

· 指南解读 ·

紫癜性肾炎的诊治:

《儿童常见肾脏疾病诊治循证指南(试行)》解读(二)

黄松明 李秋 郭艳芳

2008 年中华医学会儿科学分会肾脏病学组在紫癜性肾炎原有诊疗常规的基础上,参考国内外最新研究证据,按照循证医学的原则,制定了《紫癜性肾炎的诊治循证指南(试行)》。就该指南中的主要内容,结合 2008 年 11 月在西安召开的“全国儿科常见肾脏病诊治指南专题研讨会”专家们提出的意见和建议,解读如下。

一、诊断方面

1. 过敏性紫癜是以坏死性小血管炎为主要病理改变的全身性疾病,可累及全身多器官,当出现肾脏损害时,既往多称其为过敏性紫癜性肾炎或紫癜性肾炎。该病的病因及机制至今仍未完全明确,研究发现临床上 22%~30% 的患者发病前有过敏史^[1,2],且缺乏确切证据;而在感染后诱发的病例更常见,有证据显示,30%~50% 的患者有前驱上呼吸道感染史,如微小病毒^[3]、链球菌感染^[4]等,提示本病可能与感染关系密切。为避免引起对该病因的误解,本指南统一使用紫癜性肾炎(henoch-schonlen purpura nephritis, HSPN)作为疾病诊断名称。

2. Narchi^[5]对 20 个中心 1133 例儿童紫癜性肾炎行系统性评价发现,97% 患儿的肾损害发生在起病的 6 个月以内。国内关于肾脏受累时间的报道亦与其基本一致^[6,7]。因此,尽管有过敏性紫癜发病后一年或更长时间发生肾脏损伤的相关报道^[8],对这类肾损害发生时间相对较久的患儿诊断需谨慎,避免对其他肾脏疾病的漏诊、误诊。

3. 近年来,随着尿微量蛋白检测的应用,有学者发现紫癜性肾炎患儿可在尿常规或尿蛋白定量尚未出现异常时,尿微量蛋白排泄已增加^[9];对过敏性紫癜患儿的回顾性分析亦发现,尿微量白蛋白可早期提示肾脏损害^[10]。本指南制定时将尿微量白蛋白增高列为紫癜性肾炎的诊断指标,以便早期诊断、早期治疗。此外,一些临床回顾性研究发现,尿 N-乙酰-β-氨基葡萄糖苷酶(NAG)、尿视黄醇结合蛋白(RBP)、尿 β₂微球蛋白等作为肾小管早期损伤的指标对临床诊断亦有一定的价值,在实际工作中可同时予以参考。

4. 紫癜性肾炎临床表现不一,病理分型多样,临床与病理表现常不平行。Halling 等^[11]对 40 例不同程度蛋白尿的患儿肾活检发现,68% 患儿病理≥Ⅲ级。13 例病初表现为

轻至中度蛋白尿的患儿中,9 例有严重病理损伤。国内资料^[12-13]亦显示,有蛋白尿的患儿肾病理损伤较重。因此,对于以蛋白尿为首发或主要表现的患儿,应尽可能早期行肾活检,以根据病理分级选择合适的治疗方案。在没有条件获得病理诊断时,则依据临床表现选择相应治疗。

