

结节性红斑\_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\\_\\_E7\\_BB\\_93\\_E8\\_8A\\_82\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_c22\\_610428.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_BB_93_E8_8A_82_E6_80_A7_E7_c22_610428.htm) 结节性红斑是一种结

节型血管炎；病因复杂，其发病主要与感染性免疫以及某些潜在性疾病所致的免疫紊乱有关；临床上以双下肢伸侧出现对称性疼痛性结节为特征。【诊断】一、病史（一）春秋季节好发；（二）好发年龄为20~50岁，女性多见；（三）发病前2周可有发热、咳嗽、咽痛、疲乏无力及肌肉关节酸痛等症状；（四）多为急性起病，皮损疼痛及触痛明显；（五）常伴有发热、关节痛等全身症状；（六）自然病程2~3周，容易复发。二、体征（一）好发部位：双小腿前面、侧面，膝关节及踝关节周围，对称分布；偶见于大腿及臀部；（二）皮疹：皮下结节，直径约1~5厘米，压痛明显，早期颜色鲜红，以后演变成深红、紫红及淡黄色，不发生溃疡，消退后不留萎缩性疤痕。三、组织病理主要表现为间隔性脂膜炎。早期改变为纤维间隔水肿，微血管数目增多，管腔扩张、内皮细胞肿胀、管壁水肿、血管周围以中性粒细胞为主的浸润，可见红细胞外溢，无核碎裂现象；后期改变为肉芽性表现。四、实验室检查（一）血沉：增快；（二）抗“o”：正常或升高；（三）胸部x线检查：肺门淋巴结肿大。五、鉴别诊断需与硬红斑、结节性血管炎及结节性多动脉炎鉴别。

【治疗】一、治疗原则（一）积极寻找并去除病因；（二）对症治疗，缩短病程。二、治疗方法（一）10%碘化钾溶液：每次10ml，每日3次，连服2~4周。（二）雷公藤多甙片：每次20mg，每日2~3次，连服1~2周。（三）糖皮质激素：严重病例可考虑

使用，常用强的松每次15mg，每日2次，病情控制后减量。(四)消炎痛:每次25mg，每日3次。(五)抗生素：有发热、咽喉痛等可酌情使用。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)