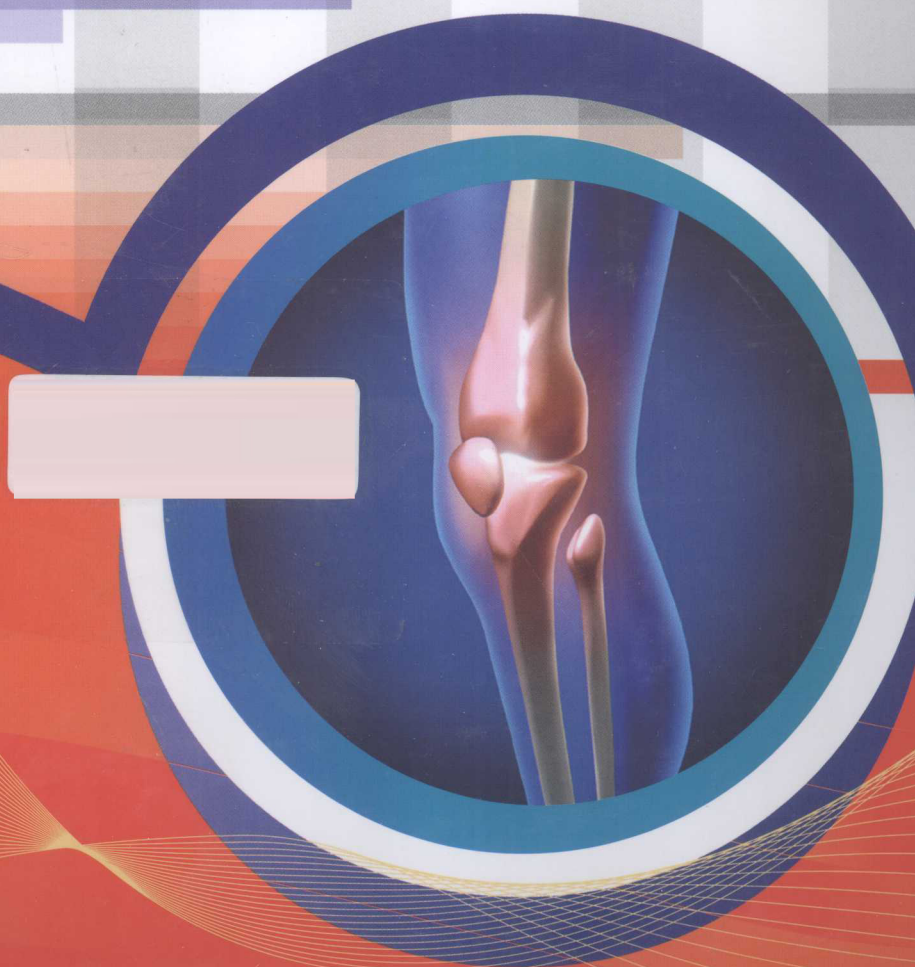


· 风湿免疫专业定期考核指定参考用书 ·

图表式 临床风湿病学

主编 ◎ 刘湘源



中国医药科技出版社

风湿免疫专业定期考核指定参考用书

图表式临床风湿病学

主 编 刘湘源

副主编 赵金霞 姚中强 邓晓莉
席建平 王丛妙

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书以新颖的图表形式总结了临床医师最感兴趣、最有利于扩充视野的常见风湿性疾病如类风湿关节炎、系统性红斑狼疮及脊柱关节炎等临床常见问题。其内容涉及面较广,包括疾病的发病机制、病理、临床特点、临床现象的解释、诊断与鉴别诊断、治疗方法、实验室检查及特殊检查所见等。另外,还从风湿病常出现的症状、体征和实验室异常等方面进行疾病的鉴别诊断,并总结了风湿病常用药物的作用机制、使用方法及毒副作用等。在附录部分列举了国际上常用的风湿病诊断标准或分类标准、国外主要风湿病杂志通讯地址、风湿病及与风湿病相关的医药卫生网址、风湿病规范名词和常用缩略词等。

全书共 1522 个表格,内容丰富实用,文字精炼,便于查阅,可作为风湿科医师提高业务水平、主治医生教学查房及风湿病专业考试的工具书。

图书在版编目(CIP)数据

图表式临床风湿病学/刘湘源主编. —北京:中国医药科技出版社, 2013. 7

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6172 - 7

I. ①图… II. ①刘… III. ①风湿性疾病—诊疗—图解 IV. ①R593. 21 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 099820 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 A4

印张 50

字数 1299 千字

版次 2013 年 7 月第 1 版

印次 2013 年 7 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6172 - 7

定价 135.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

审核委员会名单

名誉主任委员	张奉春	栗占国	曾小峰	
主任委员	刘湘源			
副主任委员	田新平	张卓莉	叶霜	穆荣
委 员	陈盛	戴冽	戴生明	董凌莉
	程永静	冯学彬	高冠民	郭惠芳
	韩锋	黄向阳	贾俊峰	金欧
	雷玲	李萍	李胜光	吕良敬
	梅轶芳	王彩虹	王勇	王永福
	薛静	杨娉婷	张莉芸	张江林
	张文	周惠琼		

