https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/TW/intro

幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎(SPA-ERA)

第? 版本

2.診斷和治療

2.1如何診斷?

年齡小於16歲，關節炎持續6周以上，具備以上臨床表現（見定義和臨床表現）即可幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎。特殊類型的脊柱關節病（如：強直性脊柱炎、反應性關節炎等）的診斷依賴於特殊的臨床和影像學特徵。顯然，這些病人必須由兒科風濕病醫師或有兒童治療經驗的成人風濕病醫師進行治療與追蹤

2.2實驗室檢查的重要性是什麼?

HLA-B27陽性對診斷幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎非常有用，尤其是對有單一症狀的兒童。HLA-B27陽性個體中只有低於1%的人會發展成脊柱關節病，HLA-B27在人群中的攜帶率高達12%，不同地區流行率不同，瞭解這一點非常重要。還需要注意的是，很多兒童和青少年參加活動可能導致損傷，出現與幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎初始症狀相似的表現。因此，HLA-B27的臨床意義並不是因為它本身，而是因為它與脊柱關節病/接骨點炎相關型關節炎的特徵性症狀和相關而有意義。

其它檢查如血沉（ESR）、C反應蛋白（CRP）可以說明一般的發炎情況，並間接的反映疾病的活動，並影響疾病的治療，但是治療更取決於臨床表現而不是實驗室檢查。實驗室檢查還可用於監測治療的不良反應（如血球數、肝腎功能）

X光用於追蹤疾病的進展和評估關節損害情況。然而，在兒童幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎中，X-光檢查有限。因為在很多兒童中，X-光顯示正常，需要關節和附著點的音波和核磁共振來瞭解疾病的早期發炎信號。使用核磁共振，在沒有射線的情況下，可以瞭解骶髂關節和脊柱的發炎。關節超音波包括血流超音波信號能夠更好地評估外周關節炎的出現和嚴重性。

2.3這種病可以治癒嗎?

因為脊柱關節病的病因尚不清楚，所以沒有辦法達到治癒，但治療可以有效的地控制疾病的發展和避免關節損害。

2.4怎樣進行治療?

治療原則主要是藥物與物理復健治療結合，保持關節功能，防止畸形。很重要的是，藥物的使用依賴當地管理機構的許可。

非類固醇抗炎藥（**NSAIDs**）

屬於對症性抗炎和退熱藥，對症的意思是它們的作 用是控制由發炎引起的症狀。在兒科應用最廣的是萘普生(Naproxen)、雙氯芬酸(Diclofenc)和布洛芬(Ibuprofen)。這些藥的耐受性很好，而且這類藥物常見的胃腸不適的副作用在兒童也不常見。不建議多重非類固醇抗炎藥的治療，雖然有可能因為無效或副作用，需要由一種非類固醇抗炎藥換成另一種非類固醇抗炎藥。

類固醇

用於嚴重病例的短期治療，有一定療效。局部用類固醇（眼藥）用於治療急性前色素膜炎，更嚴重的病人可應用類固醇球後注射或系統性類固醇。需要注意的是，目前使用的治療關節炎和附著點炎的類固醇對兒童幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎的有效性和安全性，尚沒有充足的研究報導

其他治療（改善病情抗風濕藥）

柳氮磺胺吡啶**(Sulfasalazine)**

用於應用非類固醇抗炎藥或/和關節腔注射後病程仍進展的病童，可與NSAIDs治療的同時併用柳氮磺胺吡啶(Sulfasalazine)，在用藥數周或數月後方能起效。然而，僅有有限的證據證明柳氮磺吡(Sulfasalazine)在兒童治療的有效性。儘管甲氨蝶呤(methotrexate)、來氟米特(leflunomide)或抗瘧藥廣泛使用，但是他們在治療幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎缺乏有效證據。

生物製劑

腫瘤壞死因數拮抗劑因其重要的抗炎效用建議用於疾病的早期階段。這些藥物的有效性和安全性的研究，支持這些藥物用於治療嚴重幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎。這些研究已經提交給衛生部門，等待通過用於幼年型僵直性關節炎/接骨點炎相關型關節炎。在一些歐洲國家，腫瘤壞死因數拮抗劑已被允許用於兒童。

關節注射

用於單關節或少關節受影響、關節持續攣縮可能引起畸形時。注射用的藥物為長效類固醇注射劑。建議兒童在病房和鎮靜狀態下執行。

矯形外科

人工關節置換用於關節嚴重損壞的病人，尤其是胯關節受損 的病人。由於有更好的藥物治療，需要外科治療的病例在減少。

物理治療

是最基本的治療，一定要早期開始，規律進行以保持關節一定的活動範圍，保持肌肉的營養和強度，防止、減少或糾正關節變形，而且，如果中軸關節受影響明顯，必須保持脊柱的活動並且進行呼吸運動訓練。

2.5藥物治療的副作用是什麼?

治療幼年型僵直性關節炎的藥物一般都能很好耐受

胃腸道不適是非類固醇抗炎藥常見的副作用（一般要求在飯後服用），在兒童比成人較少出現。非類固醇抗炎藥可能引起肝功能異常，但除了阿司匹林外，其它藥物較少見。

柳氮磺胺吡啶(Sulfasalazine)通常可以被耐受，常見副作用有胃腸道反應、肝功能異常、白血球降低、皮疹，需定期實驗室檢查監測藥物毒性反應。

[illegible]

[illegible]

2.6[illegible]

[illegible](Sulfasalazine)[illegible]

2.7[illegible]/[illegible]

[illegible]

2.8[illegible]

[illegible]