



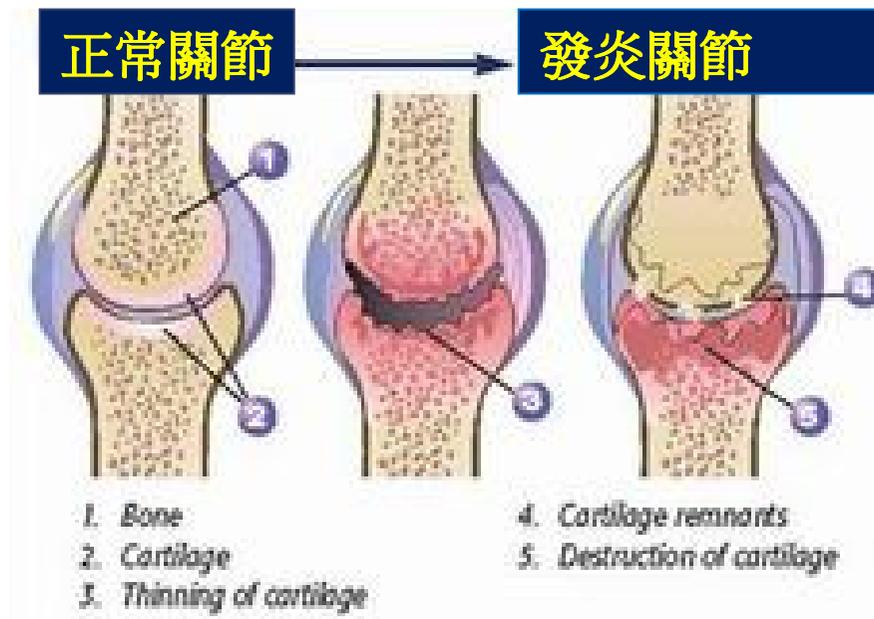
香港風濕病基金會  
2011國際風濕病日活動  
「風濕緩痛嘉年華」

淺談關節炎：  
類風濕性關節炎  
銀屑病關節炎與  
強直性脊椎炎

葉文龍醫生  
風濕科專科醫生

# 關節炎

- 當關節中的軟骨和滑膜囊受到破壞時，就會發生關節炎



# 關節炎成因

- 細菌和病毒感染
- 骨關節炎
- 類風濕關節炎
- 關節銀屑病 / 牛皮癬性關節炎
- 狼瘡
- 痛風
- 乾燥症
- 皮膚炎
- 僵直性脊椎炎
- .....

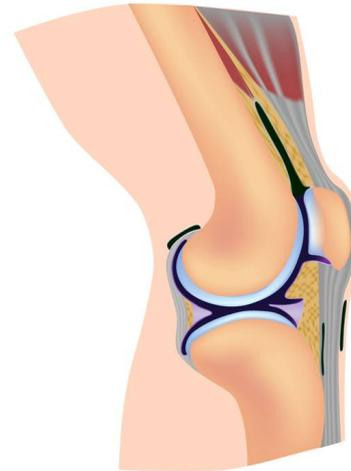
與免疫系統相關

# 類風濕性關節炎

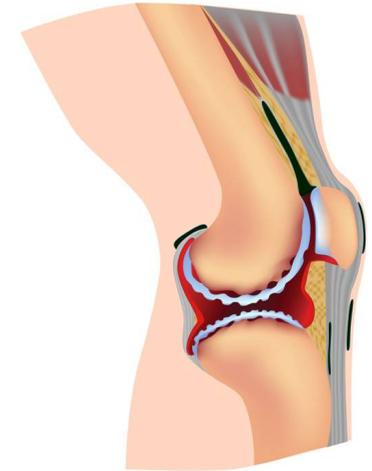


# 類風濕性關節炎

- ◆ 英文簡稱RA ( Rheumatoid Arthritis )
- ◆ 一種慢性的炎症疾病
- ◆ 主要影響四肢的小關節 ( 如手腕、手、腳、足踝關節 )
- ◆ 症狀通常會對稱出現