秘 书 长 张警丰

编委会成员

(以姓氏汉语拼音为序)

- 白云静 (北京军区总医院副主任医师, 博士)
陈 萌 (河北大学附属医院风湿免疫科主治医师)
邓晓莉 (北京大学第三医院副主任医师, 副教授, 博士)
丁士刚 (北京大学第三医院主任医师, 教授)
董凌莉 (同济医学院同济医院副主任医师, 副教授)
方勇飞 (重庆西南医院主任医师, 教授)
胡雪聪 (北京大学第三医院临床型硕士研究生)
金银姬 (北京大学第三医院临床型博士研究生)
李常虹 (北京大学第三医院基础型博士研究生)
李胜光 (解放军总医院附属 304 医院副主任医师, 副教授)
李小刚 (北京大学第三医院主任医师, 副教授)
刘 蕊 (北京大学第三医院主治医师, 硕士)
刘荣清 (宁夏医学院附属医院主任医师)
刘湘源 (北京大学第三医院主任医师, 教授)
刘晓敏 (北京顺义人民医院主任医师, 教授)
满斯亮 (积水潭医院主治医师, 硕士)
申洪波 (北京大学第三医院副主任医师, 博士)
孙 琳 (北京大学第三医院基础型硕士研究生)
唐先平 (北京大学第三医院副主任医师, 博士)
王丛妙 (北航医院主任医师, 博士后)
武 东 (北京大学第三医院医师, 硕士)
吴建红 (四川达州市中心医院主任医师)
武丽君 (新疆自治区人民医院主任医师, 教授)
席建平 (河北遵化市人民医院副主任医师)
徐 宁 (北京大学第三医院助理研究员, 博士)
姚中强 (北京大学第三医院副主任医师, 博士后)
杨 敏 (桂林医学院附属医院主治医师)
翟佳羽 (中山大学第三医院临床型博士研究生)
张 霞 (宁夏回族自治区人民医院医师, 硕士)
张 寅 (北京大学第三医院临床型博士研究生)
张警丰 (北京大学第三医院医师, 博士)
张颖健 (北京大学第三医院基础型硕士研究生)
赵福涛 (上海交通大学第三医院风湿免疫科主任医师, 教授)
赵金霞 (北京大学第三医院主治医师, 博士)
郑晓娟 (北京大学第三医院临床型博士研究生)

前言

12年前，当《表格式临床医学系列丛书——风湿病分册》出版时，不曾料到引起同行们的极度关注，多次重复印刷，仍供不应求。这种以笔记表格方式浓缩大量知识点并结合众多临床文献资料为特点的书确实深受广大风湿免疫科大夫（尤其是初学者）的欢迎，他们在不同的场合以不同的联系方式告诉我，希望能修订再版，为此，我组织了能动员的所有力量，包括熟悉的同行、科室大夫、博士及硕士研究生等在原有版本基础上，前后经历了1年左右的时间进行重新整理、更新和扩充，力求不遗漏一些实用性强、观点新和带有进展性的资料，达到让从事风湿病工作的临床医生少走弯路，在较短时间内较系统地了解常见风湿病的临床特点、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗和预后等目的。

本书在继续沿用表格编写方式的基础上，增加了图，使全书浅显易懂、容易记忆和便于查阅。在内容上，以常见风湿病为主，同时也增加某些罕见风湿病的内容，力求实用，并能反映当前风湿病学研究的进展。本书可作为风湿专业住院医师和进修医生提高专业水平、上级医生教学查房及参加风湿病专业考试者的参考书。

在本书的编写过程中，得到了很多同行及我科所有临床大夫、博士及硕士研究生的帮助和支持，对此表示衷心的感谢和诚挚的谢意！由于编者水平有限，书中难免有疏漏之处，热忱期望读者多多批评指正。

