

褐黄病性关节炎 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__E8_A4_90_E9_BB_84_E7_97_85_E6_c22_304705.htm

名称褐黄病性关节炎

所属科室骨科
临床表现 通常本病可有家族史，男女发病率不同，约为2 : 1。患者出生后，除放置尿液氧化变黑棕色使尿布染黑外，并无其他症状。直到20 ~ 30岁后因黑尿酸沉积过多，才产生一系列症状。主要症状为全身皮肤、巩膜、角膜色素沉着呈褐黄色，耳、鼻、软骨可变成蓝色，鼓膜边缘灰黑色、听力常减退。尿酸沉积于主动脉瓣和二尖瓣则瓣膜变硬而出现杂音。男病常合并黑色前列腺结石。骨、关节改变一般先侵蚀脊柱，继之膝、肩、髋先后被累及。脊柱炎发生率为10% ~ 15%，男性多于女性。患者主诉腰痛，检查腰板，前凸消失、轻度驼背畸形、姿态与强直性脊柱炎相似。脊柱进行性僵硬，间盘退变、变窄、钙化、边缘性骨赘形成，椎间韧带受累，甚至最后引起骨性强直。四肢关节组织也因色素沉淀产生退行性变，关节软骨弹性丧失，滑膜纤维化硬度增厚，关节软骨下骨侵蚀和囊性变并有骨质致密、硬化以及骨赘形成，可导致关节强直。关节滑膜呈绒毛状增生及色素沉着、关节液中有色素沉着的软骨碎屑。辅助检查 X线表现有突出特点，有些病人先于临床症状。X线见脊柱骨质疏松，椎间盘钙化、变窄。膝、肩、髋等关节间隙变窄，软骨下骨硬化、囊腔形成，半月板钙化，骨软骨游离体，边缘性骨赘和肌腱钙化等。褐黄病与类风湿性关节炎不同，通常不累及手足小关节。治疗 本病无非凡有效治疗。退行性改变与增生性关节炎相同。患者应进行适当的活动，但不宜加重关节

负重。如病人关节疼痛和运动功能严重障碍，可选用关节成形术治疗。理论上讲，vitaminC因妨碍黑尿酸的氧化和凝聚有诱发褐黄病的作用应禁止使用，一些含vitaminC丰富的食物应慎用。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