

荨麻疹性血管炎_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_8D_A8_E9_BA_BB_E7_96_B9_E6_c22_610387.htm 荨麻疹性血管炎

(urticarial vasculitis) 1973年mcduffie首先报告，其特点是皮疹为风团，持续时间长，伴低补体血症。炎性介质损伤血管内皮细胞，因此出现血管炎变化，显示白细胞破碎性血管炎的表现。其病因不明，有报告由于碘过敏，反复寒冷刺激，以及病毒、细菌、寄生虫等过敏原引起的超敏性血管炎。【诊断】风团持续24小时以上伴有低补体血症，组织学上有白细胞碎裂性血管炎的表现即可诊断，可与红斑狼疮及慢性荨麻疹相鉴别。【治疗措施】抗组织胺药治疗无效，可首选皮质类固醇激素，防止肾脏损害，亦可用氨苯砜治疗。中药可用加减四妙勇安汤等治疗。【病理改变】主要表现真皮血管内皮细胞肿胀，血管周围有较多的中性白细胞，可见核尘及红细胞外溢，血管壁有纤维蛋白样变性。直接荧光检查显示血管壁及周围有ig及补体沉着。【临床表现】中年妇女多见，可伴有不规则发热，继而皮肤出现风团皮疹，持续时间可达24~72小时，甚至几天不消失，风团上可有水疱及浸润。但无坏死，消退后遗留色素斑或脱屑，自觉痒感。可伴有四肢关节疼痛及肿胀、淋巴结肿大、腹部不适，晚期可出现肾脏损害。血管炎性荨麻疹常是皮肌炎、变应性血管炎、sle等的早期症状，故应密切观察病程变化。【辅助检查】周围白细胞正常或增加，中性白细胞比例增加，血沉快，c4明显降低。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