

2010年医师内科辅导：系统性红斑狼疮六个方面的临床表现
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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649170.htm 系统性红斑狼疮（SLE）是一自身免疫病，血清中出现多种自身抗体和大量免疫复合物，造成组织损伤，临床可以出现各个系统和脏器损害的症状。临床表现如下：（一）一般情况 来源：考试大 SLE以青年女性生育龄妇女占病人的90%~95%，育龄期男女之比1：9。临床表现复杂多样无固定模式，病程迁延，反复发作，起病形式多样，可为暴发性、急性或隐匿性；可仅有单一器官受累，也可多个系统同时受累。发病诱发因素有日晒、感染、妊娠、分娩、药物、手术等。多数有发热、乏力、消瘦等全身症状。（二）皮肤与粘膜 80%有皮肤病损，见于暴露部位，出现对称性皮疹，如：面颊部蝶形红斑，盘状红斑，光过敏，下肢网状青斑，口腔溃疡、脱发或雷诺现象。（三）关节与肌肉 来源：www.100test.com 85%有关节受累，多数有关节痛，部分伴关节炎。常见部位近端指间关节、腕、足、膝、踝等，对称分布，多无骨质破坏与畸形。长期用糖皮质激素者5%—8%发生股骨头或肱骨头无菌坏死。40%病例有肌痛，有时出现肌炎。（四）浆膜 来源：百考试题网 1/3病例有单或双侧胸膜炎、心包炎，或腹膜炎。几乎所有患者的肾组织均有病理变化，有临床表现者约75%，因此肾脏损伤造成尿毒症死亡是SLE的常见原因。（六）其他 心、肺、消化道与神经系统均可受累；周围血象可见一系至三系减少，其中白细胞和血小板下降，自身免疫性的贫血对诊断有意义。更多

信息请访问：百考试题医师网校 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