

风湿热解析临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/249/2021_2022__E9_A3_8E_E6_B9_BF_E7_83_AD_E8_c22_249373.htm 【概述】 风湿热

(rheumatic fever) 是一种常见的反复发作的急性或慢性全身性结缔组织炎症，主要累及心脏、关节、中枢神经系统、皮肤和皮下组织。临床表现以心脏炎和关节炎为主，可伴有发热、毒血症、皮疹、皮下小结、舞蹈病等。急性发作时通常以关节炎较为明显，但在此阶段风湿性心脏炎可造成病人死亡。急性发作后常遗留轻重不等的心脏损害，尤以瓣膜病变最为显著，形成慢性风湿性心脏病 (rheumatic heart disease) 或风湿性瓣膜病 (rheumatic valvular disease)。 【病理改变】 风湿热是全身性结缔组织的炎症，早期以关节和心脏受累为最常见，而后以心脏损害为最重要。按照病变的发生过程可以分为下列三期。(一) 变性渗出期 结缔组织中胶原纤维分裂、肿胀，形成玻璃样和纤维素样变性。变性病灶周围有淋巴细胞、浆细胞、嗜酸细胞、中性粒细胞等炎症反应的细胞浸润。本期可持续1~2个月，恢复或进入第二、第三期。(二) 增殖期 本期的特点是上述病变的基础上的出现风湿性肉芽肿或风湿小体 (Aschoff body)，这是风湿热的特征性病变，是病理学确诊风湿热的依据和风湿活动的指标。小体中央有纤维素样坏死，其边缘有淋巴细胞和浆细胞浸润，并有风湿细胞。风湿细胞呈圆形、椭圆形或多角形，胞浆丰富呈嗜碱性，胞核空，具有明显的核仁，有时出现双核或多核形成巨细胞，而进入硬化期。此期持续约3~4月。(三) 硬化期 风湿小体中央的变性坏死物质逐渐被吸收，渗出的炎性细胞减

少，纤维组织增生，在肉芽肿部位形成瘢痕组织。由于本病常反复发作，上述三期的发展过程可交错存在，历时约需4~6个月。第一期及第二期中常伴有浆液的渗出和炎症细胞的浸润，这种渗出性病变在很大程度上决定着临床上各种显著症状的产生。在关节和心包的病理变化以渗出性为主，而瘢痕的形成则主要限于心内膜和心肌，特别是瓣膜。风湿热的炎症病变累及全身结缔组织的胶原纤维，早期以关节和心脏受累为多，而后以心脏损害为主。各期病变在受累器官中有所侧重，如在关节和心包以渗出为主，形成关节炎和心包炎。以后渗出物可完全吸收，少数心包渗出物吸收不完全，机化引起部分粘连，在心肌和心内膜主要是增殖性病变，以后形成瘢痕增殖。心瓣膜的增殖性病变及粘连常导致慢性风湿性心瓣膜病。各器官组织的病理改变分述如下：1.心脏 几乎每一位风湿热病人的均有心脏损害。轻度心脏损害可能不形成慢性风心病。急性风湿性心脏炎中心内膜，心肌，心包等均可被罹及，形成全心炎，而以心肌炎和心内膜炎为最重要。心肌中可见典型的风湿病理变化，分布很广，主要在心肌间质血管旁的结缔组织中。心内膜炎主要罹及瓣膜，发炎的瓣膜充血、肿胀及增厚，表面上出现小的赘生物，形成瓣口关闭不全。在瓣叶闭合处纤维蛋白的沉着可使瓣叶发生粘连；瓣膜的改变加上腱索和乳头肌的粘连缩短，使心瓣膜变形，以后可产生瓣口狭窄。心包腔内可产生纤维蛋白性或浆液纤维蛋白性渗出物。活动期过后，较轻的病人可能完全恢复，但在大多数病人中，引起心瓣膜的变形和心肌或心包内瘢痕形成，造成慢性非活动性心脏病，而以心瓣膜病变为最显著。早期的瓣膜缺损主要产生关闭，二尖瓣狭窄的形成大约

需要二年以上，主动脉瓣狭窄需经过更长的时间。2.关节炎 关节滑膜及周围组织水肿，滑膜下结缔组织中有粘液性变，纤维素样变及炎症细胞浸润，有时有不典型的风湿小体。由于渗出物中纤维素通常不多，易被吸收，一般不引起粘连。活动期过后并不产生关节强或畸形等后遗症。3.皮下小结 皮下结缔组织变性坏死，胶原纤维分裂，有基细胞和淋巴细胞浸润，形成肉芽肿，融合成结节，为提示风湿活动的重要体征，但仅在10%的病人中见到。4.动脉病变 可累及动脉壁各层，促使动脉壁增厚，易导致血栓形成。多见于冠状动脉和肾、胰、肠系膜、肺和脑等部位的动脉。5.肺部病变 可发生肺内不规则的轻度实变，实变区肺间质及肺泡内有炎性细胞渗出，病灶分布多在小血管周围。6.脑部病变 脑实质内小血管充血，可见淋巴细胞，浆细胞等浸润，有形成环绕小血管的小结的倾向；此小结分布于纹状体，黑质及大脑皮质等处。在纹状体病变显著时，临床上常有舞蹈病的表现。其它如风湿性胸膜炎，腹膜炎偶尔亦可发生。[问题] 不属于风湿热的主要表现的是 A、心脏炎 B、关节酸痛 C、舞蹈病 D、环形红斑 E、皮下结节 本题选B。[解析] 风湿热的诊断大都采用1965年修订的琼斯氏标准即以心脏炎多发性关节炎舞蹈病环形红斑及皮下结节作为主要表现以既往风湿热史或风湿性心脏病证据关节痛发热血沉快C反应蛋白阳性心电图P-R间期延长作为次要表现有二项主要表现或一项主要表现加二项次要表现并最近有溶血性链球菌感染的证据可以诊断为风湿热。但对具体病人的诊断必须全面考虑病情作好鉴别诊断不可生搬硬套上述标准以免发生误诊。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com