编者
2013年3月

33. 统计学方面的基本概念	(18)
34. 风湿病的分类	(19)
35. 自身免疫性风湿病的共同特点	(20)
36. 常见风湿病的流行病学	(20)
37. 常见风湿病的发病率	(21)
38. 常见风湿病的遗传学调查	(21)
39. 发生风湿病的危险因素	(21)
40. 常见风湿病关节炎的主要特点	(22)
41. 风湿病常见的综合征	(22)
42. 常见风湿病的特异性皮肤表现	(24)
43. 常见风湿病皮下小结的病理特点	(24)
44. 常见风湿病的口腔溃疡特点	(25)
45. 常见风湿病的眼部病变特点	(25)
46. 常见风湿病的眼色素膜炎特点	(25)
47. 常见风湿病与妊娠的相互影响	(26)
48. 常见风湿病患者产后的病情变化	(27)
49. 风湿病患者产后常见的骨关节疾病	(27)
50. 女性风湿病患者避孕方法的选择	(28)
51. EULAR 关于风湿病患者疫苗接种的推荐意见	(28)
52. 风湿病继发肺纤维化的特点	(29)
53. 风湿病肺组织病理与临床的关系	(30)
54. 风湿病继发肺动脉高压的临床特点及诊治	(30)
55. 风湿病继发弥漫性肺泡出血的特点及诊治	(31)
56. 风湿病周围神经病的分类	(32)
57. 风湿病心脏损害的特点	(33)
58. 风湿病肾脏损害的特点	(33)
59. 结缔组织病合并钙质沉着症的特点和治疗	(33)
60. 常见结缔组织病的鉴别诊断	(33)
61. 提示肿瘤的风湿症状	(34)
62. 与肿瘤相关的风湿病综合征	(34)
63. 癌性多关节炎的特征	(34)
64. 可引起进行性听力下降的风湿病	(35)
65. 内分泌疾病可出现的风湿表现	(35)
66. 关节炎的定义及分类	(35)
67. EULAR 关于降低炎性关节炎患者心血管病风险的建议	(36)
68. 欧洲关于未分化炎性关节炎处理和随访建议	(36)
69. 早期关节炎处理的 12 项欧洲共识	(37)
70. EULAR 关于慢性炎性关节炎的护理建议	(38)
71. 与人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染相关的风湿病或风湿症状	(38)
72. 人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染与风湿病的关系	(39)
二、类风湿关节炎	(40)
73. 不同国家类风湿关节炎的患病率	(40)

74. 我国不同地区人群中类风湿关节炎的患病率	(40)
75. 与类风湿关节炎病因可能有关的常见微生物	(41)
76. 类风湿关节炎的病因及发病机制	(41)
77. 类风湿关节炎抗原的来源、致病机制及与临床的关系	(42)
78. 与类风湿关节炎发病有关的基因	(43)
79. 不同 HLA 基因与类风湿关节炎危险度的关系	(44)
80. 不同种族的类风湿关节炎与 HLA - DRB ₁ 亚型的关系	(44)
81. HLA - DRB ₁ 亚型 β 链第 3 可变区氨基酸序列与 RA 易感性的关系	(45)
82. 含有 RA 共同表位 (QK/RRAA) 的 HLA - DRB ₁ 亚型	(45)
83. TCR - V α 及 V β 表型与类风湿关节炎的相关程度	(46)
84. 类风湿关节炎的免疫遗传学特点	(46)
85. 不同种族 HLA - DR ₄ 与类风湿关节炎相关性的比较	(47)
86. 类风湿关节炎关节软骨损伤的参与因素	(47)
87. 类风湿关节炎滑膜中细胞因子的表达	(47)
88. 类风湿关节炎滑液中细胞因子及其他因子的生物活性	(48)
89. 类风湿关节炎患者的致炎性和抗炎性细胞因子示意图	(48)
90. 类风湿关节炎滑膜组织中的细胞黏附因子	(49)
91. 类风湿关节炎滑膜炎的病理特点	(49)
92. 类风湿关节炎病变过程与临床的相关性 (1)	(50)
93. 类风湿关节炎病变过程与临床的相关性 (2)	(50)
94. 类风湿关节炎某些临床现象的解释	(50)
95. 类风湿关节炎的关节发病形式及特点	(51)
96. 类风湿关节炎的首发受累关节	(51)
97. 类风湿关节炎的关节受累特点	(52)
98. 类风湿关节炎患者受累关节分布情况	(52)
99. 类风湿关节炎晚期的手足特征性畸形及特点	(53)
100. 类风湿关节炎的颈椎受累特点和危险因素	(53)
101. 类风湿关节炎颈椎关节脱位类型与临床表现的关系	(54)
102. 类风湿关节炎的关节外表现	(54)
103. 类风湿结节形成原因及临床意义	(54)
104. 类风湿血管炎的临床特点	(55)
105. 类风湿血管炎的常见临床表现	(55)
106. 与类风湿血管炎发生相关的因素	(56)
107. 类风湿关节炎的皮肤表现	(56)
108. 类风湿关节炎的胸部表现	(57)
109. 类风湿关节炎合并间质性肺炎的特点	(57)
110. 类风湿关节炎贫血的特点	(57)
111. 类风湿关节炎贫血相关指标的特征	(58)
112. 类风湿关节炎肾损害的可能因素	(58)
113. 类风湿关节炎不同性别发病特点的比较	(59)
114. 自身抗体阴性的类风湿关节炎临床特点	(59)
115. 类风湿关节炎与妊娠	(59)

