

白塞病的康复策略

刘湘源

北京大学第三医院 风湿免疫科

白塞病是在青年人中较常见的炎性疾病，因为在东亚、中东和地中海地区发病率较高，又称为丝绸之路病。白塞病主要病理特点为血管炎，在症状体征上就表现为口腔溃疡、生殖器溃疡，皮肤结节红斑，眼炎等。此外，白塞病还可以累及内脏，如神经白塞，肠白塞等。目前白塞病的病因不明，无法像冠心病那样做到完善的一级预防，但是若能做好二级、三级预防，对于控制白塞病症状，延缓疾病进展还是大有裨益的。结合医生经验及白塞病的特点，建议患者做好以下几点：

1. 按时作息，戒除不良嗜好，适当的参加户外活动，增强机体抵抗力。
2. 保持心情舒畅，及时排解不良情绪，良好的心理状态有助于免疫系统的正常运转。
3. 注意个人卫生，保持皮肤和会阴的清洁，选择衣服时尽量选择棉质内衣，避免对皮肤的损伤。
4. 避免进食刺激性食物，控制口咽部感染。
5. 反复口腔溃疡，特别是伴有生殖器溃疡或者眼炎、皮肤病变时，应及时就医，尽早干预。
6. 伴有活动性结核患者，应彻底治愈结核。

对于处于活动期的白塞病患者，目前也有一套比较成熟的治疗方案。治疗目的在于控制现有症状，防治重要脏器损害，减缓疾病进展。根据患者有无重要脏器累及，治疗有所不同：

1. 对于无系统累及，症状较轻的患者主要以对症支持治疗为主。口腔溃疡可局部用糖皮质激素膏、冰硼散等，生殖器溃疡则需用 1：5000 高锰酸钾清洗后加用抗生素软膏，眼炎可使用强的松滴眼液。此外还可加用非甾体抗炎药、秋水仙碱、沙利度胺等，这些药物对口腔

溃疡、生殖器溃疡、皮肤病变及关节炎症状具有一定的疗效。

2. 对于有脏器累及的患者应酌情加用糖皮质激素及免疫抑制剂。重症患者如严重眼炎、中枢神经系统病变、严重血管炎患者可静脉应用大剂量甲泼尼龙冲击（1000mg/d），3~5天为1个疗程，同时可加用免疫抑制剂，如硫唑嘌呤、甲氨蝶呤、环磷酰胺、环孢素A等。并发肠穿孔、动脉瘤的白塞病患者必要时可考虑行手术治疗。

此外，生物制剂、雷公藤等也可以用于白塞病治疗。其中生物制剂 TNF- α 拮抗剂可用于皮肤病变、眼炎、关节炎、肠白塞、神经白塞等，但停药易复发。雷公藤对口腔溃疡、皮下结节、关节炎、眼炎均有效，而对肠道症状疗效较差。