5. 国际儿童肾脏病组织(ISKDC)及 2000 年 11 月珠海会议制定的紫癜性肾炎的病理分级主要针对肾小球病变,未包括肾小管间质改变。近年来研究发现,肾脏疾病的发展和预后不但与肾小球损害相关,亦与肾小管间质损害直接相关^[14],且肾小管间质的损伤较小球病变对预后更有评估价值^[15]。现有治疗方案对肾脏活动性病理损伤有明显疗效,如细胞增生、细胞及细胞纤维性新月体、间质水肿伴单核细胞浸润;对慢性病理损伤,包括纤维性新月体、肾小球硬化、肾小管萎缩、肾间质纤维化,无明显治疗效果,而此类病变直接影响紫癜性肾炎的病程及预后^[16]。因此,为了更准确地诊断紫癜性肾炎、评估疗效及预后,建议今后的临床实践中可在现有病理分级基础上,参照 Bohle 等^[17]的方法对肾小管间质病理分级:①(+)级:轻度小管变形扩张;②(++)级:间质纤维化、小管萎缩<20%,散在炎性细胞浸润;③(+++)级:间质纤维化、小管萎缩占 30%,散在和(或)弥漫性炎性细胞浸润;④(++++)级:间质纤维化、小管萎缩>50%,散在和(或)弥漫性炎性细胞浸润。同时积极开展针对这一病理损伤治疗及与预后相关关系的研究。

二、治疗方面

尽管依据病理分级进行治疗已为临床重视,但现有的研究大多依据临床分型进行治疗,以致对肾组织病理分级与药物疗效相关性尚不能定论。这就要求在临床实际工作中,对紫癜性肾炎积极开展肾活检病理检查,并结合肾活检病理分级开展多中心、前瞻性的 RCT 研究,为临床提供循证医学证据,指导治疗。

1. 孤立性血尿的患儿:对经镜下血尿的患儿,没有证据显示积极治疗对其病程或预后有益,尽管国内可见应用雷公藤多甙治疗单纯性血尿有效的报道^[18],对此类患儿指南不推荐治疗,但应加强随访,随访时间至少 3~5 年^[5]。对持续、严重的肉眼血尿应早期行肾活检按病理分级进行治疗。

2. 对不同程度蛋白尿、尿蛋白定量未达肾病水平的紫癜性肾炎,国内外缺少公认的治疗方案。①轻度蛋白尿(24 h 尿蛋白定量<25 mg/kg):缺少国外研究的证据,国内虽有雷公藤多甙治疗的报道,但缺少明确的按蛋白尿轻重程度分级比较的证据。专家建议,针对蛋白尿可使用血管紧张

DOI:10.3760/cma.j.issn.0578-1310.2009.12.008

作者单位:210008 南京医科大学附属南京儿童医院(黄松明);重庆医科大学附属儿童医院(李秋);新疆医科大学第一附属医院儿科(郭艳芳)

素转换酶抑制剂 (ACEI) 和 (或) 血管紧张素受体拮抗剂 (ARB) 类药物。雷公藤多甙应在考虑其副作用的前提下慎重选用。②中度蛋白尿 (24 h 尿蛋白定量 25 ~ 50 mg/kg): 可使用 ACEI 和 (或) ARB 类药物。国内有雷公藤多甙治疗有效的报道, 3 项非严格设计的随机对照试验^[18-20] 显示, 雷公藤多甙对非肾病水平蛋白尿或血尿有较好疗效。此外可见改良雷公藤多甙剂量的研究报道^[21]。除雷公藤多甙外, 糖皮质激素 + 环磷酰胺冲击治疗对 4 例病理为 II b 级患儿的有效率达 100%^[22]; 激素联合环孢素 A 治疗对 12 例病理分级为 II 级 (5 例) 或 III a 级 (7 例) 的患儿获临床好转^[23-25]。因此, 对这类患儿临床可选用雷公藤多甙治疗; 如蛋白尿较为显著、病理显示细胞增殖较重、毛细血管襻坏死或出现细胞性新月体, 可选用糖皮质激素和 (或) 免疫抑制剂治疗。③肾病水平蛋白尿 (24 h 尿蛋白定量 > 50 mg/kg)、肾病综合征: 现多采用糖皮质激素联合免疫抑制剂治疗, 疗效最为肯定的是糖皮质激素联合环磷酰胺治疗。

