

骨关节炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E9_AA_A8_E5_85_B3_E8_8A_82_E7_c22_302490.htm 名称骨关节炎所属科室风湿免疫科病因原发性骨关节炎系指随年龄老化而不和其他疾病相关的关节病变，继发性骨关节炎则由损伤、炎症、遗传及代谢内分泌等疾病所引起，病因分类见表22-5。本病的病理基础是关节软骨的改变，一般认为由于软骨的磨损超过软骨的修复能力所致，常发生于负重关节，早期于光镜下可见软骨细胞减少，脂肪退行性变和胶原纤维的改变，其后在软骨表面可见多数软化灶，软骨失去光泽，颜色变黄，表面粗糙不平，进而出现裂隙，表面剥落糜烂，引起软骨下骨质暴露，脱落的小碎片可引起滑膜炎。与此同时，软骨下骨在承受压力和磨损的最大部位发生象牙样变和增厚，于软骨边缘韧带附着处形成骨赘，即一般所谓骨刺，而外周承受压力较小的部位骨质萎缩，X线表现为骨质疏松，有时于软骨下骨质内尚可见到大小不一的囊腔状改变，系由于骨小梁的微细骨折而引起的粘液样和纤维蛋白性改变。临床表现原发性骨关节炎常在中年以后发病，发病率随增龄而增加，受累关节一般为负重关节和活动频繁关节，主要症状是关节疼痛，常于晨间发生，稍活动后疼痛反而减轻，但如活动过多，因关节磨擦而疼痛加重。另一症状是受累关节活动不灵便，长时间保持一定体位后感觉关节僵硬，要经过一定时间活动才感到自如。气候变化常促使症状发生。数个关节可同时受累，但不象类风湿性关节炎有全身性对称性多关节炎。检查受累关节可有轻度肿胀，活动关节时有磨擦声或喀喇声，病情发展严重者可有肌肉萎缩及关节畸形。本病症状和X

线征象不成正比，按受累部位不同，症状亦有所不同。（一）手手指关节的退行性变表现在远端指间关节的Heberdenquot.s结节较少发生，常被误认为类风湿小结，第一掌指关节的退行性变可引起腕关节桡侧部位的疼痛，除此之外的掌指关节很少累及。Heberdenquot.4quot.s nodes），有时须与脊椎占位性病变鉴别。CT和MRI检查能清楚显示关节病变，椎间盘突出，后纵韧带增厚钙化等，对骨关节炎有诊断意义。鉴别诊断本病应与下列疾病相鉴别：（一）类风湿性关节炎多发生于年轻女性，常伴全身系统症状，一般不难与本病鉴别，错误诊断系由于Heberdenquot.s结节伴手手指偏斜畸形易误诊为类风湿性关节炎，但本病结节少有炎症反应，腕关节及掌指关节极少累及为鉴别要点。偶有发生于下肢负重关节的类风湿性关节炎伴继发性骨刺改变者甚易与本病混淆，此时正常血沉、类风湿因子阳性，滑膜液检查正常，有利于退行性关节病的诊断。（二）强直性脊柱炎（ankylosing spondylitis）主要症状为下背部酸痛，脊柱僵硬感，活动受限，髋关节亦常受累，有时症状与本病相似，但强直性脊柱炎多发生于年轻男性，主要病变在韧带附着部，逐渐骨化以致强直，严重者脊柱的前后纵韧带，棘间韧带等均可骨化，使脊柱呈竹节样变，而椎间盘则很少累及，X线表现和退行性脊柱病变有明显不同。治疗无特效药物能中止本病的进展，但综合性的治疗措施在减轻疼痛，保护关节功能方面还是比较满足的。治疗方面首先要让患者对本病有所熟悉，知道如何保护关节，避免对关节的过度压力；肥胖者要减肥；纠正不正的姿势；在病情稳定期进行适当的锻炼以延缓关节的退行性变化，在有疼痛症状时应予受累关节以充分的休息及应

用药物或其他治疗措施，有以下几方面。（一）药物治疗 对轻、中度疼痛患者，非甾体类抗炎药常有很好的消炎止痛作用，此类药物共有的副作用为消化道反应，可引起溃疡病出血和糜烂性胃炎，故不宜长期连续服用，而以间断用药较妥，餐后服药或加服抗酸药物可使消化道反应减轻，在活动性溃疡病患者此类药物禁用。常用药物有：吲哚美辛

（indomethacin消炎痛）25~50mg每日2~3次，除胃肠道反应外，尚可有头痛、头晕、浮肿及白细胞减少等。布洛芬

（ibuprofen）0.2~0.4g，每日2~3次，胃肠道反应较小，偶可有皮疹、白细胞减少、视力障碍等。吡罗昔康

（piroxicam炎痛喜康）药效时间长，20mg每日一次。萘普生

（naproxen）250mg每日二次。双氯芬酸（diclofenac扶他林）每日剂量75~100mg，分2~3次服用。肾上腺皮质激素类药物对消炎止痛亦有佳效，但因其副作用大，易致高血压、糖尿病、胃炎、水钠潴留等，因此，仅限于对各种治疗措施无效的严重疼痛患者，在医生的密切观察下，方能应用。（二）

关节腔内注射 以醋酸氢化考的松1ml加利多卡因或0.5%~1%普鲁卡因3ml注入关节腔内，每周1次，4次为一疗程，常能缓解症状。（三）物理治疗 热疗对多数患者有缓解症状作用，腊疗可用于四肢，透热疗法可用于脊柱和肩部，热疗后作

轻度按摩可减轻肌肉痉挛。（四）牵引疗法 在颈椎病神经根型患者，作颈椎牵引效果较好，可以松弛肌肉，缓解疼痛，并能防止神经根及相邻的组织形成粘连，但牵引的方法和疗程必须恰当，须在专科医生指导下进行。理疗及牵引疗法的同时及以后，可进行适当体疗，以增强肌力，改善关节的稳定性。（五）推拿和中药 祖国医学的推拿疗法对本病在减轻

症状方面常有显著效果，中药活血止痛有时亦有良效。（六）外科手术对顽固性疼痛，不稳定的关节或明显功能丧失者，可考虑手术治疗，如髌关节置换术，粗隆下截骨术，膝关节成形术等。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