

主 编 饶忠华
执行主编 虞 豪

红斑狼疮 与自身免疫病 患者自助手册

◆谢东泽 编著

◇上海科技教育出版社



 患者自助手册书系

患者自助手册书系
主 编：饶忠华
执行主编：虞 豪

红斑狼疮与自身免疫病 患者自助手册

谢东泽 编著

上海科技教育出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

红斑狼疮与自身免疫病患者自助手册/谢东泽编著.

上海: 上海科技教育出版社, 2006. 1

(患者自助手册书系/饶忠华主编)

ISBN7-5428-4053-3

I . 红... II . 谢... III. ①红斑狼疮—治疗—手册

②自身免疫病—治疗—手册 IV. R593. 205—49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 146154 号

患者自助手册书系

红斑狼疮与自身免疫病患者自助手册

编 著: 谢东泽

责任编辑: 蔡 婷

装帧设计: LC 工作室

出版发行: 世 纪 出 版 集 团

上海科技教育出版社

(上海市冠生园路 393 号 邮政编码 200235)

网 址: www.ewen.cc

www.sste.com

经 销: 各地新华书店

印 刷: 常熟兴达印刷有限公司

开 本: 850×1168 1/32

字 数: 115 千字

印 张: 5

版 次: 2006 年 1 月第 1 版

印 次: 2006 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 1—5 000

书 号: ISBN7-5428-4053-3/R · 320

定 价: 9.80 元



录

◆ 1 基础篇 / 1

- ◇ 什么是抗原, 它可分为哪几种类型 / 3
- ◇ 什么是抗体 / 4
- ◇ 什么是补体, 补体下降说明什么 / 5
- ◇ 什么是免疫、免疫功能和免疫系统 / 6
- ◇ 患者为什么要经常测免疫球蛋白 / 7
- ◇ 免疫复合物如何引起机体组织损伤 / 8
- ◇ 何为免疫反应、免疫应答和免疫治疗 / 9
- ◇ 免疫系统与疾病的关系如何 / 11
- ◇ 什么是免疫抑制剂, 长期使用有害吗 / 12
- ◇ 常见的自身免疫病有哪些 / 14
- ◇ 什么是雷诺现象 / 15
- ◇ 什么是弥漫性结缔组织病 / 16
- ◇ 结缔组织病与免疫的关系如何 / 17
- ◇ 什么是舍格伦综合征 / 18
- ◇ 何为多发性肌炎和皮肌炎 / 20
- ◇ 什么是天疱疮 / 22
- ◇ 什么是混合性结缔组织病 / 23
- ◇ 什么是成人斯蒂尔病 / 24
- ◇ 结节性多动脉炎是怎么回事 / 26
- ◇ 结节性多动脉炎的临床表现有哪些 / 27
- ◇ 结节性多动脉炎实验室检查有哪些 / 29
- ◇ 什么是赖特综合征 / 30



- ◇ 赖特综合征的主要临床表现有哪些 / 31
- ◇ 赖特综合征与类风湿关节炎有何区别 / 33
- ◇ 肠病性关节炎是什么病 / 34
- ◇ 肠病性关节炎实验室检查有哪些 / 36
- ◇ 何为肺间质纤维化 / 37
- ◇ 自身免疫病治疗应注意哪些问题 / 38
- ◇ 红斑狼疮是一种什么病 / 39
- ◇ 红斑狼疮有几种类型 / 41
- ◇ 红斑狼疮的病因是什么 / 42
- ◇ 红斑狼疮的病理特征主要有哪些 / 44
- ◇ 红斑狼疮发病的主要表现有哪些 / 45
- ◇ 系统性红斑狼疮的诊断标准是什么 / 47
- ◇ 什么是盘状红斑狼疮 / 49
- ◇ 什么是亚急性皮肤型红斑狼疮 / 51
- ◇ 红斑狼疮会损害哪些组织、器官 / 52
- ◇ 红斑狼疮并发高血压预后如何 / 53
- ◇ 红斑狼疮和股骨头坏死的关系如何 / 55
- ◇ 狼疮性肺病、红斑狼疮合并结核怎么办 / 57
- ◇ 红斑狼疮性脑病的预后如何 / 58
- ◇ 红斑狼疮患者为什么会出现贫血 / 59
- ◇ 为什么红斑狼疮性肾炎最为常见 / 61
- ◇ 狼疮性肾炎的预后与哪些因素有关 / 63
- ◇ 如何通过观察尿液发现肾脏变化 / 66
- ◇ 狼疮性肾炎与其他肾炎有什么不同 / 68
- ◇ 红斑狼疮发病与性别、年龄有关吗 / 70
- ◇ 红斑狼疮和狼疮细胞关系如何 / 71
- ◇ 如何区别狼疮性红斑和其他红斑 / 72
- ◇ 出现哪些症状怀疑是红斑狼疮呢 / 74