环磷酰胺 (CTX) 用药方案: 国内常用 CTX 8 ~ 12 mg/(kg · d), 静脉滴注, 连续应用 2 d、间隔 2 周为一疗程, 共 6 ~ 8 个疗程, 环磷酰胺累积剂量 ≤ 150 mg/kg; 也可依据体表面积给予环磷酰胺冲击, CTX 500 ~ 750 mg/m², 每月 1 次为 1 个疗程, 共 8 ~ 12 个疗程, 累积剂量 < 250 mg/kg^[26-27]。国外常在激素治疗基础上加用 CTX 2 ~ 2.5 mg/(kg · d), 口服 8 ~ 12 周^[28-29]; 国内一项小样本非随机对照实验^[30], 在激素治疗的基础上, 分为环磷酰胺冲击治疗和口服治疗组, 研究发现冲击治疗可加速好转时间, 且有减少副作用趋势, 但由于样本量小, 两种给药方式疗效仍有待研究。此外, 有一项单用环磷酰胺口服的随机对照研究^[31], 共纳入来自 14 个中心 56 例患儿, 肾组织病理损伤均 ≥ III 级, 分为 2 组, 对照组仅予支持治疗, 治疗组在支持治疗的基础上口服 CTX [90 mg/(m² · d), 晨起顿服, 共 42 d], 18 ~ 24 个月重复肾活检, 随访 5 年以上, 发现 2 组结局无明显差异, 提示单用 CTX 口服无疗效。因此, 尚不支持单独给予环磷酰胺口服治疗。

临床症状较重或病理呈弥漫性病变、有新月体形成者, 糖皮质激素最初可用甲泼尼龙冲击治疗^[16, 32]。免疫抑制剂除环磷酰胺外, 亦有选用硫唑嘌呤、环孢素 A、吗替麦考酚酯的疗效研究。有关硫唑嘌呤的一项非随机对照^[32] 及三项无对照试验^[33-35] 研究, 共纳入患儿 72 例 (多表现为肾病综合征或新月体肾炎), 60 例接受联合治疗, 10 例单用硫唑嘌呤治疗, 2 例单用激素治疗; 联合治疗对于改善临床症状及病理损伤均有明显疗效, 且其效果显著优于单用激素或硫唑嘌呤治疗。在三项环孢素 A 治疗的无对照临床研究中^[23-25], 共纳入患儿 21 例, 治疗前均有肾病水平蛋白尿, 肾活检病理分级 III b 级 2 例, IV 级 3 例, V 级 1 例。其中 16 例均为首次接受治疗, 随访 1 ~ 9 年示患儿尿蛋白显著降低, 12 例重复肾活检示病理损伤好转。另 5 例患儿因子泼尼松、甲泼尼龙和 (或) 环磷酰胺治疗无明显疗效, 改用环孢素联合激素治疗, 平均用药 1.4 个月后, 病情出现好转, 4 例持续缓解, 3 例环孢素依赖。此外, 也有吗替麦考酚酯治疗有效的报道,

包括一项非随机对照^[36] 及两项无对照实验^[37-38], 共纳入患儿 56 例, 除 1 例为急性肾炎型, 55 例均为肾病综合征型; 研究发现吗替麦考酚酯与环磷酰胺有相近疗效。需要注意的是, 有关硫唑嘌呤、环孢素 A 等免疫抑制剂在儿童中的应用报道仍较少, 尚缺少大样本、多中心的远期疗效评价。因此, 对于该类患儿宜首选糖皮质激素联合环磷酰胺冲击治疗; 当环磷酰胺治疗效果欠佳或患儿不能耐受环磷酰胺时, 可选其他免疫抑制剂。

3. 其他: 除药物治疗外, 近年研究发现加用血浆置换治疗, 可有效去除患儿血浆中抗体、补体及免疫反应介质等, 从而缓解患儿病情进展^[39]。此外, 尚有扁桃体切除^[40]、间歇白细胞去除法^[41] 等个别报道, 但其疗效尚无定论, 仍有待研究。