健康的關節



類風濕性關節炎的關節

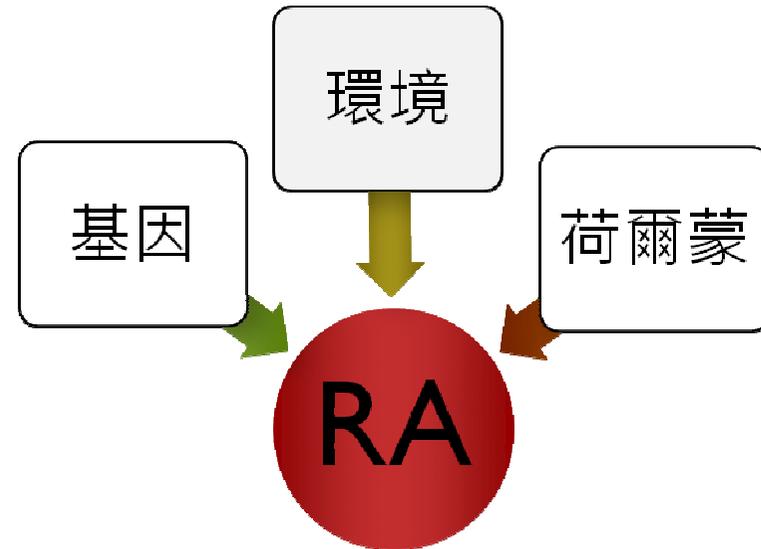
# 類風濕性關節炎流行率

- 成年人 **0.8 – 1%**
- 香港人 **0.35%**
- 女性 > 男性 **2.5 : 1**
- 起病年齡 **>20+ , 40 – 60**
- 直系親屬較高發病率



# RA的成因

- 一種自體免疫疾病
- 患者的免疫系統錯誤地攻擊身體細胞，以致出現各種症狀
- 目前成因尚未明確，可能與基因、環境因素和荷爾蒙有關



# 症狀

- 關節僵硬：尤其是以早上起床時別嚴重（「晨僵現象」 morning stiffness）超過一個小時以上
  - 也可出現在久坐後
- 三個以上的關節發生腫脹現象
- 手指小關節
- 對稱性的關節侵犯



# RA的症狀

症狀因人而異，而且病情可能反覆：

## 關節症狀

- 關節疼痛
- 關節腫脹
- 關節僵硬

● 疲倦

● 虛弱

● 流感症狀（包括輕微發燒）

● 肌肉疼痛

● 食慾下降

● 抑鬱

● 體重下降

● 貧血

● 眼淚及口水分泌

減少（乾燥綜合症）

● 皮膚下出現類風濕結節和腫塊

# RA的診斷

- 早期RA症狀可能與其他疾病相似，較難診斷
- 問診及身體檢查
- 血液測試
  - 紅血球沈降速率（ESR）
  - 類風濕因子（RF）
  - 丙反應蛋白（CRP）
  - 抗環瓜氨酸抗體（anti-CCP）
- X光檢查
  - 觀察疾病進展
  - 監察關節受損程度
- 關節液化驗
  - 檢測炎症的特徵（例如白血球水平上升）