◆ 2 治疗篇 / 75

- ◇ 如何评价疗效 / 77

- ◆怀疑红斑狼疮时该到哪里去检查 / 78
- ◆误诊会带来什么样的后果 / 79
- ◆红斑狼疮治疗的最终目标是什么 / 80
- ◆抗炎和消炎是什么意思 / 81
- ◆鲜活动物药有什么特点 / 83
- ◆什么是复发 / 84
- ◆引起复发的原因是什么，如何防止 / 85
- ◆为何红斑狼疮患者易出现合并感染 / 88
- ◆红斑狼疮合并感染时能用抗生素吗 / 89
- ◆什么是药物性狼疮综合征 / 90
- ◆红斑狼疮患者用药应遵从什么原则 / 91
- ◆哪些治疗药物会造成医源性疾病 / 92
- ◆红斑狼疮患者怎样服中药更好 / 93
- ◆中药可以替代激素类药物吗 / 94
- ◆激素指的是什么药，起什么作用 / 95
- ◆激素的不良反应主要有哪些 / 96
- ◆怎样防止激素不良反应 / 98
- ◆激素真的那么可怕吗 / 100
- ◆如何有步骤地减激素 / 101
- ◆减停激素是治疗红斑狼疮的目的吗 / 103
- ◆应用和增减激素有固定的程序吗 / 104

◆ 3 生活篇 / 105

- ◆红斑狼疮患者如何学会保护自己 / 107
- ◆红斑狼疮患者如何克服心理障碍 / 109
- ◆红斑狼疮患者如何调整情绪 / 111
- ◆红斑狼疮患者怎样学会接受现实 / 112
- ◆红斑狼疮患者如何处理人际关系 / 113
- ◆红斑狼疮患者饮食中应注意什么 / 114
- ◆红斑狼疮患者有何忌口 / 116
- ◆红斑狼疮患者生活中应注意什么 / 118



- ◆ 红斑狼疮患者何时可以工作 / 120
- ◆ 红斑狼疮患者运动和休息有何原则 / 121
- ◆ 红斑狼疮患者外出时应注意哪些 / 122
- ◆ 红斑狼疮患者四季如何安排起居 / 123
- ◆ 为什么要防止过度劳累 / 125
- ◆ 红斑狼疮患者能结婚吗 / 126
- ◆ 红斑狼疮患者的性生活有何特殊性 / 128
- ◆ 红斑狼疮患者能生育吗 / 130
- ◆ 红斑狼疮患者妊娠期应注意哪些问题 / 132
- ◆ 妊娠和红斑狼疮的关系如何 / 133
- ◆ 红斑狼疮与口腔溃疡关系如何 / 135
- ◆ 红斑狼疮患者为什么忌用化妆品 / 136
- ◆ 吸烟和红斑狼疮关系如何 / 137
- ◆ 红斑狼疮患者如何预防感染 / 138
- ◆ 家庭如何护理好红斑狼疮患者 / 139

◆ 4 检查篇 / 141

- ◆ 红斑狼疮出现的抗核抗体有哪几种 / 143
- ◆ 系统性红斑狼疮检查包括哪些项目 / 144
- ◆ 抗核抗体检查在诊断中有何意义 / 147
- ◆ 红斑狼疮患者为何要做补体检查 / 148
- ◆ 为什么要常做免疫球蛋白检查 / 149
- ◆ 自身抗体与红斑狼疮的关系如何 / 151

1 基础篇



什么是抗原，它可分为哪几种类型

抗原是指能刺激机体免疫系统产生抗体的物质，使之产生特异性免疫应答，并能与相应免疫应答产物及抗体和致敏淋巴细胞在体内或体外发生特异性结合的物质，也称为免疫原。抗原必须具备的2种性能：能刺激机体免疫系统产生特异性免疫应答；能与相应的免疫应答产物发生特异性结合。

