

退变性关节病有哪些表现及如何诊断？临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/593/2021\\_2022\\_\\_E9\\_80\\_80\\_E5\\_8F\\_98\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_593591.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E9_80_80_E5_8F_98_E6_80_A7_E5_c22_593591.htm)

一、临床表现：本病可发于全身各关节，但好发于负重较大的膝关节、髌关节，脊柱及手指关节等部位。尤以膝、髌关节病变为多。几乎所有病例都有不同程度的疼痛，随病程缓慢进展。主要表现为关节开始活动时疼痛明显，稍活动后疼痛减轻，然而负重和关节活动过多时，疼痛又会加重，这是骨关节病的特点。有时疼痛可呈放射性，如髌关节疼痛可放射至大腿内侧，膝关节附近。早期可见关节僵硬，如膝关节长时间处于某一体位时，自觉活动不利，起动困难，后逐渐出现关节不稳，关节屈伸活动范围减少及步行能力下降，尤以上下台阶，下蹲，跑，跳等能力下降更加明显。有些骨关节病晚期病人还可能出现一些下肢畸形，以膝内翻最常见，即俗称的“罗圈腿”。

二、诊断：非炎性关节可触膜和听到关节发出的干性吱吱声。在进行期，关节边缘性增生，关节囊肥厚，关节增大。运动受限。关节破坏严重，运动明显受限，关节畸形与关节破坏相一致。关节运动从不发生完全丧失。当关节有炎症时，滑液增多，可于关节间隙引起局限性压痛。无肌肉痉挛和萎缩。Heberdens结节是手指远指关节背侧骨软骨性增大的特殊表现。该结节通常见于许多手指，可自然发生或发生于创伤之后，尤以绝经的妇女多见。结节不痛或出现后很快伴发疼痛、肿胀和压痛。肿块可能为软的有时为囊性或硬化表现。膨大的包块主要是软骨性，因此X线检查不能发现。一般无全身症状。年龄为中年或老年。性别：弥漫性骨关节炎女性

较多，在绝经期后的妇女产生骨关节病。男性仅持重关系受累及多见。好发关节，末节指间关节、腰椎、膝、髌、下位颈椎，髋髂关节和肘。病人体形常为肥胖型者。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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)