

10 例系统性红斑狼疮患者冠状动脉粥样硬化 病变的病理观察

赵海潞 游联璧 韦立新 程有权

(中国人民解放军总医院病理科, 北京 100853)

为探讨免疫功能异常和较长期应用糖皮质激素治疗对动脉粥样硬化病变发生和发展的影响,我们应用病理解剖学方法观察了 10 例经尸检证实的系统性红斑狼疮(SLE)患者冠状动脉粥样硬化病变情况。10 例 SLE 患者生前应用糖皮质激素治疗的累积时间均超过 4 个月,均死于 SLE 导致的肾功能衰竭,其中 8 例为女性患者,平均年龄为 30.9 ± 12.9 岁。每例心脏自冠脉开口处作冠状动脉横断切面,间隔 5 mm,每例约 60 个水平面,发现粥样硬化病变即取材包埋,HE 染色切片置于带有微标尺的光镜下观察。结果仅发现 1 例 60 岁男性 SLE 患者的右冠状动脉、前降支各有 2 处达到 IV 级的粥样硬化病变,其余 9 例 SLE 患者的冠状动脉粥样硬化病变均为 I 级或 I 级以下。与普查中同龄组正常人冠状动脉粥样硬化病变的程度相比无差异。我们认为 SLE 患者冠状动脉粥样硬化病变并未因糖皮质激素的治疗和免疫功能异常而加重或加速进展。