

分析风湿免疫病早期诊断方法的研究及临床应用

王小芳 王芳芳

西安市阎良区西安 630 医院风湿科 陕西西安 710089

〔摘 要〕风湿对于大家来说并不陌生,在我们身边很多家人朋友都患有风湿疾病,而对于风湿疾病来说有分为很多类型,其中风湿免疫疾病包括风湿性关节炎、强直性脊柱炎、痛风等,当风湿免疫病发作后,不但会给患者造成身体上的不适,还会对患者的多脏器造成伤害。想要有效缓解风湿免疫病对人体造成的伤害,医疗工作人员务必要对风湿免疫病早期诊断方法进行掌握。因此,本文将对风湿免疫病早期诊断方法进行分析,并对风湿免疫病早期诊断方法的临床应用进行探究,供医疗人员参考。

〔关键词〕风湿免疫病;早期诊断;临床应用

〔中图分类号〕R593.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)06-033-02

在临床中风湿免疫疾病涉及的范围相对较广,当患上风湿免疫疾病后还会对患者的关节、肌肉等产生严重的危害,导致风湿免疫病发生的原因也相对较多,例如:遗传、内分泌、药物、感染以及饮食习惯等。由于风湿免疫疾病涉及范围广,所以在对该种疾病进行诊断时也存在一定的难度,不但要对患者进行详细的询问外,还要对患者以往的病史等进行询问。为此,笔者通过多年临床经验,对风湿免疫病早期诊断方法进行了总结,同时对诊断方法的临床应用进行分析,希望可以帮助医疗人员,减轻风湿免疫病对患者造成的伤害。

1 风湿免疫病概述

对于风湿免疫病来说,种类相对较多,不同种类的风湿免疫病所产生的原因也都不同,下面我们将对风湿免疫病的类型、症状及病因进行分析。

1.1 风湿免疫疾病的类型

通过对风湿免疫病的了解,该疾病的类型主要分为以下几种:首先是弥漫性结缔组织病,这种类型主要是由于风湿免疫病对血液产生了影响,导致患者临床出现类风湿性关节炎、系统性血管炎以及系统性红斑狼疮等;其次是骨性关节炎,这种类型大多发生在老年患者中,使患者出现骨质增生以及退化性关节炎,近年来该类型的风湿免疫疾病也逐渐年轻化;另外还有感染性风湿综合症,简单来说,患上这种类型风湿免疫病的患者大多是因为感染所出现风湿热、感染性关节炎等,但是同样由于风湿免疫疾病的特殊性,在治疗上存在无法根治的难题。

1.2 风湿免疫疾病的症状

在风湿免疫疾病发病时,往往伴随着多种症状,但是由于人们对风湿免疫疾病了解较为片面,所以及时患有风湿免疫疾病也不能及时发现,从而导致病情加重。风湿免疫疾病的症状较多,同样笔者总结了几种常见的症状仅供参考。第一种是患者经常出现不明原因的发热情况,并使用抗生素等进行治疗后没有效果,在排除肿瘤的情况下,需要考虑风湿免疫疾病的发生;第二种是患者出现关节肿痛或者疼痛的情况,这种症状也是人们熟知的,简单来说风湿免疫疾病大多都与关节有关,并且会在关节上呈现出症状,但是关节肿痛或者疼痛的情况分为不同程度,并且在疼痛时间上也都不同,在关节出现疼痛后往往还伴随着发红发热等情况,当关节出现明显的肿胀时,务必要及时就医;第三种是雷诺症状,对

于雷诺症状来说,很多人都会感觉到陌生,没有听过这种症状,其实对这种症状描述后大家就可想而知了,雷诺症状是患者在遇冷或者情绪发生变化时双手出现变白,然而在情绪平稳后又逐渐转为正常的颜色,在风湿免疫疾病中混合性结缔组织病、系统性硬化症、系统性红斑狼疮等都会出现这种症状;第四种是患有强直性脊柱炎、未分化脊柱关节病等患者经常会出现下背疼痛和交替性臀部疼痛的情况,特别是在夜间常常因为背部疼痛而无法入眠,到早晨后还会出现僵硬的感觉,但是在活动后这些症状都会得到明显的改善。虽然本文只介绍了以上几种风湿免疫疾病症状,但是还有很多症状都与风湿免疫疾病有关,例如结节样红斑、光过敏、复发性血栓形成、全身性疼痛伴失眠及肢体怕凉怕冷等,因此,当身体出现一些特殊症状时,必须要及时到正规医院中进行就诊,保证在最佳治疗时间内对风湿免疫疾病进行治疗。