116. 老年类风湿关节炎的特点	(60)
117. 老年类风湿关节炎与 60 岁前发病类风湿关节炎的对比	(60)
118. 老年发病与年轻发病的类风湿关节炎及 RS3PE 综合征的鉴别	(61)
119. 类风湿关节炎、RS3PE 综合征和风湿性多肌痛的鉴别	(61)
120. 类风湿关节炎的病情具有侵袭性/进展性的判断	(62)
121. 关于类风湿关节炎的某些经验和看法	(63)
122. 类风湿关节炎并发感染的预测因素	(63)
123. 类风湿关节炎常见的自身抗体及其意义	(63)
124. 类风湿关节炎的特异性自身抗体	(64)
125. 类风湿因子与类风湿关节炎的关系	(64)
126. 可以出现类风湿因子阳性的疾病	(64)
127. 抗 CCP 抗体与类风湿关节炎的关系	(65)
128. 1987 年 ACR 关于类风湿关节炎的分类标准	(65)
129. 2010 年 ACR/EULAR RA 分类标准	(65)
130. 血清阴性类风湿关节炎的诊断标准	(66)
131. 类风湿性血管炎的诊断标准	(66)
132. 类风湿关节炎疾病活动性标准	(66)
133. 常用关节评估法所评测的关节	(67)
134. 常用关节评估法所评测关节的模拟图	(67)
135. 类风湿关节炎病情活动度/疗效评估标准的常用项目	(68)
136. 类风湿关节炎疾病活动度评估指标	(68)
137. 类风湿关节炎病情活动和缓解的指标	(68)
138. 类风湿关节炎缓解标准的发展历程	(70)
139. DAS28 和 DAS44 计算公式及互换	(70)
140. EULAR 基于 DAS44 或 DAS28 对药物疗效的判断标准	(70)
141. 类风湿关节炎 X 线分期	(71)
142. 类风湿关节炎 X 线片的 Sharp 评分	(71)
143. 类风湿关节炎的 OMERACT - RAMRIS 评分	(72)
144. 评价类风湿关节炎患者功能的 HAQ 残疾指数	(72)
145. 类风湿关节炎的关节功能分级	(73)
146. 类风湿关节炎病程分类	(73)
147. 类风湿关节炎与骨性关节炎的鉴别	(73)
148. 类风湿关节炎和骨性关节炎影像学特点的比较	(74)
149. 类风湿关节炎与多中心性网状组织细胞增多症的鉴别	(74)
150. 类风湿关节炎与强直性脊柱炎的鉴别	(75)
151. 类风湿关节炎胸水的鉴别诊断	(75)
152. 类风湿关节炎的治疗原则	(76)
153. 类风湿关节炎的“目标治疗”原则和推荐意见	(76)
154. 类风湿关节炎改善病情抗风湿药的分类	(77)
155. 类风湿关节炎治疗药物的疗效及毒性谱	(77)
156. 改善病情抗风湿药 (DMARDs) 的定义及起效缓慢的原因	(77)
157. 改善病情抗风湿药在类风湿关节炎中的应用	(78)

(701) 158. 甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎	(78)
(701) 159. 来氟米特治疗类风湿关节炎	(79)
(801) 160. 艾拉莫德治疗类风湿关节炎	(80)
(801) 161. 治疗类风湿关节炎的常用治疗方案	(80)
(801) 162. 类风湿关节炎的联合用药治疗	(80)
(901) 163. 类风湿关节炎治疗药物的不良反应及其监测	(81)
(901) 164. DMARDs 治疗类风湿关节炎的不良反应监测	(82)
(011) 165. 使用 DMARDs 治疗类风湿关节炎行血常规和肝肾功能监测的最佳间隔建议	(83)
(111) 166. 开始用或增加 DMARDs 应进行的检查	(83)
(111) 167. 类风湿关节炎的目标治疗 (1)	(84)
(211) 168. 类风湿关节炎的目标治疗 (2)	(84)
(211) 169. 2008 年 ACR 对类风湿关节炎非生物制剂性病情改善药治疗的推荐意见	(84)
(211) 170. 2008 年 ACR 对类风湿关节炎生物制剂性病情改善药治疗的推荐意见	(85)
(211) 171. ACR 关于类风湿关节炎患者用生物和非生物 DMARDs 的禁忌证推荐	(86)
(211) 172. 2010 年 EULAR 推荐的类风湿关节炎治疗流程图	(88)
(211) 173. 2012 年 ACR 对类风湿关节炎改善病情抗风湿药及生物制剂的推荐意见	(88)
(211) 174. EULAR 关于类风湿关节炎患者用生物和非生物性改善病情药的推荐	(91)
(411) 175. 1996 年、2002 年与 2008 年 ACR 的 RA 治疗指南/推荐比较	(91)
(411) 176. 类风湿关节炎糖皮质激素的应用	(92)
(411) 177. 激素治疗类风湿关节炎的推荐意见	(92)
(211) 178. 类风湿关节炎三分子结构理论的临床应用	(94)
(211) 179. 针对细胞因子和细胞表面分子治疗类风湿关节炎	(94)
(211) 180. 生物制剂治疗类风湿关节炎	(95)
(211) 181. 三种 TNF- α 抑制剂的比较	(96)
(211) 182. 利妥昔单抗治疗类风湿关节炎的专家共识	(96)
(711) 183. 类风湿关节炎使用利妥昔单抗的欧洲建议	(97)
(711) 184. 类风湿关节炎药物治疗疗效比较结果	(98)
(711) 185. 临床试验阶段治疗类风湿关节炎的部分生物制剂	(99)
(811) 186. 临床试验阶段治疗类风湿关节炎的部分小分子化学药	(100)
(811) 187. 使用非生物和生物改善病情药治疗的 RA 患者接种疫苗的建议	(101)
(811) 188. 类风湿关节炎患者妊娠的药物治疗方案	(101)
(911) 189. 类风湿关节炎患者妊娠时使用生物制剂问题	(102)
(911) 190. 对抗 TNF 制剂治疗类风湿关节炎疗效有预测价值的因素	(102)
(911) 191. 类风湿关节炎相关性间质性肺炎的诊疗建议	(102)
(051) 192. 类风湿关节炎相关性间质性肺炎的诊疗流程	(103)
(151) 193. 类风湿关节炎患者发生心血管事件风险	(103)
(151) 194. 类风湿关节炎的非药物治疗措施	(104)
(251) 195. 类风湿关节炎的康复治疗及其作用	(104)
(251) 196. 类风湿关节炎患者使用他汀类药的适应证	(105)
(251) 197. 类风湿关节炎手术治疗的时机及方法	(106)
(251) 198. 类风湿关节炎常用的外科治疗手段	(106)
(251) 199. 滑膜切除术治疗类风湿关节炎	(106)

