**第二十二章风湿免疫性疾病**

考点1风湿性疾病概论

1.分类

类别主要疾病名称弥漫性结缔组织病系统性红斑狼疮（SLE）、类风湿关节炎（RA）、原发性干燥综合征（pSS）、系统性硬化症（SSc）、多肌炎／皮肌炎（PM／DM）脊柱关节病强直性脊柱炎（AS）、Reiter综合征、银屑病关节炎、炎症性肠病关节炎退行性变骨性关节炎（OA）晶体性痛风、假性痛风感染因子相关性疾病反应性关节炎、风湿热其他纤维肌痛、周期性风湿、骨质疏松症、继发于其他系统疾病的关节、骨病2.病理

骨关节病（OA）:关节软骨变性。

系统性硬化症（SSc）：皮下纤维组织增生。

类风湿关节炎（RA）：滑膜炎。

强直性脊柱炎（AS）：附着点炎。

原发性干燥综合征（pSS）：唾液腺炎、泪腺炎。

多发性肌炎（PM）/皮肌炎（DM）:肌炎。

系统性红斑狼疮（SLE）：小血管炎。

血管炎病：不同大小动静脉炎。

痛风：关节腔炎症。

3.治疗：风湿性疾病主要依赖于药物治疗。药物包括非甾体抗炎药、糖皮质激素、改善病情抗风湿药（DMARDs）三大类。

考点2系统性红斑狼疮

1.抗核抗体（ANA）是自身免疫性结缔组织疾病的筛选试验；抗dsDNA抗体提示SLE的活动期;抗Sm抗体有助于早期诊断。

2.记忆要点：两个红斑（蝶形红斑、盘状红斑）、三个抗体［抗核抗体（ANA）、抗dsDNA抗体、抗Sm抗体］、多个系统（呼吸、消化、泌尿、神经、动运系统等）。

3.诊断公式:女性+蝶形红斑+光过敏+雷诺现象+抗核抗体（ANA）阳性+蛋白尿=系统性红斑狼疮。

考点3类风湿关节炎

1.类风湿关节炎特征性X线表现：骨质疏松和关节间隙狭窄。

2.诊断公式:中年女性+手指小关节对称性疼痛+晨僵+类风湿因子（RF）阳性+X线指间关节的梭形肿胀、关节面模糊或毛糙及囊性变=类风湿关节炎。

考点4脊柱关节炎

1.临床表现：本病好发于16～30岁的青壮年，男性占90%，有明显的家族遗传史。实验室检查：类风湿因子试验阴性，HLA-B27多为阳性。急性发作时白细胞增多，血沉加快，部分病人继发贫血。X线表现：虫蛀状改变——竹节样脊柱。

2.治疗：目的是解除疼痛，防止畸形和改善功能。早期疼痛——非甾体类抗炎药。小剂量激素可用于NSAIDs耐受者；顽固性病例可注射长效激素或短期使用大剂量激素。症状缓解鼓励患者行脊柱功能锻炼，保持适当姿势，防止驼背。有严重驼背而影响生活时——胸椎、腰椎截骨矫形。髋关节强直者——全髋关节置换术。

考点5痛风

1.痛风是由于嘌呤代谢障碍所致的代谢性疾病，常表现为急慢性关节炎、痛风石、间质性肾病等。

2.控制症状：急性期首选秋水仙碱，缓解期用促尿酸排泄药（苯溴马隆）、抑制尿酸生成药（别嘌呤醇）。

1.风湿性疾病中以唾液腺炎症为主要病理改变的疾病是

A.ANCA相关血管炎

B.系统性硬化症

C.系统性红斑狼疮

D.类风湿关节炎

E.干燥综合征

2.女，32 岁。发热伴面部皮疹2 个月，双膝，双踝关节肿痛1 个月。查体：四肢皮肤散在瘀点。实验室检查：血红蛋白 78g/L，血小板 42×109/L，网织红细胞 0.01，尿蛋白（+++），ESR40mm/h，Coombs 试验阳性。最可能的诊断是

配套名师精讲课程

A.系统性红斑狼疮

B.慢性肾小球肾炎

C.风湿热

D.败血症

E.淋巴瘤

（3~4题共用题干）

女，50岁。对称性多关节肿痛3年，晨僵2小时。实验室检查: RF阳性，双手X线片示近端指间关节面虫蚀样改变，关节间隙狭窄。

3.应首先考虑的诊断是

A.反应性关节炎

B.强直性脊柱炎

C.类风湿关节炎

D.骨关节炎

E.痛风关节炎

4.可用于治疗该患者的药物是

A.维拉帕米

B.头孢菌素

C.青霉素

D.维生素C

E.来氟米特

（5~6题共用题干）

女，17岁。间断关节痛1个月，伴面部红斑，脱发和口腔溃疡。既往有日晒后皮肤瘙痒1年余。实验室检查：血Hb101g/L，WBC3.51×109/L，Plt163×109/L：尿常规（-）：ESR42mm/h；ANA（+），抗SSA抗体（+），血清C3降低。