4. 抗凝治疗: 国外多采用双嘧达莫辅助抗凝治疗, 关于肝素治疗报道较少。Iijima 等^[42] 曾回顾性分析 14 例肾组织病理损伤为 IV 或 V 级的紫癜性肾炎患儿, 在应用激素、免疫抑制剂和潘生丁的基础上, 联用肝素静注 4 周, 取得较好疗效。国内有较多肝素抗凝的临床对照研究, 结果提示加用肝素钠或低分子肝素钙治疗, 疗效优于对照组, 且未发生出血等明显副作用^[43-44]。指南中推荐肝素可在辅助抗凝治疗时选用。

紫癜性肾炎的治疗策略见表 1。

表 1 紫癜性肾炎的治疗策略

分级	推荐	可选
孤立性血尿或病理 I 级	随访	雷公藤多甙
孤立性蛋白尿、血尿和蛋白尿 (24 h 尿蛋白定量 < 25 mg/kg) 或病理 II a 级	ACEI 和 (或) ARB	雷公藤多甙
中度蛋白尿 (24 h 尿蛋白定量 25 ~ 50 mg/kg) 或病理 II b、III a 级	ACEI 和 (或) ARB	雷公藤多甙; 或激素 + CTX 冲击
肾病水平蛋白尿 (24 h 尿蛋白定量 > 50 mg/kg) 或病理 III b、IV 级	ACEI 和 (或) ARB、激素 + CTX 冲击	激素 + 硫唑嘌呤或: 激素 + 环孢素 A 或: 激素 + 吗替麦考酚酯
急进性肾炎或病理 IV、V 级	甲泼尼龙 + CTX 冲击 + 肝素 + 双嘧达莫	甲泼尼龙联合尿激酶冲击治疗 + 口服泼尼松 + CTX + 华法林 + 双嘧达莫治疗

参 考 文 献

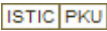
[1] 张碧丽, 王文红, 范树颖. 儿童过敏性紫癜 575 例分析. 中华儿科杂志, 2001, 39: 646-649.
[2] 钟在英, 蒋瑞瑾, 方凤. 过敏性紫癜患儿 39 例随访分析. 中国实用儿科杂志, 2004, 19: 106-107.
[3] Cioc AM, Sedmak DD, Nuovo GJ, et al. Parvovirus B19 associated adult Henoch Schonlein purpura. J Cutan Pathol, 2002, 29: 602-607.
[4] Masuda M, Nakanishi K, Yoshizawa N, et al. Group A streptococcal antigen in the glomeruli of children with Henoch-Schonlein nephritis. Am J Kidney Dis, 2003, 41: 366-370.
[5] Narchi H. Risk of long term renal impairment and duration of follow up recommended for Henoch-Schonlein purpura with normal or minimal urinary findings: a systematic review. Arch Dis Child, 2005, 90: 916-920.