200. 术前和术中停用生物 DMARDs 药的推荐	(107)
201. 类风湿关节炎患者预后不良的因素	(107)
202. 类风湿关节炎患者随诊监测病情活动项目	(108)
203. 类风湿关节炎持续临床缓解的相关因素	(108)
204. 类风湿关节炎患者死亡原因	(108)
205. Felty 综合征的临床特点	(109)
206. Felty 综合征与大杆状淋巴细胞综合征的鉴别	(109)
207. 特殊类型的类风湿关节炎的临床特点	(110)
208. 复发性风湿症的诊断标准	(111)
209. 复发性风湿症、间歇性关节积水和嗜酸粒细胞性滑膜炎的鉴别	(111)
210. 提示复发性风湿症向典型 RA 转化的指标	(112)
211. RS3PE 综合征的诊断标准	(112)
212. 副瘤性 RS3PE 综合征的特点	(112)
三、血清阴性脊柱关节炎	(113)
213. 与脊柱关节炎相关的基因	(113)
214. 脊柱关节炎与 HLA - B ₂₇ 的关联性	(113)
215. HLA - B ₂₇ 与脊柱关节炎相关的主要理论	(114)
216. 脊柱关节炎的疾病种类及共同临床特点	(114)
217. B ₂₇ 相关性眼色素膜炎的临床特点	(114)
218. 脊柱关节炎的眼色素膜炎发生率	(115)
219. 脊柱关节炎的眼色素膜炎与其他疾病并发眼色素膜炎的比较	(115)
220. 脊柱关节炎足跟痛的临床特点	(116)
221. 脊柱关节炎髌关节受累的特点	(116)
222. HLA - B ₂₇ 在脊柱关节炎中的临床意义	(116)
223. 正常骶髂关节的影像学特点	(117)
224. 骶髂关节炎成像技术的诊断能力	(117)
225. 骶髂关节病变的 X 线分级标准	(117)
226. 骶髂关节病变的 CT 分级标准	(118)
227. 骶髂关节病变的 MRI 评分方法	(118)
228. 脊柱病变的 X 线分级标准	(118)
229. 强直性脊柱炎脊柱 MRI 改变的 Hermann 分级	(119)
230. 脊柱关节炎的 Amor 诊断标准	(119)
231. 脊柱关节炎的 ESSG 诊断标准	(119)
232. 2009 年 ASAS 推荐的脊柱关节炎分类标准	(120)
233. 各种临床表现在脊柱关节炎诊断中的敏感性和特异性	(121)
234. 脊柱关节炎的鉴别诊断	(121)
235. 骶髂关节腔内注射糖皮质激素治疗脊柱关节炎	(122)
236. 脊柱关节炎预后不良的指征	(122)
237. 常见脊柱关节炎的预后	(122)
238. 炎性下腰痛的定义	(123)
239. 炎性下腰痛与机械性下腰痛的鉴别	(123)

