

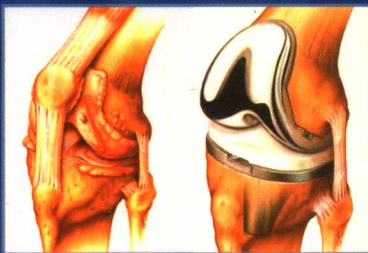


骨科门诊用书系列

Guanjieyan
Zhenduan Yu
Zhiliao Xuanze

关节炎 诊断与治疗选择

主 编 徐卫东 赵东宝 裴福兴
副主编 刘营杰 施治青



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

✚ 骨科门诊用书系列

关节炎诊断与治疗选择

GUANJIEYAN ZHENDUAN YU ZHILIAO XUANZE

主 编 徐卫东 赵东宝 裴福兴

副主编 刘营杰 施冶青

编 委 (以姓氏笔画为序)

牛守国 刘营杰 张兰玲 陈 梅

范仰刚 孟济明 赵东宝 赵建国

施冶青 徐卫东 雷 鸣 裴福兴

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

关节炎诊断与治疗选择/徐卫东,赵东宝,裴福兴主编. —北京:人民军医出版社,2007.9

(骨科门诊用书系列)

ISBN 978-7-5091-1189-5

I. 关… II. ①徐…②赵…③裴… III. 关节炎—诊疗
IV. R684.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 132704 号

策划编辑:黄建松 文字编辑:余晓红 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8057

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:14 字数:343 千字

版、印次:2007 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:35.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书首先系统介绍了关节炎的基础知识、实验室检查、诊断与治疗原则、患者自我调节,然后重点阐述了各种类型关节炎的基本概念、流行病学、病因、发病机制和病理、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案与选择,以及预后等,内容科学翔实,文字简明扼要,并配有 80 余幅典型病例图片,适合基层医师、低年资医师和患者及其家属阅读参考。

序

关节炎是一组累及全身关节,导致患者长期疼痛和功能障碍的常见炎症性疾病。据世界卫生组织的数据,目前全世界关节病患者在 3.5 亿以上,并呈不断增长趋势。在亚洲,每 6 个人中就有一人在一生中的某个阶段受到关节炎的困扰。在中国,关节炎患者基数大,重症病例多,发病率也逐年升高。由于患者人数多,病程长,关节炎的治疗花费巨大,已成为具有重大社会影响的疾病。为此,从 2000 年起,世界卫生组织将每年 10 月 12 日定为“世界关节炎日”,并开展“骨与关节十年”活动,目的在于提高各国政府和广大民众对关节疾病的重视。我国政府也于 2002 年正式加入了这项国际活动。

关节疾病的自身特点,决定了关节炎的治疗需要专业化、规范化和个体化。为此,需要对广大基层临床医生进行规范化培训。目前,中华医学会骨科分会已在着手制定符合中国国情的骨关节炎治疗指南,目的也是使关节疾病的治疗更加规范。同时,需要加大科普宣传力度,提高人民群众的健康意识。

人民军医出版社组织第二军医大学及华西医科大学多位活跃在关节外科和风湿病临床及科研一线的专家教授编撰的《关节炎诊断与治疗选择》一书,为进一步提高我国关节疾病诊疗的规范化建设做了有益的尝试。该书共分二篇 20 章。第一篇全面介

绍了关节的解剖、生理,关节炎的分类、实验室及影像检查特点。着重介绍了近年来临床诊断方面的新进展。第二篇以各种常见的关节疾病为主题,分别介绍了关节疾病的流行病学、病理机制、临床表现、诊断和鉴别诊断,以及当代治疗方法。该书以作者的实践经验和临床资料为基础,注重结合最新进展,注重对患者“自我调节”的指导。全书内容翔实,图文并茂,言简意赅。

感谢本书作者为提高中国关节疾病诊疗水平所付出的辛勤劳动。同时希望我国广大从事关节疾病科研、临床及康复工作的同志继续努力,进一步开创我国关节疾病诊疗的新局面。

中华医学会骨科分会主任委员 邱贵兴 教授
中国医学科学院北京协和医院

前言

关节炎,顾名思义是指发生在人体关节的炎性疾病,它不是指简单的一二种疾病,而是包括一大类不同原因和不同表现的疾病,既包括病变只限于关节局部的疾病,也包括某些以关节炎症为临床表现之一的全身性疾病或系统性疾病。临床常见的有早在公元前 4 世纪就提到的因代谢障碍所致的痛风性关节炎、在 19 世纪初首次描述并于 1858 年命名的因自身免疫引起的类风湿关节炎、1931 年确定的因细菌感染引起的变态反应性的风湿性关节炎、1963 年美国风湿病学会命名的不同于类风湿关节炎的强直性脊柱炎及外伤所致的外伤性关节炎等。

