

遺傳性自體顯性多囊性腎臟病●臺北醫學大學-萬芳醫學中心腎臟內科主任醫師 蘇裕謀

這種疾病最常見的是腰部鈍痛、酸痛或腹痛（疼痛情形有可能是絞痛性質）以及血尿。其他泌尿道常見的表現是蛋白尿、可觸摸到的腎腫塊、膿尿、尿路結石（10~34%）及尿毒症（從症狀開始到發展成尿毒症平均時間，約為十六年）。而伴隨高血壓的心臟擴大以及心衰竭也是典型表現，大約佔70%；即使腎功能正常，大約有二分之一的病人發生多囊性肝病，而且有時候在甲狀腺、肺、胰、脾、卵巢、睪丸、副睪丸、子宮以及膀胱也可能發現多囊性病變。

患有多囊性腎疾病的患者，大約有10%會發生腦部動脈瘤；而動脈瘤破裂與其大小有關，當直徑大過一公分時，破裂危險性大增；動脈瘤破裂之平均齡大約在41歲，一旦破裂，77%的病人會死亡。另外，高達83%的患者會併發大腸憩室。（文／臺北醫學大學-萬芳醫學中心 腎臟內科主任 蘇裕謀 第150期）

臺北醫學大學-萬芳醫學中心 腎臟內科主任 蘇裕謀

學歷：

- 高雄醫學大學醫學系

經歷：

- 台北醫學大學醫學系講師、助理教授
- 美國俄亥俄州立大學醫學中心進修
- 成大醫學中心內科主任醫師
- 成大醫學中心腎臟科研究員



專長：

慢性腎臟病、蛋白尿、痛風、水腫、泌尿道感染、高血壓、糖尿病腎病變、透析治療

門診：週一/五上午、週四下午、週二晚上