

behcet病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/308/2021\\_2022\\_behcet\\_E7\\_97\\_85\\_c22\\_308322.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022_behcet_E7_97_85_c22_308322.htm) 名称behcet病所属科室眼科病因病因不明

，可能涉及遗传、病毒感染与免疫学诸方面。目前推想是一种自体免疫性疾病。主要病理改变是闭塞性血管炎及组织坏死。临床表现1.全身不适，疲惫，低烧，食欲不振，阴部、口腔溃疡反复发作，皮肤呈结节性红斑改变。2.眼部表现：约有80%患者双眼同时或先后发生葡萄膜炎、病程长达10~20年之久，其类型为：轻型虹膜睫状体炎；急性虹膜睫状体炎，脉络膜炎，急性全葡萄膜炎。其表现为反复性肉芽肿性炎症。细小的KP，前房积脓，并发性白内障，继发性青光眼。眼底表现为黄斑囊样水肿，变性，中心动脉或静脉阻塞，视网膜水肿、渗出、出血，视神经乳头充血水肿，萎缩，最后可导致视力永久性丧失。诊断主要根据临床体征：1.主要体征：反复性口腔、阴部溃疡，皮肤疾患和各类型的葡萄膜炎。2.次要体征：关节炎，胃肠道疾病，血管炎及神经系统疾病。鉴别诊断应与伴有视网膜血管炎的葡萄膜炎相鉴别；与伴有前房脓性前葡萄膜炎相鉴别。此病多为单眼发病，有前部或后部葡萄膜炎表现。且不合并口腔或生殖器溃疡等全身表现。治疗1.充分持久的散瞳。2.激素的及时应用，局部点眼，结膜下或球旁注射，但不宜大量和长期应用激素。3.免疫抑制剂的应用：硫唑嘌呤、环磷酰胺、痛可宁。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](http://www.100test.com)