，美国德州大学交流生，工作事迹受湖南经视、长沙广电政法电视新闻报道，以及人民日报、红网、三湘都市报等多家媒体的客户端报道，获中南大学“优秀指导老师”、中南大学湘雅三医院“优秀医师”称号，主攻方向是腹膜透析、肿瘤相关性肾病，掌握切开法及经皮穿刺法两种腹膜透析置管术式，完成腹膜透析相关手术近 300 台。