- [6] 何艳燕,魏珉,董梅,等. 过敏性紫癜和紫癜性肾炎临床分析及随访结果. 中华儿科杂志, 1998, 36:565.
- [7] 叶红,高岩. 儿童过敏性紫癜性肾炎的临床特点. 广东医学, 2003, 24: 1234-1235.
- [8] Pabunruang W, Trepongkaruna S, Tangnaratchakrit K, et al. Henoch-Schonlein purpura: clinical manifestations and long-term outcomes in Thai children. J Med Assoc Thai, 2002, 85 Suppl 4: S1213-1218.
- [9] 雷晓燕,张宏,蔡依帕,等. 实验室系列检查指标在早期诊断过敏性紫癜肾损害的敏感度选择. 实用儿科临床杂志, 2003, 18: 32-33.
- [10] 郑柔,赵学良,匡维宏. 尿微量白蛋白、 β_2 微球蛋白测定在过敏性紫癜患肾脏损害诊断的价值. 中国实验诊断学, 2005, 9: 995-996.
- [11] Halling SF, Soderberg MP, Berg UB. Henoch Schonlein nephritis: clinical findings related to renal function and morphology. Pediatr Nephrol, 2005, 20:46-51.
- [12] 吴小川,易著文,何小解,等. 小儿紫癜性肾炎病理定量分析. 湖南医科大学学报, 2000, 5: 403-405.
- [13] 赵丽萍,顾晓红,周红霞,等. 紫癜性肾炎患儿的临床与病理表现. 实用儿科临床杂志, 2007, 22: 1313-1314.
- [14] Pillebout E, Thervet E, Hill G, et al. Henoch-Schonlein Purpura in adults: outcome and prognostic factors. J Am Soc Nephrol, 2002, 13:1271-1278.
- [15] Szeto CC, Choi PC, To KF, et al. Grading of acute and chronic renal lesions in Henoch-Schonlein purpura. Mod Pathol, 2001, 14: 635-640.
- [16] Niaudet P, Habib R. Methylprednisolone pulse therapy in the treatment of severe forms of Schonlein-Henoch purpura nephritis. Pediatr Nephrol, 1998, 12:238-243.
- [17] Bohle A, Muller GA, Wehrmann M, et al. Pathogenesis of chronic renal failure in the primary glomerulopathies, renal vasculopathies, and chronic interstitial nephritides. Kidney Int Suppl, 1996, 54:S2-9.
- [18] 丁樱,吴力群,黄可丹. 血尿停颗粒联合雷公藤多甙片治疗小儿紫癜性肾炎 30 例. 上海中医药杂志, 2004, 38: 37-38.
- [19] 袁玉芳,孙慧丽. 丹参并用雷公藤治疗儿童紫癜性肾炎 35 例疗效分析. 实用临床医药杂志, 2004, 8: 86-87.
- [20] 任献青,丁樱,翟文生. 雷公藤多甙联合肝素钠治疗儿童过敏性紫癜性肾炎 76 例. 中医研究, 2008, 21: 24-25.
- [21] 李莹莹,任献青. 改良双倍剂量雷公藤多甙治疗紫癜性肾炎. 实用儿科临床杂志, 2002, 17: 362-363.
- [22] 王墨,李秋,王晓刚,等. 大剂量环磷酰胺冲击治疗儿童严重过敏性紫癜肾炎疗效观察. 临床药理学, 2005, 14: 64-65.
- [23] Ronkainen J, Autio-Harmainen H, Nuutinen M. Cyclosporin A for the treatment of severe Henoch-Schonlein glomerulonephritis. Pediatr Nephrol, 2003, 18:1138-1142.
- [24] Someya T, Kaneko K, Fujinaga S, et al. Cyclosporin A for heavy proteinuria in a child with Henoch Schonlein purpura nephritis. Pediatr Int, 2004, 46:111-113.
- [25] Shin JI, Park JM, Shin YH, et al. Cyclosporin A therapy for severe Henoch-Schonlein nephritis with nephritic syndrome. Pediatr Nephrol, 2005, 20:1093-1097.
- [26] 严宝才,范勤. 环磷酰胺静脉冲击治疗儿童重症过敏性紫癜肾炎疗效观察. 临床医学, 2003, 23:5-7.
