

**Bs. Vũ Thị Lê Thu - Khoa Nội thận – nội tiết**

**GIỚI THIỆU**

Hội chứng thận hư (HCTH) là một hội chứng lâm sàng đặc trưng bởi protein niệu nặng (trên 3,5 g mỗi ngày) kèm theo nồng độ protein huyết tương < 40 mg/m<sup>2</sup> mỗi giờ (trẻ em), giảm albumin máu, phù nề và tăng lipid máu.

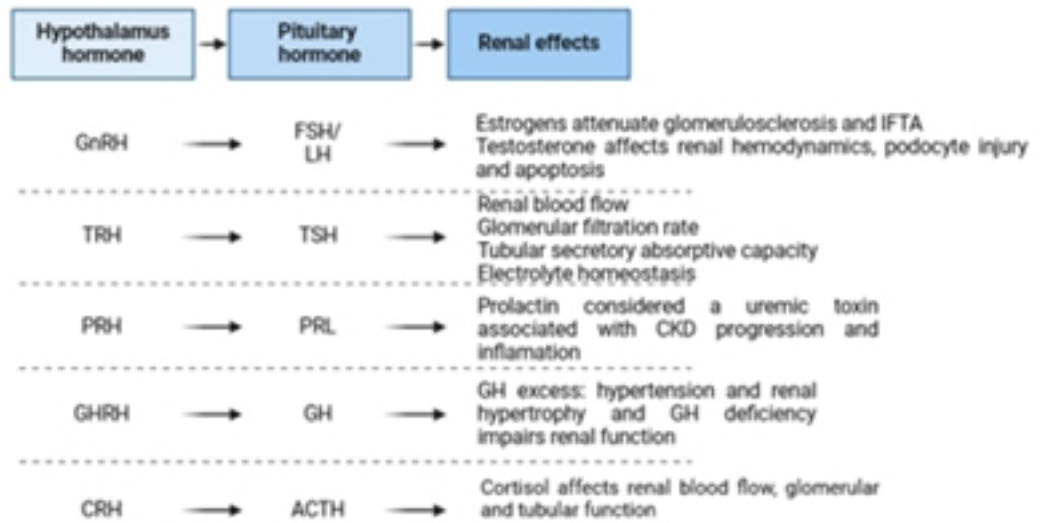
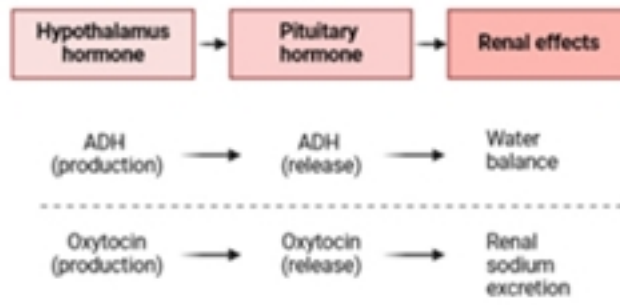
Sinh lý bệnh chính trong HCTH là tổn thương tế bào chân màng lọc cầu thận và sự gia tăng tính thấm của cầu thận đối với protein, cho phép albumin và các protein khác đi vào lòng mạch, gây ra một loạt các biến chứng, chẳng hạn như tích tụ dịch, viêm thận, rối loạn điều hòa huyết áp, tình trạng tăng đông máu, nhiễm trùng, rối loạn miễn dịch, tăng nguy cơ xơ vữa động mạch và các biến chứng tim mạch. HCTH có thể do nhiều nguyên nhân khác nhau gây ra: các tác nhân kích thích miễn dịch, nhiễm trùng, các yếu tố tự miễn hoàn toàn, các bệnh ác tính và chuyển hóa, cũng như các bất thường cấu trúc di truyền. Các phát hiện mô bệnh học phổ biến là bệnh thận màng, bệnh thay đổi tế bào thận, bệnh thận do tiểu cầu ngưng và xơ cứng cầu thận khu trú từng phần, nhưng chẩn đoán xác định dựa trên tìm thấy bệnh sinh thiết thận.

HCTH cần được điều trị các biến chứng thận nghiêm trọng, bao gồm suy giảm chức năng thận tiến triển, xơ cứng cầu thận, teo ống thận và xơ hóa kẽ.

# Rối loạn nội tiết trong hệ nội tiết

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 18 Tháng 5 2026 10:46 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 18 Tháng 5 2026 10:50



[Xem tiếp đây](#)