

复发性多软骨炎

——诊断及防治

- 复发性多软骨炎 (relapsing polychondritis) 是一少见的累及全身多系统的疾病
- 具有反复发作和缓解的进展性炎性破坏性病变，累及软骨和其他全身结缔组织，包括耳、鼻、眼、关节、呼吸道和心血管系统等。

复发性多软骨炎一简介

- 1、对称性耳软骨炎，非破坏性、血清阴性多关节炎、鼻软骨炎、眼炎、呼吸道软骨炎、耳蜗或前庭功能障碍。符合其中至少3项可以成立诊断。

复发性多软骨炎—诊断依据（1）

- 2、如果临床表现不确定，必须排除其他原因引起的软骨炎，尤其是感染性疾病。此外，还需做活检和培养或其他必要的试验，以排除梅毒、麻风、真菌或其他细菌感染。

复发性多软骨炎—诊断依据（2）

- 3、气管和支气管的狭窄可用放射成像和CT技术确定，可见到支持性软骨结构增厚和塌陷而致的呼吸道管腔狭窄影。

复发性多软骨炎—诊断依据（3）

- 正细胞正色素性贫血、白细胞明显增高、血小板升高、嗜酸性粒细胞增高、血沉增快、低白蛋白血症、高丙种球蛋白血症和低补体血症等。
- 其中血沉增快最常见，且与疾病的活动性有关。贫血程度为轻至中度，血清铁和血清铁饱和度降低，但骨髓铁的储量一般为正常。

复发性多软骨炎—实验室检查

- 1、软骨皮炎：该病耳轮周有小结节，病变也累及软骨的边缘，其起病是由于血管功能失调所致，病变可反复发作。

复发性多软骨炎—鉴别诊断（1）

- 2、耳廓囊性软骨化：在软骨的中心区有空洞性病损，但临床上呈无痛性，可伴有肿胀，常发生于耳廓上半部，局部有浆液性渗出。

复发性多软骨炎—鉴别诊断（2）

- 局限于关节、鼻或耳的软骨炎，可使用非甾体抗炎药。
- 比较严重的多发性软骨炎，如巩膜炎、葡萄膜炎和出现系统症状的，须使用糖皮质激素治疗，泼尼松（或等量的其他制剂）和免疫抑制剂，如硫唑嘌呤或环磷酰胺。

复发性多软骨炎—治疗（1）

- 一当疗效出现，糖皮质激素剂量即应逐渐减少，直至停用。
- 环孢素已被用于难治性病例，并取得良好效果。急性气道梗阻口服糖皮质激素无效者，用甲泼尼龙静脉冲击治疗已有成功治愈的报道。
- 对病情严重的患者可采取相应的手术治疗。

复发性多软骨炎—治疗（2）

- 消除或减少避免发病因素，改善生活环境，并坚持锻炼，增加抵抗力，但也不可劳累过度。
- 还应特别注意预防链球菌感染。

复发性多软骨炎—预防