

系统性红斑狼疮性关节炎\_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E7\\_B3\\_BB\\_E7\\_BB\\_9F\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_c22\\_609676.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E7_B3_BB_E7_BB_9F_E6_80_A7_E7_c22_609676.htm) 系统性红斑狼

疮(systemic lupus erythematosus, sle)病因不清，一般认为是多因性的。遗传素质、性激素和环境因素等错综复杂的作用引起机体免疫调节功能紊乱所致的一种慢性炎症性疾病。其本身可引起多发性关节炎。但其药物治疗中过多使用激素也会引起股骨头无菌性坏死。【诊断】1.性别 女性明显多于男性，在成人中其比例约为9:1，在生育年龄甚至可达30:1。2.年龄 首发症状高发于30-40岁。3.临床表现(1)发热 是活动性sle的常见症状。(2)皮肤 急性皮肤损害时，脸部红斑较经典的蝴蝶斑更为常见。可出现光敏性皮炎和大疱性皮肤破损。(3)骨骼肌肉系统 关节炎十分常见，对称性受损。中轴关节多不受累，骨侵蚀现象也较为少见。关节畸形多为非固定性畸形。关节症状可来源于大量皮质激素治疗引起的骨坏死。(4)心血管系统 心包炎是sle最常见的心脏临床表现。60%的sle患者超声心动图检查有心包积液，但心脏压塞罕见。(5)肺病变 胸膜炎是最常见的肺部症状。50%患者有胸腔积液，60%~70%患者有胸痛症状。(6)其他系统 肝肿大、浆膜炎、胰腺炎、结膜炎、角膜结膜炎、腮腺肿大等也有发生。4.实验室检查(1)荧光抗核抗体试验(ana)已成为sle的标准过筛试验。(2)抗dna抗体在sle患者是特有的。(3)其他多种抗核抗体和抗细胞质抗体(如ro、la、sm、rnp、jo-1等)对其也有诊断价值。(4)活动性sle常有正细胞正色素性贫血，且伴白细胞减少症，特别是淋巴细胞减少症，这是本病的一条重要诊断依据。(5)部分病人血

小板减少、血沉增快、c反应蛋白含量显著降低。5.影像学检查可见到受累关节的各种炎症及骨质变化。6.诊断目前应用最广的是美国风湿病学会1982年修订的sle分类标准，符合其中4项或以上者即可诊断为sle。 颊部皮疹. 盘状皮损. 光线过敏. 口腔溃疡. 关节炎. 浆膜炎. 肾脏损伤. 白细胞减少.<math>1.5 \times 10^9/l</math>.溶血性贫血或血小板减少，<math>100 \times 10^9/l</math>. 神经系统异常. 狼疮细胞或抗dna抗体或抗-sm抗体阳性，或梅毒血清试验假阳性；（11）抗核抗体效价升高。【治疗】1.支持疗法包括休息、避免精神紧张和避免强烈光线照射等，以及理疗。2.药物治疗（1）非甾体类抗炎药物。（2）抗疟药、氯喹及羟基氯喹是治疗盘状狼疮的主药，对控制皮肤损害，光敏和轻度关节炎症状十分有效。（3）糖皮质激素适用于急性活动性病例。（4）免疫抑制剂常同激素联合应用。3.手术治疗对严重关节疼痛、畸形和功能障碍的四肢关节炎，可行：（1）关节清理术（关节镜下或开放）。（2）关节融合术。（3）人工关节置换术。（4）股骨头无菌性坏死依次采用关节清理术、关节融合术、截骨术以及人工髋关节置换术。 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)