- [27] 丁桂霞,甘卫华,黄文彦,等. 大剂量环磷酰胺静脉冲击治疗重症紫癜性肾炎疗效观察. 江苏医药, 2002, 26:87-89.
- [28] Kawasaki Y, Suzuki J, Suzuki H. Efficacy of methylprednisolone and urokinase pulse therapy combined with or without cyclophosphamide in severe Henoch-Schonlein nephritis: a clinical and histopathological study. Nephrol Dial Transplant, 2004, 19:858-864.
- [29] Shenoy M, Bradbury MC, Lewis MA, et al. Outcome of Henoch-Schonlein purpura nephritis treated with long-term immunosuppression. Pediatr Nephrol, 2007, 22:1717-1722.
- [30] 王素艳,徐庆玲. 环磷酰胺冲击疗法治疗重型紫癜性肾炎 5 例. 中国实用儿科杂志, 1999, 14:674.
- [31] Tarshish P, Bernstein J, Edelmann CM Jr. Henoch-Schonlein purpura nephritis: course of disease and efficacy of cyclophosphamide. Pediatr Nephrol, 2004, 19:51-56.
- [32] Shin JI, Park JM, Shin YH, et al. Can azathioprine and steroids alter the progression of severe Henoch-Schonlein nephritis in children? Pediatr Nephrol, 2005, 20:1087-1092.
- [33] Singh S, Devidayal, Kumar L, et al. Severe Henoch-Schonlein nephritis: resolution with azathioprine and steroids. Rheumatol Int, 2002, 22:133-137.
- [34] Foster BJ, Bernard C, Drummond KN, et al. Effective therapy for severe Henoch-Schonlein purpura nephritis with prednisone and azathioprine: a clinical and histopathologic study. J Pediatr, 2000, 136:370-375.
- [35] Bergstein J, Leiser J, Andreoli SP. Response of crescentic Henoch-Schoenlein purpura nephritis to corticosteroid and azathioprine therapy. Clin Nephrol, 1998, 49:9-14.
- [36] 俞全胜,朱光华,何威逊,等. 霉酚酸酯与环磷酰胺治疗肾病综合征型紫癜性肾炎疗效比较. 临床儿科杂志, 2007, 25:271-274.
- [37] 吴玉斌,杨香红. 霉酚酸酯联合小剂量糖皮质激素治疗儿童紫癜性肾炎 8 例临床观察. 实用药物与临床, 2004, 7:87.
- [38] 钟日荣,林瑜,林新富,等. 霉酚酸酯治疗以肾病综合征为主要表现的小儿紫癜性肾炎 11 例. 福建医药杂志, 2004, 26: 38.
- [39] Kawasaki Y, Suzuki J, Murai M, et al. Plasmapheresis therapy for rapidly progressive Henoch-Schonlein nephritis. Pediatr Nephrol, 2004, 19:920-923.
- [40] Inoue CN, Chiba Y, Morimoto T, et al. Tonsillectomy in the treatment of pediatric Henoch-Schonlein nephritis. Clin Nephrol, 2007, 67:298-305.
- [41] 伏昱璇,陈若华,蒋瑞瑾. 间歇白细胞去除法治疗紫癜性肾炎疗效观察. 实用儿科临床杂志, 2006, 21: 295-296.
- [42] Iijima K, Ito-Kariya S, Nakamura H, et al. Multiple combined therapy for severe Henoch-Schonlein nephritis in children. Pediatr Nephrol, 1998, 12:244-248.
- [43] 廖华伟,任敏,刘小惠. 大剂量低分子肝素钙在治疗过敏性紫癜性肾炎中的应用. 临床和实践医学杂志, 2009, 8:13-15.
- [44] 戴永利,王君霞,黄费祥. 肝素钙治疗儿童紫癜性肾炎的临床分析. 中国现代医学杂志, 2003, 13:126-127.

