

系统性红斑狼疮性关节炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E7\\_B3\\_BB\\_E7\\_BB\\_9F\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_c22\\_304679.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E7_B3_BB_E7_BB_9F_E6_80_A7_E7_c22_304679.htm) 名称系统性红斑狼疮性关节炎所属科室骨科临床表现 大多数SLE患者手、腕、膝、踝和肘关节被累及。本病关节炎的突出特点为关节红、肿、热、痛、僵硬，大关节很少发生畸形。股骨头、距骨头、肱骨头骨坏死时有发生，在接受类固醇治疗的患者骨坏死发生率增高。X线检查，关节多无骨性破坏。诊断SLE可由抗核抗体试验确诊：SLE活动期抗核抗体大多阳性，如抗核抗体阴性则排除本病之可能。抗核抗体试验敏感可取代狼疮细胞检查诊断SLE是否存在。治疗 目前对系统性红斑狼疮（SLE）尚无非凡疗法，治疗主要为控制急性复发和防止加重，全身治疗对SLE性关节炎有效。常用药物有强的松，能产生抑制或消除抗核抗体复合物的抗炎作用。其用法为症状缓解或消失后剂量递减至维持量，以最低剂量控制临床症状。抗疟药也可抑制SLE的病情活动，但有导致不可逆性视网膜炎等严重并发症的作用，必须慎用。如SLE仅为关节炎症状者，阿司匹林是最常用的有效药物。此外，理疗、体疗对改善关节功能增强肌力都是十分重要的治疗。少数关节疼痛剧烈和功能障碍严重、SLE全身疗法无效者，也适用关节成形术治疗。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)