240. 慢性腰痛的常见原因	(124)
241. 未定型脊柱关节炎的定义、含义及特征	(124)
242. 未定型脊柱关节炎的临床表现	(124)
243. 女性未定型脊柱关节炎的特点	(125)
244. 幼年未定型脊柱关节炎的特点	(125)
245. 可提示未定型脊柱关节炎向强直性脊柱炎发展的因素	(125)
246. 未定型脊柱关节炎的诊断条件	(125)
247. ASAS 推荐的脊柱关节炎的诊断路线图	(126)
248. B ₂₇ 与强直性脊柱炎发病相关的主要学说	(126)
249. 人类认识强直性脊柱炎的四个里程碑	(127)
250. 强直性脊柱炎的临床特点	(127)
251. 强直性脊柱炎骶髂关节病变的特点	(127)
252. 评判强直性脊柱炎骶髂关节 CT 病变时应考虑的不同年龄段特点	(127)
253. 强直性脊柱炎髌关节受累的临床特点及危险因素	(128)
254. 强直性脊柱炎髌关节受累与股骨头无菌性坏死的比较	(128)
255. 强直性脊柱炎脊柱病变的特点	(128)
256. 强直性脊柱炎的关节外表现	(129)
257. 强直性脊柱炎发生眼色素膜炎的特点	(129)
258. 强直性脊柱炎不同性别发病的比较	(129)
259. HLA - B ₂₇ 阴性与阳性的强直性脊柱炎比较	(130)
260. 晚发病与早发病强直性脊柱炎的比较	(130)
261. 女性强直性脊柱炎与妊娠的关系	(131)
262. 强直性脊柱炎合并寰枢关节半脱位的临床特点	(131)
263. 强直性脊柱炎的 B ₂₇ 基因亚型特点	(131)
264. 强直性脊柱炎的病情活动标记物	(131)
265. 强直性脊柱炎的纽约修订诊断分类标准	(132)
266. 强直性脊柱炎的纽约诊断分类标准	(132)
267. 强直性脊柱炎、弥漫性特发性骨肥厚症与椎间盘脱出症的鉴别	(132)
268. 强直性脊柱炎与致密性骨炎的鉴别	(133)
269. 强直性脊柱炎与赖特综合征的鉴别	(133)
270. 强直性脊柱炎的治疗目标和原则	(134)
271. ASAS/EULAR 关于强直性脊柱炎的治疗推荐	(134)
272. 强直性脊柱炎的药物治疗	(134)
273. 关于强直性脊柱炎治疗的建议	(135)
274. 柳氮磺吡啶治疗强直性脊柱炎	(135)
275. 沙利度胺治疗强直性脊柱炎	(136)
276. 世界卫生组织 - 国际风湿病学会联合会评价强直性脊柱炎的核心指标	(136)
277. 评价强直性脊柱炎活动范围或脊柱活动度的 BASMI	(136)
278. 用于评价强直性脊柱炎疾病活动度的 BASDAI	(137)
279. 用于评价强直性脊柱炎患者机体功能的 BASFI	(137)
280. 用于评价强直性脊柱炎疗效的 ASAS 20 改善标准	(138)
281. 用于评价强直性脊柱炎疗效的 ASAS - 5/6 改善标准	(138)

282. 强直性脊柱炎新的疾病活动性指数	(138)
283. 强直性脊柱炎新的疾病活动性指数 (ASDAS) 与 BASDAI/ BASFI 的比较	(139)
284. 骶髂关节炎 MRI 的分类标准	(139)
285. 长期持续还是间断用 NSAIDs 治疗强直性脊柱炎的决定因素	(139)
286. ASAS/EULAR 对强直性脊柱炎治疗的建议	(139)
287. 2006 年强直性脊柱炎评估组 (ASAS) 关于启用生物制剂治疗的建议	(140)
288. 2010 年强直性脊柱炎应用 TNF 抑制剂的推荐	(142)
289. 2006 和 2010 年 ASAS 用抗 TNF 制剂治疗强直性脊柱炎指南的比较	(142)
290. 抗 TNF- α 生物制剂治疗强直性脊柱炎的关节外表现	(142)
291. 强直性脊柱炎伴虹膜炎的治疗	(143)
292. 强直性脊柱炎髋关节受累的分期及治疗	(143)
293. 常规或抗 TNF 治疗强直性脊柱炎疗效的预测因素	(143)
294. 强直性脊柱炎髋关节置换术的指征	(144)
295. 银屑病关节炎的临床特点	(144)
296. 提示为银屑病关节炎的特征	(144)
297. 银屑病关节炎的诊断标准对比	(145)
298. 银屑病关节炎的诊断路线图	(146)
299. 对银屑病关节炎疾病活动度的评价	(147)
300. 银屑病关节炎与类风湿关节炎的鉴别	(147)
301. 银屑病关节炎与强直性脊柱炎 X 线片特点的比较	(147)
302. 银屑病关节炎的治疗	(148)
303. 银屑病关节炎的治疗选择	(149)
304. EULAR 关于外周关节受累的银屑病关节炎的诊治建议	(149)
305. 银屑病和银屑病关节炎研究评估组对银屑病关节炎的治疗推荐意见	(150)
306. EULAR 对银屑病关节炎治疗的建议	(151)
307. 难治性银屑病关节炎的治疗	(152)
308. 银屑病关节炎治疗药物对皮疹的疗效	(152)
309. 银屑病关节炎预后不良的因素	(153)
310. 赖特综合征的临床特点	(153)
311. 赖特综合征的诊断标准	(153)
312. 赖特综合征与淋病性关节炎的鉴别	(154)
313. 赖特综合征的治疗	(154)
314. 能诱发 B ₂₇ 相关的反应性关节炎的微生物	(154)
315. 提示与感染相关的关节炎的临床表现	(155)
316. 反应性关节炎的分类	(155)
317. 反应性关节炎前驱感染的证实方法	(155)
318. 反应性关节炎的临床表现和辅助检查及其发生率	(156)
319. 反应性关节炎的诊断标准	(157)
320. 反应性关节炎的治疗	(157)
321. 炎性肠病性关节炎的临床特点及治疗	(158)
322. 克罗恩病与溃疡性结肠炎的不同特点	(158)
323. Whipple 病的临床特点及治疗	(158)