(收稿日期:2009-07-13)

(本文编辑:甘卫屏)

紫癜性肾炎的诊治：《儿童常见肾脏疾病诊治循证指南(试行)》解读(二)

作者：[黄松明](#)，[李秋](#)，[郭艳芳](#)，[HUANG Song-ming](#)，[LI Qiu](#)，[GUO Yah-fang](#)
作者单位：[黄松明, HUANG Song-ming\(南京医科大学附属南京儿童医院, 210008\)](#)，[李秋, LI Qiu\(重庆医科大学附属儿童医院\)](#)，[郭艳芳, GUO Yah-fang\(新疆医科大学第一附属医院儿科\)](#)
刊名：[中华儿科杂志](#) 
英文刊名：[CHINESE JOURNAL OF PEDIATRICS](#)
年，卷(期)：2009, 47(12)
被引用次数：3次

参考文献(44条)

1. [丁桂霞;甘卫华;黄文彦 大剂最环磷酰胺静脉冲击治疗重症紫癜性肾炎疗效观察](#) 2002
2. [严宝才;范勤 环磷酰胺静脉冲击治疗儿童重症过敏性紫癜肾炎疗效观察\[期刊论文\]-临床医学](#) 2003(1)
3. [Shin JI;Park JM;Shin YH Cyclosporin A therapy for severe Henoch-Schonlein nephritis with nephritic syndrome](#) 2005
4. [Someya T;Kaneko K;Fujinaga S Cyclosporin A for heavy proteinuria in a child with Henoch Schonlein purpura nephritis](#) 2004
5. [Cioc AM;Sedmak DD;Nuovo GJ Parvovirus B19 associated adult Henoch Schonlein purpura](#) 2002
6. [戴水利;王君霞;黄费祥 肝素钙治疗儿童紫癜性肾炎的临床分析\[期刊论文\]-中国现代医学杂志](#) 2003(13)
7. [廖华伟;任敏;刘小惠 大剂最低分子肝素钙在治疗过敏性紫癜性肾炎中的应用](#) 2009
8. [Iijima K;Ito-Kariya S;Nakamura H Multiple combined therapy for severe Henoch-Schonlein nephritis in children](#) 1998
9. [伏昱璇;陈若华;蒋瑾瑾 间歇白细胞去除法治疗紫癜性肾炎疗效观察\[期刊论文\]-实用儿科临床杂志](#) 2006(21)
10. [Inoue CN;Chiba Y;Morimoto T Tonsillectomy in the treatment of pediatric Henoch-Schonlein nephritis](#) 2007
11. [雷晓燕;张宏;赛依帕 实验室系列检查指标在早期诊断过敏性紫癜肾损害的敏感度选择\[期刊论文\]-实用儿科临床杂志](#) 2003(18)
12. [Pabunruang W;Treepongkaruna S;Tangnararatchakit K Henoch-Schonlein purpura:clinical manifestations and long-term outcomes in Thai children](#) 2002(z 4)
13. [叶红;高岩 儿童过敏性紫癜性肾炎的临床特点\[期刊论文\]-广东医学](#) 2003(11)
14. [何艳燕;魏珉;董梅 过敏性紫癜和紫癜性肾炎临床分析及随访结果\[期刊论文\]-中华儿科杂志](#) 1998(9)
15. [Narchi H Risk of long term renal impairment and duration of follow up recommended for Henoch-Schonlein purpura with normal or minimal urinary findings:a systematic review](#) 2005
16. [Masuda M;Nakanishi K;Yoshizawa N Group A streptococcal antigen in the glomeruli of children with Henoch-Schonlein nephritis](#) 2003
17. [Pillebout E;Thervet E;Hill G Henoch-Schonlein Purpura in adults:outcome and prognostic factors](#) 2002
18. [赵丽萍;顾晓红;周红霞 紫癜性肾炎患儿的临床与病理表现\[期刊论文\]-实用儿科临床杂志](#) 2007(22)
19. [吴小川;易著文;何小解 小儿紫癜性肾炎肾脏病理定量分析\[期刊论文\]-湖南医科大学学报](#) 2000(05)
20. [Halling SF;Soderberg MP;Berg UB Henoch Schonlein nephritis:clinical findings related to renal function and morphology](#) 2005

