



系统性红斑狼疮 防治 100 问

张乃峰教授



W 沈阳出版社公司

“名医名诊百病百问”系列丛书

系统性红斑狼疮防治 100 问

主编

丁景春

主审

张乃峰

中医治疗

中医

中医治疗

中医治疗

中医治疗

中医治疗

中医治疗

中医治疗

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

(陕)新登字014号

系统性红斑狼疮防治 100 问

丁景春 主编

樊鑫 责任编辑

西北图书出版公司 出版发行

(西安市南大街 17 号 邮编 710001)

西北大学印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本：787×960 1/32 印张：5.125 字数：73千字

1999年1月第1版 1999年1月第1次印刷

印数：00001—10000 册

ISBN 7-5062-3497-1/R·157

Wx3497 定价：8.00 元

“名医名诊百病百问”系列丛书

编委会名单

名誉主任委员 吴阶平

主任委员 陈敏章

副主任委员 巴德年

委员 (按姓氏笔画为序)

牛汝楫 史轶繁 石景森 许贤豪

刘辅仁 陈灏珠 沈丽英 张乃峥

张之南 张学庸 李美玉 李蓉生

余斌杰 郎景和 林良明 杨光华

胡翔鸽 胡亚美 徐君伍 夏穗生

章逢润 梁劲荃 曹钟梁 傅贞亮

惠延年 鲁开化 裴法祖 黎磊石

“名医名诊百病百问”系列丛书

主编主审名单

- 陈灏珠 上海市心血管研究所所长、教授
张学庸 第四军医大学西京医院消化内科主任、教授
沈丽英 第四军医大学西京医院呼吸内科主任、教授
牛汝楫 武汉同济医科大学附属一院呼吸内科主任、教授
余斌杰 广州中山医科大学附属一院内分泌科主任、教授
杨光华 成都华西医科大学校长、教授
梁劲荃 西安医科大学附属二院妇产科主任、教授
张乃峰 北京协和医院风湿内科主任、教授
许贤豪 卫生部北京医院神经内科主任、教授
林良明 首都儿科研究所保健科主任、研究员
李蓉生 北京协和医院血液内科主任、教授
胡翔鹤 首都医科大学佑安医院院长、教授
徐君伍 第四军医大学口腔医院修复科主任、教授
章逢润 陕西中医研究院副院长、教授
傅贞亮 陕西中医学院医疗系主任、教授
刘辅仁 西安医科大学附属二院皮肤科主任、教授
惠延年 第四军医大学西京医院眼科主任、教授
鲁开化 第四军医大学西京医院美容中心主任、教授

出版说明

世界图书出版公司是国内唯一的一家国家级大型集团出版公司。世界图书出版西安公司近两年来，曾先后翻译出版了《西氏内科学》、《西氏内科学精要》、《克氏外科学精要》、《尼氏儿科学》、《尼氏儿科学精要》、《道氏英汉医学辞海》、《梅氏腹部手术学》、《威廉姆产科学》等一系列世界医学经典名著，在全国尤其是在医学界引起了很大反响。我们也通过此系列名著的翻译和出版，结识了全国医学界一大批著名专家教授。在这些专家教授的建议下，我们在调研图书市场的基础上，根据广大普通读者的要求，坚持“精品与普及”相结合的出版思路，组织全国近百名著名专家教授编写了“名医名诊百病百问”医学系列科普读物。

该套丛书采取一病一书、一书百问的形式，在参考国内外最新研究资料的基础上，在介绍各种疾病病因、发病机理、诊断治疗的新观点、新技术、新方法的同时，结合读者、患者的心理状况，重点介绍了疾病的预防方法和日常生活中应注意的问题。通过阅读本书，对于人们早期发现和早

• 6 • 名医名诊百病百问

期预防疾病有着重要的指导价值，从而达到早期诊断和早期治疗的目的。

该套丛书语言通俗易懂，内容简明新颖，具有很强的科学性、针对性、趣味性和实用性，既可供城乡广大普通读者、患者阅读，也可供广大临床基层医生参考。

在此套丛书编写过程中，我们曾得到了著名医学教授、人大常委会吴阶平副委员长，卫生部陈敏章部长以及中国医学科学院巴德年院长的大力支持，我们在此深表谢意。同时，北京协和医院、上海第二医科大学、上海心血管病研究所、首都儿科研究所、首都医科大学、北京佑安医院、第四军医大学西京医院、第四军医大学口腔医院、陕西中医学院、西安医科大学、陕西省中医药研究院等单位的热情支持，在此也一并表示感谢。

目 录

1. 系统性红斑狼疮是什么病?	(1)
2. 为什么叫红斑狼疮?	(2)
3. 为什么说红斑狼疮是自身免疫病?	(4)
4. 什么叫免疫?	(5)
5. 什么是自身免疫? 什么是自身免疫性疾病?	(7)
6. 哪些人容易得红斑狼疮?	(9)
7. 得了红斑狼疮的病人能否结婚、生育?	(10)
8. 系统性红斑狼疮是遗传病吗?	(12)
9. 怎样认识系统性红斑狼疮病?	(14)
10. 红斑狼疮都有哪些类型?	(16)
11. 何谓儿童红斑狼疮?	(17)
12. 什么是新生儿红斑狼疮?	(18)
13. 什么是老年红斑狼疮?	(18)
14. 什么是盘状红斑狼疮?	(19)
15. 什么是亚急性皮肤型红斑狼疮?	(20)
16. 什么是大疱性红斑狼疮?	(21)
17. 什么是药物性狼疮?	(22)