1.3 风湿免疫疾病病因

就风湿免疫性疾病来说只有早发现早治疗才能取得不错的治疗效果,而导致风湿免疫病的病因也必须要加强重视,认真了解病因可以在一定程度上避免风湿免疫疾病的病发率。首先导致风湿免疫疾病发生的原因是意外造成的创伤,人们在工作及运动等过程中往往由于不注意,从而发生意外创伤,例如在运动中出现摔伤等,尤其是老年人会出现意外摔伤,都有可能引起风湿免疫疾病的发生;其次是居住环境以及工作环境较为潮湿,这样的环境对于一些体质较弱并且血沉速度相对较快的人,哪怕是过度疲劳或者扭伤都极有可能出现风湿病;再次是妇女怀孕及生产后由于使用冷水或者风吹等,都会出现风湿免疫疾病,这是因为当女性生产后骨盆韧带出现松弛、骨缝张开,在这期间如果长期风吹或者使用冷水就会出现我们常说的“月子病”;另外,劳损也是造成风湿病的一种因素,目前大多工作都是处于长期坐立的情况,这种单一动作会使身体出现严重的劳损,使患者感觉到颈椎痛、腰痛等感受。

2 风湿免疫病早期诊断方法及应用

上文中我们详细分析了风湿免疫病产生的原因,由此可知风湿免疫病给患者的身体造成严重的危害,给患者的生活及工作造成影响,因此,如何对风湿免疫病早期进行诊断尤为重要,只有确定了风湿免疫病的种类,才能对患者进行针

(下转第 35 页)

注：“*”表示与常规麻醉组同一时刻比较， $P<0.05$ ；“#”表示与插管前 1min 比较 $P<0.05$

3 讨论

当前，手术患者围麻醉期器官的缺血再灌注损伤越来越受到临床重视。高处摔伤患者除直接身体器官损伤外，伤后大量释放的活性物质，如细胞活化因子、细胞炎性因素、氧自由基等均会对患者血管通透性产生不良影响，使患者器官内皮细胞间裂隙增大，从而导致毛细血管通透性增加，间接或直接提升患者血管静水压，导致循环体液的外渗，这就是所谓的缺血性再灌注损伤。研究发现，高处摔伤患者氧自由基分泌是导致机体组织细胞高度缺氧、磷酸化合物过量分解，处于氧化应激状态的主要因素，也是围麻醉期器官的缺血再灌注损伤的危险因素^[3]。因此高处摔伤患者围麻醉期氧自由基水平控制越来越受到临床的关注。

盐酸右美托咪啶具有镇静、镇痛、稳定血压、稳定血氧、利尿等功效，其中镇静功效发挥与脑干蓝斑内密集 α_2 受体有关，镇痛功效发挥与脊髓及外周的 α_2 受体有关，稳定血压血氧与降低机体应激激素如皮质醇的分泌有关。但近年来的研究证实，盐酸右美托咪啶在创伤性患者缺血性再灌注损伤防治方面有独特作用。另外，大脑缺血再灌注的动物模型在应用盐酸右美托咪啶后，Bcl-2 和 Mdm-2 的表达提升，可激活 PI3K/Akt 信号，清除围麻醉期患者氧自由基，降低脂质过氧化物形成，维持器官组织细胞功能，从而通过调节围麻醉期患者氧自由基及脂质过氧化物水平，起到缺血性再灌注损伤的防治作用。结果显示：两组患者 PLO、NO、OH 在插管前

1min 时点比较 ($P>0.05$)；插管后 10min、切皮后 1min、拔管后 1min 三个时点，右美托咪啶组患者 PLO、NO、OH 显著低于常规麻醉组 ($P>0.05$)。提示，盐酸右美托咪啶可有效降低高处摔伤患者围麻醉期氧自由基 PLO、NO、OH 水平。由于氧自由基 PLO、NO、OH 均是高处摔伤患者体内最常见活性氧自由基，其高度表达不仅可以导致组织器官细胞膜的流动性下降，而这正是诱发患者围麻醉期器官的缺血再灌注损伤的关键因素。本研究右美托咪啶组患者应用盐酸右美托咪啶后，氧自由基分泌水平显著下降，这在一定程度上可起到防止缺血性再灌注损伤的作用。