特异性是指物质之间的相互吻合性或针对性、专一性。抗原的特异性表现在2个方面，即免疫原性的特异性和反应原性的特异性。

根据性能、亲缘关系、来源和是否需要T细胞辅助，抗原可以分为：

根据抗原的性能可分为完全抗原和半抗原。

根据抗原的亲缘关系分为异种抗原、同种异体抗原和自身抗原。

根据抗原的来源分为外源性抗原、内源性抗原。

根据抗原在免疫应答中是否需要T细胞辅助，分为胸腺依赖性抗原和胸腺非依赖性抗原。◎



什么是抗体

抗体是免疫应答中的重要产物，具有免疫功能，主要存在于体液中，所以将抗体介导的免疫称体液免疫。一般和免疫球蛋白并提，但一定要注意抗体是免疫球蛋白，免疫球蛋白并不都具有抗体活性。抗体具有结合抗原（包括外来的和自身的抗原）的能力，从而有效地清除侵入体内的微生物、寄生虫、中和它们所释放的毒素，或清除某些自身衰老的细胞或产物等。

自身抗体是指免疫系统对自身抗原发生免疫应答而生成的产物。自身抗体造成组织损伤的机制不同，如以下情况：

自身抗体是通过激活补体发挥其细胞毒作用，造成组织损伤。如司导眠，在某些人体内与血小板结合，刺激机体产生抗血小板抗体，在补体参与下，引起血小板崩解，造成血小板减少性紫癜。

自身抗体与自身抗原结合后，干扰相应的正常生理功能，如恶性贫血时由于自身抗体与内因子发生免疫反应，从而阻碍维生素 B₁₂ 在肠内吸收。

自身抗体具有刺激性，如甲状腺毒症时，针对甲状腺滤泡细胞上促甲状腺激素受体的自身抗体，可模拟促甲状腺激素作用，刺激甲状腺合成与分泌甲状腺素。

自身抗体不仅在不同疾病中损伤机制不同，即使在同一种疾病，损伤机制也并不相同。◎



什么是补体，补体下降说明什么

补体是存在于人和哺乳动物血清中的一组具有酶活性的球蛋白，补体不能与抗原、抗体单独反应，但可与任何一对抗原抗体复合物反应。

在系统性红斑狼疮的患者血中存在过量免疫复合物并产生一系列的免疫反应。在这个过程中补体被大量消耗了，所以检测血中补体含量减少。

补体降低虽然不是诊断的指标之一，但是它的存在说明疾病的活动，是判断疾病活动的主要指标。☺



狼疮带试验是怎么回事

在红斑狼疮患者的皮损和外皮之间取一块皮肤，用直接免疫荧光法，在荧光显微镜下可以看到在皮肤的表皮层和真皮层之间，有一条串珠状病变，这是免疫球蛋白、补体在皮下的沉积，称之为狼疮带试验阳性，活动性。红斑狼疮患者中，有50%~90%的阳性，有很大的诊断意义。





什么是免疫、免疫功能和免疫系统

免疫是指机体识别和消除异物的功能。

免疫功能与疾病的主要关系

免疫防御功能	抵抗病原微生物	过敏或反复感染
免疫监视功能	消除机体突变的细胞	恶性肿瘤
自我稳定功能	消除衰老、死亡和受损的细胞	自身免疫病

以上 3 种功能的完整性是机体正常的基本保证，其中任何一个成分的缺失或功能不全都可引发疾病。

参与免疫反应的器官、组织和细胞统称为免疫系统。包括：

中枢免疫器官

胸腺，骨髓，禽类的“法氏囊”及其类同器官。

外周免疫器官

脾脏和淋巴结，如扁桃体、阑尾、肠道集合淋巴结、消化道和呼吸道黏膜下层的淋巴小结及全身各处弥散的淋巴结，是 T 细胞和 B 细胞定居的场所。

参与免疫反应的细胞

吞噬细胞；免疫活性淋巴细胞：T 细胞、B 细胞、自然杀伤（NK）细胞、杀伤（K）细胞。◎



患者为什么要经常测免疫球蛋白

免疫球蛋白（Ig）的主要成分是两种球蛋白，根据其特点分为 IgG, IgM, IgA, IgD, IgE。当免疫功能正常时，它们存在于血液中可保护机体不发病。但体内的免疫球蛋白的异常增多时，与抗原结合，形成大量的免疫复合物，引起一系列的异常免疫反应，破坏了机体的组织器官而致病。

所以，检测血中免疫球蛋白（尤其是 IgG）的高低可协助自身免疫病的诊断和对病情活动的判断。☺



抗核抗体

抗核抗体（ANA）是参与细胞核或者核的组成成分 [脱氧核糖核酸（DNA）] 反应的自身抗体，主要出现在红斑狼疮等一类自身免疫病中，是诊断红斑狼疮的主要手段之一，但是偶尔也可以在老年人和使用某些药物后出现 ANA 阳性，但效价很低。