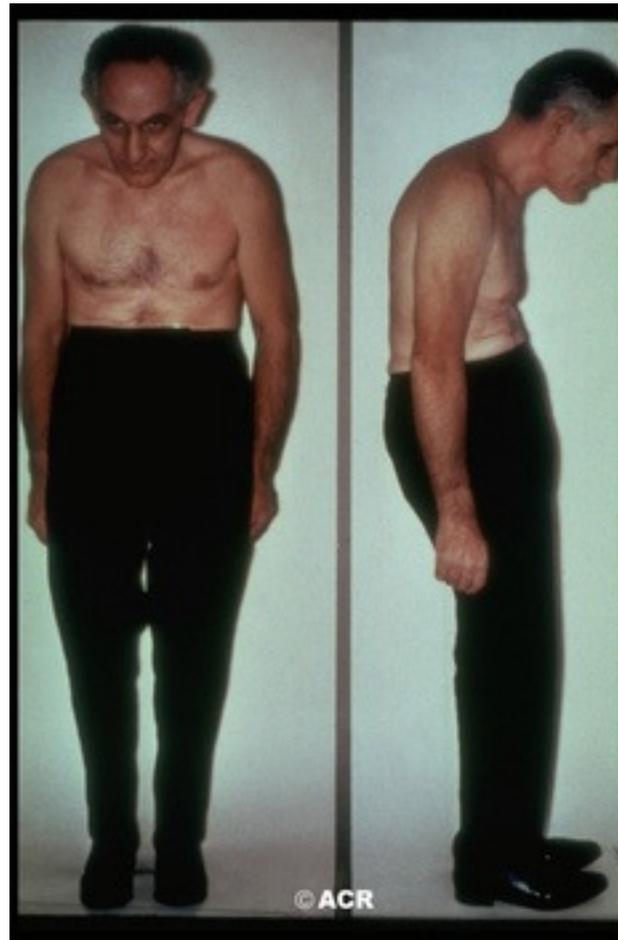


# 類風濕性關節炎的治療

- 藥物
- 物理治療
- 職業治療
- 外科手術

1. 改善病情抗風濕藥 (DMARDs)
2. 生物製劑 (Biologic agents)
3. 消炎止痛藥 (NSAIDs)
4. 皮質類固醇

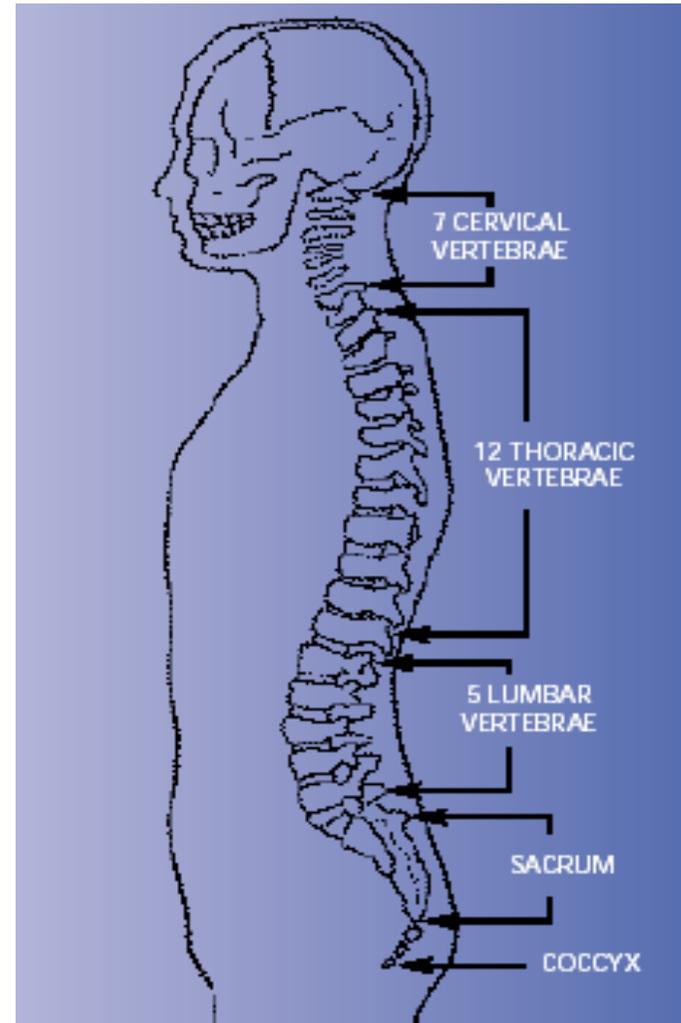
# 強直性脊椎炎



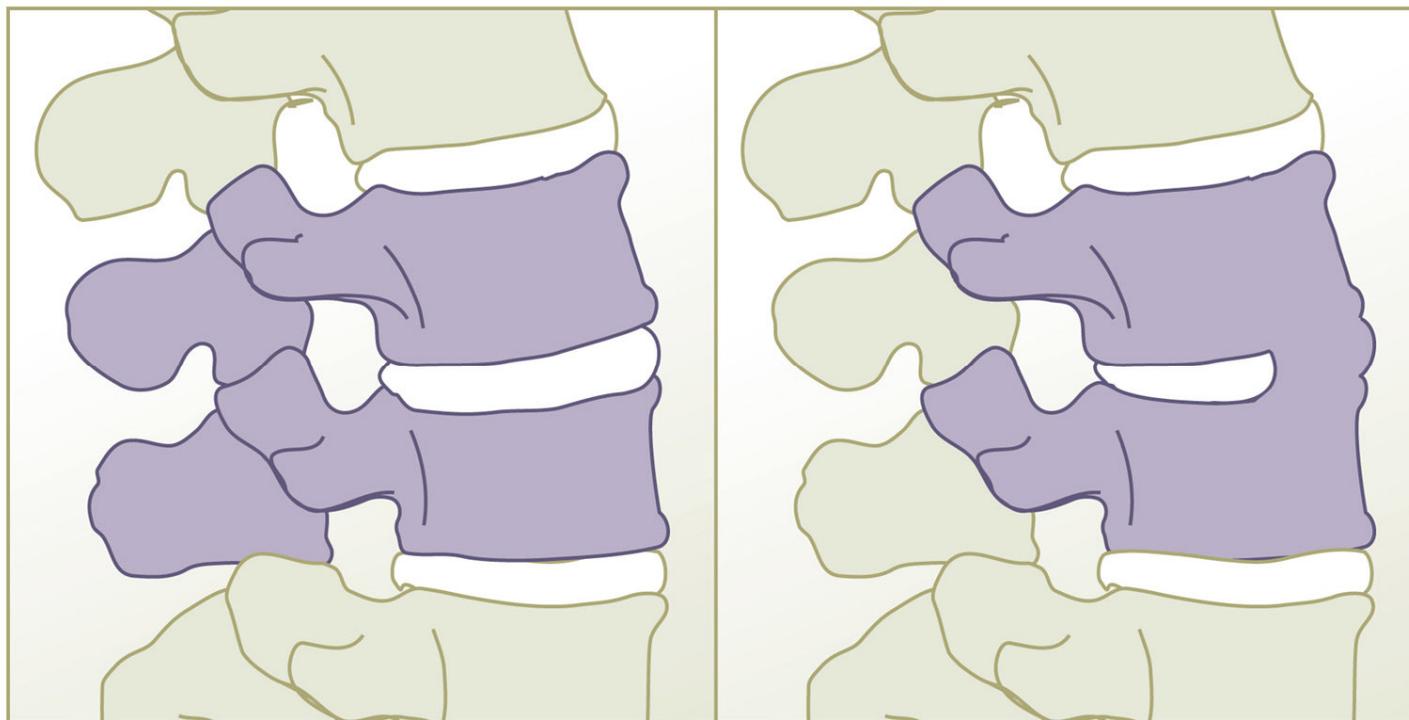
# 強直性脊椎炎

- 主要影響脊柱
- 纖維組織和骨骼的生長，炎症可能導致關節融合

圖解（自上而下）：7節頸椎骨、12節胸椎骨、5節腰椎骨、骶骨、尾骨。



# 強直性脊椎炎



# 強直性脊椎炎 - 流行病學

- 流行程度