总之，虽然本研究结果显示盐酸右美托咪啶对严重烧伤患者围麻醉期氧自由基水平有着重要的影响，可起到预防缺血性再灌注损伤的作用，但是本研究存在一定的局限性，如未能研究盐酸右美托咪啶应用剂量与围麻醉期氧自由基指标之间的准确量效关系，这些均有待下一步研究的证实。

【参考文献】

- [1] 陈文树, 郑冠英, 平伟, 等. CYP2J2 及 EETs 通过抗氧化应激和抗凋亡减轻肺缺血再灌注损伤 [J]. 华中科技大学学报 (医学版), 2018, 47(01):1-9.
- [2] 郭建桃, 王文伟, 林函. 不同剂量右美托咪啶镇痛泵应用对剖宫产术后认知功能影响的研究 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(05):723-726.
- [3] 荆娇, 马海玲, 张永忠, 等. 盐酸右美托咪啶对大鼠肾缺血再灌注损伤后心肌氧自由基代谢的干预效应 [J]. 大医生, 2017, 2(04):39+43.

(上接第 33 页)

对性的治疗。下面我们将对风湿免疫病常用的几种早期诊断方法进行分析。

2.1 免疫指标检查

免疫指标是风湿免疫疾病早期诊断常见的方法之一，相关医学专家对免疫指数进行过研究，后来发现免疫指数是类风湿性关节炎等风湿免疫疾病发病的关键原因，所以免疫指数也成为目前对风湿免疫疾病诊断的方法。在使用免疫指标对风湿免疫疾病进行应用时，主要是通过机体对患者的免疫指数进行检测，同时使用多维一体的治疗方法，通过对机体的调节，使患者的机体指数恢复正常。这种方法通常对免疫指数相对较高的患者有明显的效果，而对于免疫指数相对较低的患者则需要通过相应的免疫功能提升制剂来提高患者的免疫指数。因此，医疗工作人员要根据患者的具体情况选择不同的治疗方式，从而降低风湿免疫疾病的复发情况。

2.2 影像学检查

影像学检查在风湿免疫疾病的早期诊断工作中占据着重要的位置。对于影像学检查来说，可以对人体进行大范围的检查，不但有效提高了诊断的水平，还对风湿免疫疾病起到不错的治疗作用。X 线作为影像学检查中不可缺少的仪器，为风湿免疫疾病的诊断做出了重要的贡献，尤其是对强直性脊柱炎的患者来说，通过 X 线的检查，可以看出患者脊柱的变化。关节镜检查也是影像学检查中的一部分，可以对患者的关节

内结构进行全面的观察，这对切开手术来说，可以更加细致的开展，为切开手术奠定了扎实的基础。

2.3 遗传标志物检查

很多患者在患有早期风湿免疫疾病时并没有什么症状出现，即使有症状也往往很难发现，例如患者在早期后出现关节疼痛，而通过活动就会缓解这种症状，另外风湿免疫疾病在早期时所发生的症状与其他疾病的症状相似，这样就会导致医生出现误诊等情况。上文中我们分析了风湿免疫疾病也有一定的遗传因素，所以医生可以通过遗传标志物检查，对患者进行诊治。

3 结语

结合上文的分析和探讨，可以清楚的了解到风湿免疫疾病早期的诊断方法相对较多，在临床实际应用中应该根据与患者的具体情况进行选择，必要时还可以将几种诊断方法综合运用，从而达到早确诊早治疗的目的。

【参考文献】

- [1] 陈天红. 风湿免疫病早期诊断方法的研究及临床应用 [J]. 中外医疗, 2013, 32(19):1-2.
- [2] 武玉琴. 风湿免疫病早期诊断方法的探讨及临床应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018(34).
- [3] 李强. 影像学方法在早期类风湿和脊柱关节炎诊断与治疗的临床应用观察性研究 [D]. 第四军医大学, 2013.