四、系统性红斑狼疮	(160)
324. 与系统性红斑狼疮发病相关的环境因素	(160)
325. 与狼疮发病相关的基因	(160)
326. 狼疮 HLA 位点与自身抗体的关系	(160)
327. 狼疮的细胞免疫异常	(161)
328. 系统性红斑狼疮的 B 细胞免疫异常特征	(161)
329. 系统性红斑狼疮的 T 细胞异常	(161)
330. 系统性红斑狼疮的免疫调节异常	(161)
331. 系统性红斑狼疮的发病机制	(162)
332. 提示狼疮继发于早期补体成分缺乏的因素	(162)
333. 系统性红斑狼疮的临床表现	(162)
334. 对系统性红斑狼疮某些临床现象的解释	(163)
335. 系统性红斑狼疮某些临床表现的特点	(164)
336. 系统性红斑狼疮的皮肤表现	(164)
337. 系统性红斑狼疮皮肤表现的组织学类型	(165)
338. 狼疮的心肺表现	(165)
339. 狼疮非细菌性疣状心内膜炎的特点	(166)
340. 狼疮性肺炎的临床特点及诊疗	(166)
341. 狼疮性肺动脉高压的临床特点及治疗	(167)
342. 狼疮性肺出血的特点及诊疗	(167)
343. 狼疮发生冠状动脉粥样硬化的危险因素	(168)
344. 系统性红斑狼疮消化系统病变的特点	(168)
345. 狼疮蛋白丢失性肠病的临床特点	(168)
346. 狼疮性肝炎的临床特点	(169)
347. 狼疮性腹水的原因	(169)
348. 系统性红斑狼疮血液系统受累的临床特点	(169)
349. 狼疮性血小板降低的临床特点	(169)
350. 狼疮性肾炎的临床特点	(170)
351. 狼疮性肾炎肾活检需注意的问题	(170)
352. 2012 年 ACR 关于狼疮肾活检的指征	(171)
353. 狼疮性肾炎的肾脏病理学分类标准	(171)
354. 狼疮性肾炎的病理特点	(171)
355. ANCA 阳性的狼疮性肾炎的特点	(172)
356. 狼疮性肾炎病理与临床表现的关系	(172)
357. 狼疮性肾炎的临床、实验室检查与病理的相关性	(172)
358. 狼疮性肾炎并发高血压的临床特点	(173)
359. 狼疮性脑病的发病机制	(173)
360. 狼疮性神经精神症状的诱发因素和易感因素	(173)
361. 狼疮性神经系统受累的临床表现	(174)
362. 狼疮性脑病的临床特点	(174)
363. 狼疮合并可逆性后部脑白质综合征的临床特点	(174)