21. 郑柔;赵学良;匡维宏 [尿微量白蛋白、B2微球蛋白测定在过敏性紫癜患儿肾脏损害诊断的价值](#) 2005
22. [Kawasaki Y;Suzuki J;Murai M Plasmapheresis therapy for rapidly progressive Henoch-Schonlein nephritis](#) 2004
23. 钟日荣;林瑜;林新富 [霉酚酸酯治疗以肾病综合征为主要表现的小儿紫癜性肾炎11例](#) 2004
24. 吴玉斌;杨香红 [霉酚酸酯联合小剂量糖皮质激素治疗儿童紫癜性肾炎8例临床观察](#) 2004
25. 俞全胜;朱光华;何威逊 [霉酚酸酯与环磷酰胺治疗肾病综合征型紫癜性肾炎疗效比较](#)[期刊论文]-[临床儿科杂志](#) 2007(4)
26. [Bergstein J;Leiser J;Andreoli SP Response of crescentic Henoch-Schoenlein purpura nephritis to corticosteroid and azathioprine therapy](#) 1998
27. [Foster BJ;Bernard C;Drummond KN Effective therapy for severe Henoch-Schonlein purpura nephritis with prednisone and azathioprine:a clinical and histopathologic study](#) 2000
28. [Singh S;Devidayal;Kumar L Severe Henoch-Schonlein nephritis:resolution with azathioprine and steroids](#) 2002
29. [Shin JI;Park JM;Shin YH Can azathioprine and steroids alter the progression of severe Henoch-Schonlein nephritis in children?](#) 2005
30. [Tarshish P;Bernstein J;Edelmann CM Jr Henoch-Schonlein purpura nephritis:course of disease and efficacy of cyclophosphamide](#) 2004
31. 王素艳;徐庆玲 [环磷酰胺冲击疗法治疗重型紫癜性肾炎5例](#) 1999
32. [Shenoy M;Bradbury MG;Lewis MA Outcome of Henoch-schonlein purpura nephritis treated with long-term immunosuppression](#) 2007
33. [Kawasaki Y;Suzuki J;Suzuki H Efficacy of methylprednisolone and urokinase pulse therapy combined with or without cyclophosphamide in severe Henoch-Schoenlein nephritis:a clinical and histopathological study](#) 2004
34. 钟在英;蒋瑾瑾;方风 [过敏性紫癜患儿39例随访分析](#) 2004
35. 张碧丽;王文红;范树颖 [儿童过敏性紫癜575例分析](#)[期刊论文]-[中华儿科杂志](#) 2001(11)
36. [Ronkainen J;Autio-Harmanen H;Nuutinen M Cyclosporin A for the treatment of severe Henoch-Schonlein glomerulonephritis](#) 2003
37. 王墨;李秋;王晓刚 [大剂量环磷酰胺冲击治疗儿童严重过敏性紫癜肾炎疗效观察](#) 2005
38. 李莹莹;任献青 [改良双倍剂量雷公藤多甙治疗紫癜性肾炎](#)[期刊论文]-[实用儿科临床杂志](#) 2002(17)
39. 任献青;丁樱;翟文生 [雷公藤多甙联合肝素钠治疗儿童过敏性紫癜性肾炎76例](#)[期刊论文]-[中医研究](#) 2008(5)
40. 袁玉芳;孙慧丽 [丹参并用雷公藤治疗儿童紫癜性肾炎35例疗效分析](#)[期刊论文]-[实用临床医药杂志](#) 2004(2)
41. 丁樱;吴力群;黄可丹 [血尿停颗粒剂联合雷公藤多甙片治疗小儿紫癜性肾炎30例](#)[期刊论文]-[上海中医药杂志](#) 2004(8)
42. [Bohle A;Muller GA;Wehrmann M Pathogenesis of chronic renal failure in the primary glomerulopathies, renal vasculopathies, and chronic interstitial nephritides](#) 1996
43. [Niaudet P;Habib R Methylprednisolone pulse therapy in the treatment of severe forms of Schonlein-Henoch purpura nephritis](#) 1998
44. [Szeto CC;Choi PC;To KF Grading of acute and chronic renal lesions in Henoch-Schonlin purpura](#) 2001

引证文献(3条)

1. 姚勇 从临床角度审视儿童紫癜性肾炎的肾脏病理[期刊论文]-临床儿科杂志 2011(4)
2. 孙嫻, 沈颖 儿童紫癜性肾炎的诊断、治疗与预后[期刊论文]-临床儿科杂志 2011(4)
3. 易著文 儿童紫癜性肾炎诊治循证指南的解读[期刊论文]-中国中西医结合儿科学 2010(4)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhek200912008.aspx