DOI:10.16016/j.1000-5404.1985.03.008

40例系统性红斑狼疮的诱发和加重因素

崔东斌

（第一附属医院）

多次缓解和加重是系统性红斑狼疮（SLE）的特点之一，我们对68例SLE诱发和加重因素进行了调查，其中40例（59%）有明显的诱发和加重因素，报告如下：

资料和方法

符合美国风湿病学会（ARA）SLE诊断标准四项以上，并结合抗核抗体（ANA）、免疫复合物（CIC）、狼疮带试验（LBT）和补体C_3等免疫学检查确诊的病例，不加任何暗示，询问其发病前和病情加重前2个月内诱发和加重的因素，如同时有两种以上因素者，则分别列入统计。

结　果

本组40例中男性4例，女性36例，其中已婚女性23例。有明显诱发因素起病者6例（15%），其中妊娠期发病者2例（9%），阑尾切除术后发病者2例，其中1例是在术后10天发病。病程中过度疲劳致病情加重者12例（30%）；手术创伤加重者10例（25%），其中人工流产后加重者3例，分娩后加重者4例；在妊娠过程中病情明显加重者5例（22%），均在妊娠20周以内，其中2例两次妊娠病情均加重；日晒和感染致病情加重者各8例（20%）；突然停皮质激素加重者6例（15%）；饮食不当、药物中毒和寒冷致病情加重的各1例。

讨　论

SLE是易于多次缓解和加重的自身免疫病，病情加重前大多有不同程度的诱发和加重因素。本组40例病人诱发和加重的因素依次为过度疲劳、手术创伤、妊娠、日晒、感染和骤停激素等。笔者认为对SLE病人积极治疗的同时应强调详细交待避免病情加重的各种因素，并对病人的生活、工作等作必要的指导，这对进一步改善SLE的预后是一不可忽视的环节。

参考文献

1. Leib SM, et al; Annals of Internal Medicine 1981; 94(5):667
2. 陈集舟等：中华皮肤科杂志 1982; 15(3):133
3. 陈泽仪：中华皮肤科杂志 1980; 13(2):92

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net