364. 狼疮性脑病实验室检查的临床意义	(175)
365. 狼疮性脑病神经影像学检查的临床参考	(175)
366. 狼疮性脑病神经影像学检查的临床应用和评价	(176)
367. 狼疮性脑病的血清标记物	(176)
368. 伴雷诺现象的系统性红斑狼疮的特点	(177)
369. 狼疮性膀胱炎的临床特点	(177)
370. 狼疮并发股骨头无菌性坏死的原因、X 线分级、诊断及治疗	(177)
371. 狼疮患者妊娠和产后病情的变化	(178)
372. 系统性红斑狼疮与妊娠的相互影响	(178)
373. 狼疮孕妇的分娩方式	(178)
374. 狼疮活动/复发的判断标准	(179)
375. 1980 年 Urowitz 提出的狼疮活动计算标准	(179)
376. 2000 年改进的狼疮活动性指数	(179)
377. 英伦群岛狼疮评估组评分项目	(180)
378. 系统性狼疮国际临床协作组暨美国风湿病学院 SLE 疾病损伤指数	(182)
379. 系统性红斑狼疮自身抗体诊断的敏感性和特异性	(183)
380. 系统性红斑狼疮的主要抗核抗体谱	(184)
381. 系统性红斑狼疮 ANA 阴性的可能原因	(184)
382. 系统性红斑狼疮主要抗体与临床的相关性	(184)
383. 抗 ds-DNA 抗体与狼疮的相关性	(185)
384. 抗细胞膜 DNA 抗体在狼疮中的诊断价值	(186)
385. 抗 SmD1 抗体在狼疮中的诊断价值	(186)
386. 狼疮患者低补体血症的临床意义	(186)
387. 系统性红斑狼疮的诊断分类标准	(187)
388. 狼疮性脑病或精神神经受累的诊断标准	(188)
389. 狼疮性肾炎的诊断标准	(188)
390. 狼疮性心脏损害的诊断标准	(189)
391. 大疱性红斑狼疮的诊断标准	(189)
392. 皮肤红斑狼疮的诊断标准	(189)
393. 狼疮患者出现急性肾衰竭的诊断思路	(189)
394. 狼疮误诊的原因	(190)
395. 红斑狼疮大疱性皮疹的鉴别诊断	(190)
396. 系统性红斑狼疮与结节病的鉴别	(190)
397. 盘状红斑狼疮、系统性红斑狼疮和药物性狼疮的鉴别	(191)
398. 狼疮活动发热与狼疮合并感染发热的鉴别	(192)
399. 狼疮性肝炎与自身免疫性肝炎的鉴别	(192)
400. 狼疮性脑病与激素诱发性神经精神障碍的鉴别	(193)
401. 狼疮性关节炎与类风湿关节炎的鉴别	(193)
402. 狼疮患者日常生活注意事项	(194)
403. 2008 年 EULAR 基于循证医学和专家意见提出的狼疮治疗建议	(194)
404. 2010 年 EULAR 关于评估狼疮脏器受累的最低要求	(195)
405. 皮肤红斑狼疮的日光防护方法	(196)

406. 系统性红斑狼疮治疗药物的选择	(196)
407. 系统性红斑狼疮的治疗路线图	(197)
408. 皮肤红斑狼疮的治疗路线图	(198)
409. 皮肤红斑狼疮的局部治疗措施	(198)
410. 皮肤红斑狼疮的全身治疗	(199)
411. 难治性皮肤红斑狼疮的全身用药	(200)
412. 系统性红斑狼疮不同表现的治疗药物选择	(200)
413. 糖皮质激素治疗系统性红斑狼疮	(201)
414. 糖皮质激素在系统性红斑狼疮病变中的治疗作用	(201)
415. 系统性红斑狼疮常用的免疫抑制剂	(202)
416. 免疫抑制剂治疗系统性红斑狼疮的适应证	(203)
417. 免疫抑制剂治疗系统性红斑狼疮时推荐的监测指标	(203)
418. 甲泼尼龙冲击治疗系统性红斑狼疮	(204)
419. 甲泼尼龙和环磷酰胺联合冲击治疗系统性红斑狼疮	(204)
420. 环磷酰胺冲击治疗系统性红斑狼疮	(204)
421. 环磷酰胺治疗系统性红斑狼疮方案的发展历程	(205)
422. 环磷酰胺治疗系统性红斑狼疮的 NIH 方案	(206)
423. 环磷酰胺治疗系统性红斑狼疮的 EULAR 方案	(206)
424. 1992 年 Lehman 等建议的环磷酰胺冲击方案	(207)
425. 抗疟药治疗系统性红斑狼疮	(207)
426. 来氟米特治疗系统性红斑狼疮	(208)
427. 吗替麦考酚酯治疗系统性红斑狼疮	(208)
428. 环孢素治疗系统性红斑狼疮	(208)
429. 利妥昔单抗 (CD20 单抗) 治疗系统性红斑狼疮	(209)
430. 阿巴西普 (CTLA4 融合蛋白) 治疗系统性红斑狼疮	(209)
431. 贝利单抗 (Belimumab) 治疗系统性红斑狼疮	(209)
432. 免疫净化治疗系统性红斑狼疮	(210)
433. DNA 免疫吸附治疗系统性红斑狼疮	(210)
434. 常用免疫抑制剂治疗狼疮性肾炎的评价	(211)
435. 狼疮性肾炎的治疗药物	(212)
436. 狼疮性肾炎的治疗选择	(212)
437. 狼疮性肾炎利尿剂的应用	(213)
438. 狼疮性肾炎顽固性尿蛋白的治疗措施	(213)
439. 肾功能不全的狼疮性肾炎患者积极治疗的预测因素	(214)
440. 肾移植治疗终末期狼疮性肾病	(214)
441. 2012 年美国风湿学会关于狼疮性肾炎的诊疗指南	(214)
442. 2012 年美国风湿学会关于Ⅲ、Ⅳ型狼疮性肾炎的诱导治疗流程	(215)
443. 2012 年 ACR 关于伴大量蛋白尿 (>3g/d) 但无增殖改变的 V 型狼疮性肾炎的诱导 治疗流程	(216)
444. 2012 年 ACR 关于Ⅲ型、Ⅳ型和 V 型狼疮性肾炎怀孕患者的治疗	(216)
445. 狼疮性肾炎病情指标监测最低间隔推荐	(216)
446. 狼疮患者出现神经精神症状时应考虑的问题	(217)