• 8 • 目录

18. 人为什么会得红斑狼疮这种病呢? ...	(23)
19. 哪些原因可以引起红斑狼疮发病呢? (24)
20. 患红斑狼疮为什么会引起免疫异常? (26)
21. 为什么红斑狼疮女性发病多?	(28)
22. 红斑狼疮与人体内分泌关系如何? ...	(28)
23. 环境因素与红斑狼疮的发病关系如何? (29)
24. 红斑狼疮是传染病吗?	(32)
25. 红斑狼疮有哪些免疫学异常?	(34)
26. 哪些药物可引起药物性狼疮?	(37)
27. 什么是狼疮细胞?	(38)
28. 系统性红斑狼疮的发病机理是什么? (39)
29. 系统性红斑狼疮有哪些病理改变? ...	(41)
30. 系统性红斑狼疮有哪些临床症状? ...	(45)
31. 红斑狼疮有哪些皮肤表现?	(47)
32. 什么是雷诺现象? 与红斑狼疮有何关系? (48)
33. 何谓蝶形红斑?	(49)
34. 何谓盘状红斑?	(50)
35. 什么是深部狼疮?	(51)

36. 红斑狼疮都有哪些血管性皮肤病变?	(51)
37. 红斑狼疮粘膜病变有何表现?	(54)	
38. 红斑狼疮也有关节病变吗? 还会合并 其他关节炎吗?	(55)	
39. 红斑狼疮发生骨的病变有何表现? ...	(58)	
40. 红斑狼疮肌肉病变表现如何?	(60)	
41. 红斑狼疮可以引起胸膜炎吗?	(61)	
42. 什么是狼疮肺炎?	(62)	
43. 什么是狼疮肾炎? 如何分型?	(64)	
44. 狼疮肾炎有哪些临床表现?	(67)	
45. 精神障碍与红斑狼疮也有关吗? 常有 什么临床表现?	(69)	
46. 如何判断系统性红斑狼疮的精神障碍?	(71)	
47. 红斑狼疮神经系统损害有何表现? ...	(73)	
48. 红斑狼疮血管病变有何表现?	(76)	
49. 红斑狼疮心脏病变表现如何?	(77)	
50. 红斑狼疮有哪些胃肠道病变?	(81)	
51. 何谓“狼疮样肝炎”?	(83)	
52. 红斑狼疮与贫血有何关系?	(83)	
53. 红斑狼疮血小板异常有何临床表现?	(84)	

· 10 · 目录

54. 红斑狼疮也会引起眼部病变吗？有何表现？	(86)
55. 红斑狼疮患者淋巴结也会肿大吗？	… (87)
56. 红斑狼疮对妊娠有何影响？	… (88)
57. 妊娠对系统性红斑狼疮的影响如何？	… (89)
58. 红斑狼疮患者是否可以怀孕？如何对待？	… (89)
59. 红斑狼疮妊娠患者实验室检查应注意什么？	… (90)
60. 药物性狼疮有何临床特点？	… (91)
61. 红斑狼疮病情恶化常与什么有关？	… (92)
62. 系统性红斑狼疮一般血液学检查有哪些异常？有何临床意义？	… (94)
63. 系统性红斑狼疮免疫学检查有哪些异常？	… (94)
64. 血沉与红斑狼疮病情有何关系？	… (97)
65. 红斑狼疮患者血浆蛋白异常有何意义？	… (98)
66. 狼疮细胞阳性就是患了红斑狼疮吗？	… (99)
67. 活组织病理检查有何意义？狼疮带阳性就一定是患了红斑狼疮吗？	… (100)

68. 什么是抗核抗体?	(101)
69. 什么是自身抗体?	(102)
70. 系统性红斑狼疮与哪些抗体相关?	(103)
71. 怎样认识风湿性疾病?	(105)
72. 如何诊断系统性红斑狼疮?	(107)
73. 什么是抗磷脂综合征?	(109)
74. 如何判断系统性红斑狼疮病情活动?	(111)
75. 红斑狼疮与类风湿关节炎如何区别?	(112)
76. 如何区别系统性红斑狼疮与多发性肌 炎?	(112)
77. 如何区别系统性红斑狼疮与结节性多 动脉炎?	(113)
78. 如何区别系统性红斑狼疮与系统性硬 化症?	(114)
79. 什么是混合性结缔组织病?	(114)
80. 何谓重叠综合征?	(115)
81. 系统性红斑狼疮患者如何对待治疗?	(117)
82. 系统性红斑狼疮的治疗原则是什么?	(118)