  - 全世界患病率大約為1%
  - 香港患病率為0.2%（男性1/500；女性1/1250）
- 男性與女性比例：3:1
- 在成年期早期發病年齡（20-30歲）

# 強直性脊椎炎 - 病因是什麼?

- 組織相容性白細胞抗原B27 (HLA-B27) :
  - 強直性脊椎炎與HLA-B27密切相關
  - 有這種標記，代表患強直性脊椎炎的可能性較高
  - 7%的香港人擁有B27

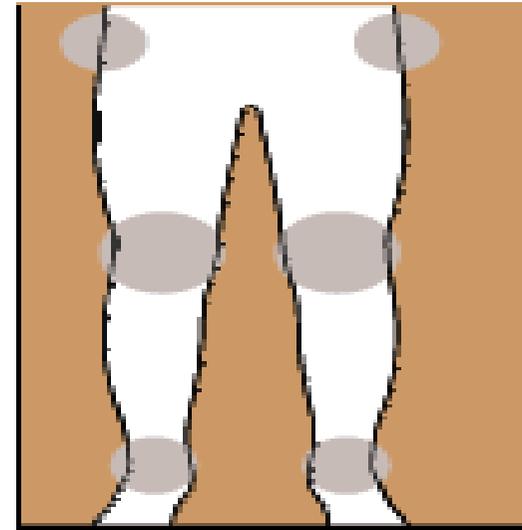
# 臨床特徵

- 疼痛
  - 由炎症引起（與脊椎僵硬有關；晨起和休息後加重，活動後減輕；脊柱僵硬持續數月）
  - 持續數週或數月
  - 起病：下背部、臀部或髖，然後向脊柱上部、肋部與頸部發展
- 一段時間後→脊柱僵硬、活動亦受到限制



