

风湿免疫性疾病必考点总结

一、概述

1. 特异性检查（重点）

(1) 关节镜和关节液的检查：**痛风：结晶体。**

(2) 自身抗体的检测：

①抗核抗体（ANA）谱：**ANA 最常见于SLE。**用于**筛查。**

抗 dsDNA 抗体多出现在**活动期 SLE**，其特异性强。

②类风湿因子（RF）：对 RA 诊断有局限性，诊断明确的 RA，RF 滴度可判断其活动性。

③抗中性粒细胞胞浆抗体（ANCA）：对血管炎病，Wegener 肉芽肿诊断和其活动性有帮助。

④抗 CCP（环瓜氨酸多肽）抗体可以有助早期诊断 RA。

2. 补体：血清总补体（CH50）、C3 和 C4 有助于对 SLE 和血管炎的诊断、活动性和治疗后疗效反应的判定

3. 病理 活组织检查所见病理对诊断有决定性意义，并有指导治疗的作用。

4. 药物：非甾体抗炎药、糖皮质激素、改变风湿病情药物。

二、系统性红斑狼疮

1. 以颊部**蝶形红斑**最具特征性。**狼疮肾**是主要死因。

2. ①抗核抗体（ANA）：是**筛选**结缔组织病的主要试验。

②抗 dsDNA 抗体：多出现在 SLE 的活动期，抗 dsDNA 抗体的量与**活动性**密切相关。

③抗 Sm 抗体：**特异性达 99%**。有助于早期或不典型患者或回顾性诊断所用。

3. **女性+蝶形红斑+光过敏+口腔溃疡+关节炎+ANA 阳性**=系统性红斑狼疮

4. 糖皮质激素（治疗的主要药物） **环磷酰胺**（首选）。

三、类风湿关节炎

1. (1) **晨僵**：**至少 1 小时**)

(2) **痛与压痛**

(3) **关节肿**

(4) **关节畸形**

(5) 关节摩擦音

2. **X 线**：最常用，典型：**近端指间关节的梭形肿胀、关节面模糊或毛糙及囊性变。**

3. 诊断：**中老年女性+对称性小关节炎+RF 阳性**=类风湿性关节炎

4. (1) 强直性脊柱炎：见于青壮年男性，极少累及手关节，**HLA-B27 阳性**，血清 **RF 阴性**。

(2) 银屑病关节炎：皮肤银屑病病变后若干年，累及**远端指关节**处明显，同时可有**骶髂关节炎和脊柱炎**，血清 **RF 阴性**。

(3) 骨性关节炎：**50 岁以上**，以**运动后痛、休息后缓解**为特点。累及负重关节如**膝、髋**为主，手指则以远端指关节出现**骨性增生和结节**为特点。

(4) SLE：蝶形红斑、脱发、蛋白尿等较突出。

血清抗核抗体，抗双链 DNA 抗体多阳性。

四、强直性脊柱炎

1. 强直性脊柱炎两个最大特点：一是**血清 HLA-B27 阳性**，二是**X 线呈“竹节样改变”**。

2. (1) 非甾体抗炎药：是缓解关节疼痛和晨僵的一线药物。

(2) 抗风湿药物：常使用的药物是**甲氨蝶呤**、柳氮磺吡啶。

晚期有严重**驼背**影响前视时，可行腰椎截骨术。若髋关节强直可行人工全髋关节置换术。