• 12 • 目录

83. 常用哪些药物治疗红斑狼疮?	(120)
84. 红斑狼疮病人必须都要用激素治疗吗?	(122)
85. 系统性红斑狼疮病人如何合理使用激 素?	(123)
86. 红斑狼疮病人使用激素治疗后仍发热 怎么办?	(125)
87. 系统性红斑狼疮患者如何选用免疫抑 制剂?	(126)
88. 狼疮性肾炎如何选择治疗?	(127)
89. 中枢神经狼疮如何选择治疗?	(130)
90. 红斑狼疮并发无菌性骨坏死与激素有 关吗? 如何治疗?	(131)
91. 血浆置换法能使红斑狼疮根治吗?	(132)
92. 对已怀孕的红斑狼疮患者应注意什么?	(134)
93. 药物性狼疮的治疗中要注意什么?	(135)
94. 如何对待中医中药治疗红斑狼疮?	(136)
95. 哪些因素对红斑狼疮威胁最大?	(136)
96. 红斑狼疮患者预后良好取决于什么?	

- (137)
97. 红斑狼疮患者饮食有何禁忌? (139)
98. 红斑狼疮患者如何进行自我保健?
..... (140)
99. 系统性红斑狼疮合并感染后如何选用
抗生素? (141)
100. 红斑狼疮治疗前景如何? (144)

1. 系统性红斑狼疮是什么病？

系统性红斑狼疮 (Systemic lupus erythematosus, SLE) 是一种自身免疫性疾病，确切病因尚未完全明确，一般认为是多因性的。遗传因素、性激素、感染和环境因素等相互间错综复杂的作用引起机体免疫调节功能紊乱，导致 SLE 的发生和持续，使疾病不易缓解。近三十年来各种研究所获得的大量信息以及分子生物学理论和技术的发展，为深入探索本病的发病机制开辟了广阔的前景。

系统性红斑狼疮的概念是经过近 200 年才逐渐形成的。作为一种疾病的全称，或代表一组密切相关的疾病，这个名称并不能概括地反映整个疾病的情况及其特征。医学史上第一次叙述使用“红斑”“狼疮”名称的见于皮肤病学文献，由西方医生 Osler 提出。早在十九世纪末他写到：“藉助于渗出性红斑去熟悉了解一种病因不明的疾病，它具有多形性皮肤损害，充血、水肿，偶见出血性关节炎，并有各种内脏损害表现，其中最重要的是胃肠道危象，还有心内膜炎、心包炎、急性肾炎、粘膜出血。复发是这一疾病的特

殊现象，可每月发作或经过几年再发作。发作时可以没有特征性皮肤表现，并可出现内脏症状，但病人的体表并无任何渗出性红斑。”他第一次阐明和强调这是一种全身性疾病。

实际上红斑狼疮不仅有皮肤损害，更重要的是可以有全身各系统、多脏器的损害。至今，已经发现许多红斑狼疮病人并无皮肤损害，而以侵犯某一个系统或器官为首发症状，如不明原因的不规律发烧，白细胞下降、贫血或血小板减少，浮肿、蛋白尿，关节肿痛，心包炎，心肌炎，胸腔积液，精神不正常、抽搐、癫痫样发作等。如此种种复杂的临床表现常常造成误诊和漏诊，从而延误治疗并严重威胁生命。

由此可以看出系统性红斑狼疮是一种累及多系统、多器官，有多种自身抗体的自身免疫性疾病。

2. 为什么叫红斑狼疮？

“红斑狼疮”这个病名溯源于 18 世纪末，从西方医学拉丁文 (lupus erythematosus) 翻译而来。当时法国医生贝特 (Biett) 首先报道这种病：面部出现类似狼咬过不规则的水肿性红斑，

中间凹陷，边缘高于皮肤，有时表面带有少许鳞屑，他把这种皮肤病称之为“红斑狼疮”而得名，其实红斑狼疮与狼是否咬过或传染是没有关系的。以后随着临床经验的积累，越来越多的医生发现“红斑狼疮”不仅仅有皮肤的损害，而且还有肾、心、脑、肺、血液、关节、肌肉等全身性的多器官、多系统的损害。在 100 多年前美国医生奥斯勒又提出了“系统性红斑狼疮”这一病名，描写了这种疾病能影响人体各器官、各系统的特点，当时有人视此疾病为“血癌”一样的病。长期以来，使人们一听到“红斑狼疮”这一病名就有一种“谈虎色变”的感觉，认为非常可怕，视为得了不治之症。其实，这种病不是传染病，不是性病，不是肿瘤，随着现代医学的发展，这种病也并非不治之症。现在临幊上通常将红斑狼疮分为两种类型：病变仅限于皮肤者，多表现为“盘状红斑狼疮”；在内脏多器官、多系统受累者称为“系统性红斑狼疮”。前者大部分在皮肤科诊治，而后者主要在内科就诊。对于持久不愈的皮肤型盘状红斑狼疮患者有可能发展为系统性红斑狼疮。而系统性红斑狼疮的病人，可以没有皮肤损害，也可以出现盘状红斑狼疮样的皮肤损害。近年来根据大量的临床病例研究，本