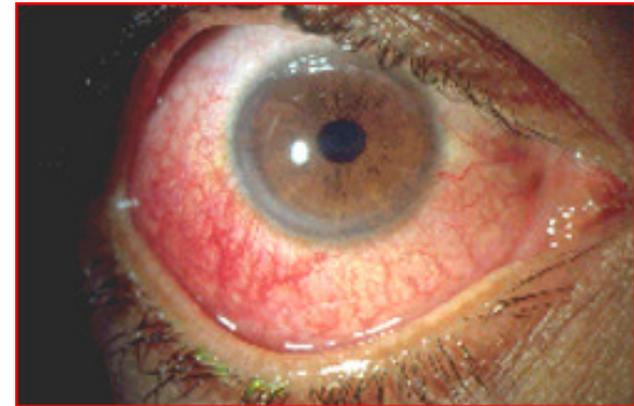
# 相關症狀

- 肌腱, 韌帶與骨骼交接處發炎 ( 腳後跟及足底 )
- 胸椎及頸椎的疼痛與僵硬
- 週邊關節炎(約百分之二十)
  - 髖關節 ( 大腿與骨盆交接處 ) 最多
  - 其次肩及膝關節



# 相關症狀

- 少數病人會有關節外症狀
  - 眼睛 → 百分之二十有葡萄膜炎 (uveitis)
  - 腸炎
  - A型免疫球蛋白腎炎
  - 心臟 → 無症狀且輕微的主動脈瓣閉鎖不全
  - 肺部 → 上肺部纖維化, 極為罕見



# 診斷標準

- 1. 下背部疼痛及僵硬，休息亦無法減輕，時間超過三個月
- 2. 腰椎運動範圍受限（包括前後彎，側彎）
- 3. 擴胸範圍受限（擴展範圍小於二點五公分）
- 4. X-光檢查/磁力共振造影骶髂關節炎（骨盆與脊椎交接處）

# 強直性脊椎炎的治療

## 脊椎炎

**運動** – 特別是脊柱和胸部的運動，可以減輕僵硬程度、增強肌肉姿勢  
物理治療  
職業治療  
非類固醇抗炎藥物 (NSAIDs)

關節注入  
皮質類固醇

生物制劑  
(抗腫瘤壞死因子)

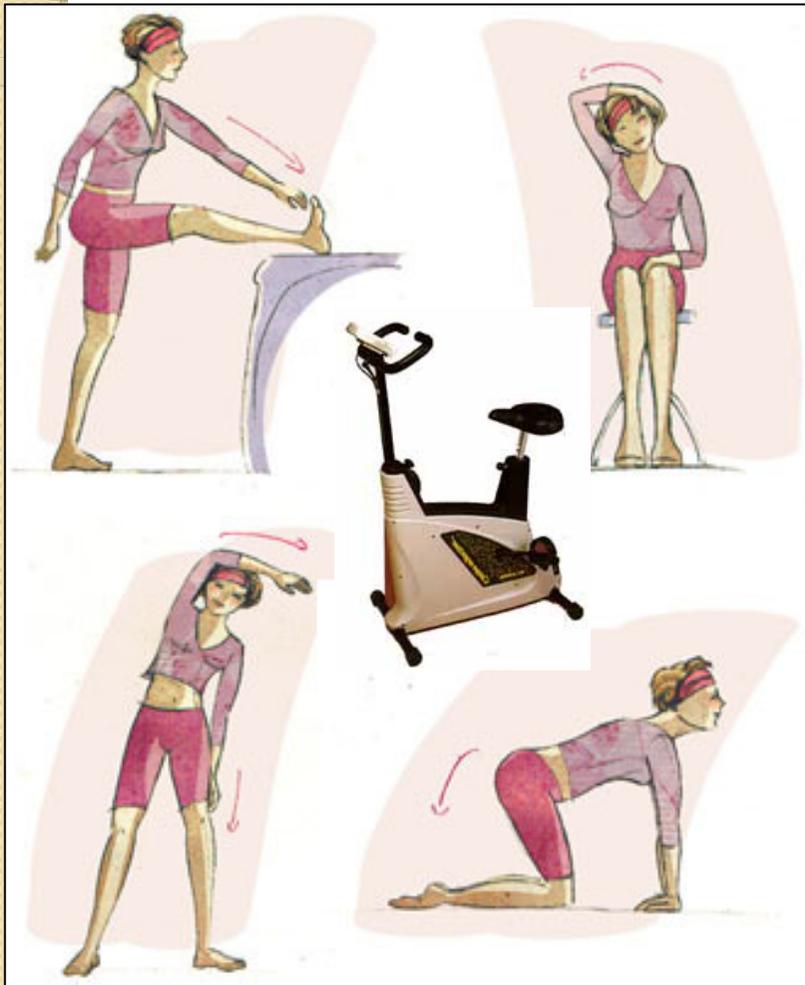
## 週邊關節炎

非類固醇  
抗炎藥物  
(NSAIDs)