5.最可能的诊断是

A.系统性红斑狼疮

B.类风湿关节炎

C.白塞病

D.皮肌炎

E.干燥综合征

6.该患者的基础治疗药物是

A.硫酸羟氯喹

B.环磷酰胺

C.甲氨蝶呤

D.头孢曲松

E.扑尔敏

7.类风湿关节炎常见的关节表现是

A.对称性近端指间、掌指和腕关节持续性肿痛

B.膝、髋和踝关节非对称，持续肿痛

C.膝关节单侧或双侧肿痛，休息后好转

D.单侧第一跖趾关节剧烈肿痛

E.胸锁关节肿痛

8.关于类风湿因子（RF）与类风湿关节炎（RA）的陈述正确的是

A.RF阳性的病人一定都是RA，而且RA病人RF一定都阳性

B.RF阳性的病人一定都是RA，但是RA病人RF不一定都阳性

C.RF阳性的病人不一定都是RA，但是RA病人RF一定都阳性

D.RF阳性的病人不一定都是RA，而且RA病人RF不一定都阳性

E.在RA病人中，RF一旦出现就不再发生变化

9.不属于治疗类风湿关节炎的药物是

A.双氯芬酸钠

B.青霉素

C.雷公藤多苷

D.甲氨蝶呤

E.强的松

10.类风湿关节炎的特点是

A.对称性、累及小关节的少关节炎

B.对称性、累及小关节的多关节炎

C.非对称性、累及大关节的少关节炎

D.非对称性、累及大关节的多关节炎

E.对称性、累及大关节的少关节炎

11.类风湿关节炎不常累及的关节是

A.腕关节

B.远端指间关节

C.肘关节

D.近端指间关节

E.掌指关节

（12～13题共用题干）

女性，48岁。类风湿关节炎病史7年，治疗不正规。近3个月来感双手指关节痛加重，晨僵约1小时。查体：双手MCP2~4肿胀、左手PIP1~4肿胀，压痛明显，右手肿胀伴压痛，双侧腕关节肿胀并屈伸明显受限。双手X线提示骨质疏松、双腕关节各骨融合，双手掌指关节和近端指间关节间隙变窄。

12.此病人双手X线达到类风湿关节炎的分期是

A.Ⅰ期

B.Ⅱ期

C.Ⅲ期

D.Ⅳ期

E.无法分期

13.此病人的治疗方案中，除非甾体类抗炎药对症治疗外，应首选的慢作用抗风湿药是

A.雷公藤多苷

B.柳氮磺吡啶

C.糖皮质激素

D.金诺芬

E.甲氨蝶呤

14.女，60岁。双腕关节及双侧膝关节肿痛1年余，无下腰痛。查血RF阳性。最不可能的诊断是

A.类风湿关节炎

B.骨关节炎

C.干燥综合征

D.系统性红斑狼疮

E.强直性脊柱炎

15.不属于弥漫性结缔组织病的疾病是

A.系统性红斑狼疮

B.干燥综合征

C.多肌炎和皮肌炎

D.类风湿关节炎

E.骨性关节炎

16.以滑膜炎为基本病理改变的风湿病是

A.强直性脊柱炎

B.类风湿关节炎

C.风湿性关节炎

D.骨性关节炎

E.痛风性关节炎

（17～18题共用题干）

女，38岁。发热、皮疹、脱发和口腔溃疡6个月。查体：T 39.0 ℃，面部有充血性红斑，双手近端指间关节压痛，轻度肿胀，双下肢凹陷性水肿。实验室检查：尿蛋白（+++），尿红细胞（+++），24小时尿蛋白3.8 g,血Plt 88×109/L,ANA：1∶640，抗SSA抗体（+），抗双链DNA抗体（+），补体C3低下。

17.不能提示患者疾病处于活动期的指标是

A.补体C3低下

B.尿蛋白（+++）

C.抗双链DNA抗体（+）

D.血小板减少

E.抗SSA抗体（+）

18.最佳治疗方案是泼尼松1 mg／（ kg·d）联合

A.布洛芬

B.血浆置换

C.环磷酰胺

D.青霉素

E.柳氮磺吡啶