免疫复合物如何引起机体组织损伤

正常人机体内中的免疫复合物不断形成，由于它被迅速无损害地去除，所以检测时只能测得少量。但当复合物超过一定大小，达到足量时，就不能循环于血流中，而是沉积于血管内皮下，引起血管炎。并不是所有的免疫复合物都能引起机体组织的损伤，而是只有在抗原轻度至中度超过抗体时，形成的复合物才具有对组织损伤的作用。

肾脏损害常与 IgA 免疫复合物的水平有关。利用多种免疫复合物的测定方法有助于区别各种类型的系统性小血管炎，并可提供循环免疫复合物对病情活动和脏器损害之间的关系的信息。可溶的抗原与自身抗体结合形成免疫复合物，随血液循环到某些部位沉积下来，干扰相应器官的正常生理功能，并通过激活补体，促使炎性细胞浸润，造成组织损伤。如系统性红斑狼疮患者体内的抗核抗体与核抗原结合而形成的循环免疫复合物，沉积在肾小球、关节、皮肤及其他多种器官的毛细血管，可引起肾小球肾炎、关节炎、皮肤红斑及多部位脉管炎。☺



免疫复合物的损害作用

抗原和抗体结合形成免疫复合物。

当抗原超过抗体时形成的复合物对组织有损害作用，它们随着血液循环到某些部位沉积下来，干扰相应器官的正常生理功能，通过激活补体，炎性细胞浸润，造成组织损伤。



何为免疫反应、免疫应答和免疫治疗

免疫反应和免疫应答常作为同义词，严格来说，两者是有区别的。免疫反应仅指免疫应答过程中所产生的抗体和致敏的淋巴细胞与相应抗原特异结合所产生的反应。而免疫应答是指机体受抗原刺激后体内抗原特异性淋巴细胞对抗原分子的识别、激活、增生、分化或失去活性潜能，并表现出一定生物学效应的全过程。

免疫应答包括2种类型：即生理性免疫应答和病理性免疫应答：

在正常情况下，机体对“非己”抗原产生正应答，以免遭受外源性抗原的侵害；而对自身抗原则产生负应答（免疫耐受），以保护机体自身组织不受损伤。

在异常情况下，机体对“非己”抗原可产生过高应答、低应答或负应答，前者可引起超敏反应，后者导致免疫功能低下而致感染扩散或肿瘤发生；若对自身抗原产生正应答则出现自身免疫应答或自身免疫病。

机体免疫功能异常和缺陷可以导致多种疾病的发生，例如各种自身免疫病、免疫缺陷病和肿瘤等。免疫治疗就是利用物理、化学和生物学的手段改变机体的免疫功能状态，达到治疗的目的。免疫治疗包括两个方面的内容：即免疫调节和免疫重建。

免疫调节是用人为措施调节机体的免疫功能状态，使免疫



功能增强或减弱。免疫调节又包括免疫抑制和免疫增强两方面，治疗手段有生物反应调节剂、免疫调节药物、骨髓移植等。在某些情况下，免疫学措施在治疗过程中起主要作用，如用破伤风抗毒素治疗破伤风，用免疫抑制剂抑制移植排斥反应，借助骨髓移植重建免疫功能等。但在一般情况下，免疫学措施目前只是一种辅助治疗的手段。

免疫调节在实践中可借用多种手段调节免疫功能，例如采用化学药物、生物制剂、放射线照射、免疫器官的手术摘除或移植等。临幊上应用的免疫调节剂按其作用可分为免疫抑制剂和免疫增强剂。免疫调节按其来源不同可分为合成药物、微生物制剂、免疫分子、免疫细胞和中草药等。目前已经发现了一大类具有免疫调节作用的生物活性物质。它们具有广泛的生物学活性和抗肿瘤活性，统称为生物反应调节剂（BRM）。生物反应调节剂的研究和应用是现代免疫治疗学的重要进展。

免疫重建是将免疫功能正常个体的造血干细胞或淋巴干细胞移植给免疫功能缺陷患者，使后者的免疫功能恢复正常。经过多年大量的临床验证和基础实验证实，天然药具有较好的免疫调节作用。目前已发现多种中草药具有免疫调节作用，如具有免疫抑制作用的雷公藤、青蒿素等，具有免疫增强作用的十全大补汤、六味地黄丸等。据现代药理学分析，大多数补血、补气、补肾的中草药，都具有明显增强免疫功能、提升白细胞、减轻放疗和化疗的不良反应。日本和田正素博士认为“中药的主要作用在于促进患者自身的康复能力”，因此，日本专家认为中药的这一特色必然是今后医疗发展的重要方向之一。作者创制的鲜活动物药就属于这一类。◎