• 柳氮磺氨  
• 甲氨蝶呤  
(MTX)

生物制劑(抗腫瘤壞死因子)

# 舒展運動



# 銀屑病關節炎 (牛皮癬關節炎)



皮疹

指甲

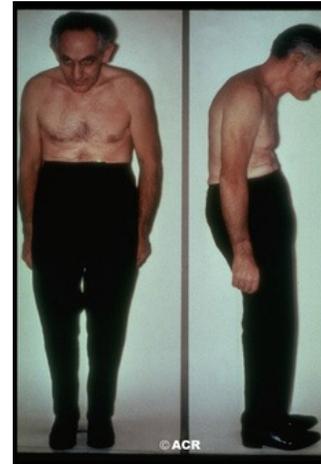
關節

自體免疫有關，  
**非**傳染病

# 銀屑病關節炎

1. 單關節炎 70%
2. 遠端指骨間關節炎(DIP) 5%
3. 對稱的形態（類似類風濕性關節炎） 15%
4. 脊椎關節炎 5%
5. 關節嚴重磨損 5%

樣式重疊  
樣式隨著時間改變



# 銀屑病關節炎 - 流行病學

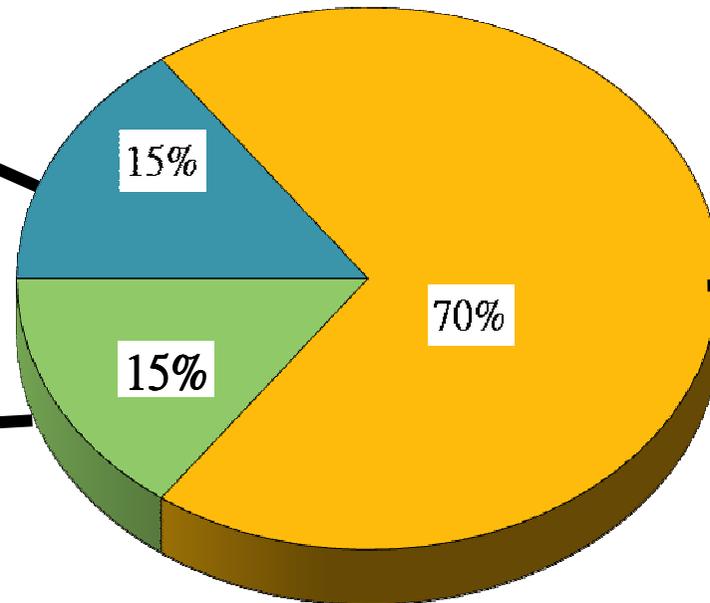
- 銀屑病(牛皮癬)流行率 **1-3%**
- 銀屑病關節炎在銀屑病人中的發病率 **5-40%**
- 銀屑病關節炎的估計流行率 **0.3-1%**
- 男女性受影響數字均等
- 常見發病年齡界乎**30-50歲**

# 銀屑病與銀屑病關節炎

銀屑病與關節炎之間無論影響範圍及嚴重性均無關係

關節炎較銀屑病早出現

同時出現



銀屑病較關節炎早出現  
(5-10年)

# 銀屑病關節炎的治療

## 脊椎炎

運動－特別是脊柱和胸部的運動，可以減輕僵硬程度、增強肌肉姿勢

物理治療  
職業治療  
非類固醇抗炎藥物 (NSAIDs)



關節注入  
皮質類固醇

生物制劑  
(抗腫瘤壞死因子)

## 週邊關節炎

非類固醇  
抗炎  
藥物

• 柳氮磺氨  
• 甲氨蝶呤 (MTX)★  
• 環孢菌素A★  
• 來氟米特★  
(Leflunomide)



生物制劑(抗腫瘤壞死因子)★

# 關節炎診斷、治療新方向

- 正確診斷
- 儘早使用合適的治療
- 減慢關節破損與畸形



**謝謝!**