统计表明,目前全世界关节炎患者有 3.55 亿人。在亚洲地区,每 6 个人中就有 1 个人在一生的某个阶段患上关节炎这种世界头号致残性疾病。目前,估计中国大陆的关节炎患者有 1 亿以上,而且人数还在不断增加。关节炎除表现有关节疼痛外,严重者有功能障碍甚至残疾,对于家庭和社会都是一种沉重的负担,老百姓称其为“不死的癌症”,患者中多半都会谈“骨”色变。这些因素促使世界卫生组织决定,从 2000 年起,每年 10 月 12 日为“世界关节炎日”,由此可见国际社会对关节炎的重视程度。“世界关节炎日”的目的就是要提醒人们,对关节炎要早预防、早诊断、早治疗,防止致残。

近半个世纪以来,随着医学事业的迅速发展,广大医务工作者应用现代科学技术对关节炎进行了多方面的研究探讨,取得了可喜的成果。但在临床工作中,许多低年资关节外科医生、风湿病医生、护理及康复专业人员迫切需要内容新颖、简明扼要、重点突出的关节炎诊断和治疗的参考书,为此我们在总结临床经验的基础上,参考了大量国内外文献,编写了本书,力求达到对关节炎进行积极预防、早期诊断、及时治疗,以改善或消除病人的症状、体征,保护关节功能,提高生活质量。

由于本书涉及内容广泛,我们的工作经验、认识能力和表达水平有限,加之现代科技的发展日新月异,书中的不妥之处,恳请读者批评指正。

编者

目 录

第一篇 总 论

第一章 了解关节和关节炎	(3)
第一节 关节的结构和功能	(3)
第二节 关节炎的分类	(10)
第二章 关节炎实验室检查	(15)
第一节 一般免疫学检查	(15)
第二节 自身抗体检查	(27)
第三节 关节滑液和滑膜检查	(46)
第四节 关节镜检查	(59)
第五节 关节炎的影像学检查	(64)
第三章 关节炎的诊断和治疗原则	(73)
第一节 关节炎的诊断和鉴别诊断	(73)
第二节 关节炎的治疗原则	(81)
第四章 关节炎患者自我调节	(88)
第一节 补充和替代治疗	(88)
第二节 家庭问题和精神调节	(97)

第二篇 各 论

第五章 类风湿关节炎	(111)
第一节 病因、病理和发病机制	(111)
第二节 临床表现	(114)
第三节 实验室检查和特殊检查	(117)
第四节 诊断与鉴别诊断	(122)
第五节 治疗方案与选择	(125)
第六章 强直性脊柱炎	(134)
第一节 病因、病理和发病机制	(135)
第二节 临床表现	(140)
第三节 相关检查	(144)
第四节 诊断与鉴别诊断	(149)
第五节 治疗方案与选择	(153)
第六节 预后	(159)
第七章 反应性关节炎	(160)
第一节 病因、病理和发病机制	(162)
第二节 临床表现	(165)
第三节 实验室检查	(169)
第四节 诊断与鉴别诊断	(172)
第五节 治疗方案与选择及预后	(176)
附 7-A 链球菌感染后反应性关节炎	(179)
第八章 银屑病性关节炎	(181)
第一节 病因、病理和发病机制	(182)
第二节 临床表现	(184)
第三节 实验室检查	(189)
第四节 诊断与鉴别诊断	(190)
第五节 治疗方案与选择及预后	(193)

第九章 未定型脊柱关节病	(201)
第一节 病因、发病机制和病理	(204)
第二节 临床表现	(205)
第三节 实验室检查	(207)
第四节 诊断与鉴别诊断	(207)
第五节 治疗方案与选择及预后	(210)
第十章 风湿热	(212)
第一节 病因和发病机制	(212)
第二节 临床表现	(213)
第三节 实验室检查	(216)
第四节 诊断与鉴别诊断	(216)
第五节 治疗方案与选择及预防	(219)
第十一章 骨性关节炎	(223)
第一节 病因、病理和发病机制	(224)
第二节 临床表现	(235)
第三节 实验室检查	(244)
第四节 诊断与鉴别诊断	(252)
第五节 治疗方案与选择	(264)
第十二章 痛风性关节炎	(293)
第一节 病因、病理和发病机制	(296)
第二节 临床表现	(299)
第三节 实验室检查	(301)
第四节 诊断与鉴别诊断	(305)
第五节 治疗方案与选择及预后	(309)
第十三章 淋球菌性关节炎	(318)
第一节 病因和发病机制	(319)
第二节 临床表现	(321)
第三节 实验室检查	(322)
第四节 诊断与鉴别诊断	(323)



第五节	治疗方案与选择及预后	(324)
第十四章	非淋球菌性关节炎	(326)
第一节	病因、发病机制和病理	(327)
第二节	临床表现	(331)
第三节	实验室检查	(332)
第四节	诊断与鉴别诊断	(335)
第五节	治疗方案与选择	(337)
第十五章	结核性关节炎	(340)
第一节	病因、发病机制和病理	(341)
第二节	临床表现	(343)
第三节	实验室检查	(346)
第四节	诊断与鉴别诊断	(352)
第五节	治疗方案与选择	(353)
第十六章	与弥漫性结缔组织病相关的关节炎	(357)
第一节	系统性红斑狼疮	(357)
第二节	系统性硬化症	(363)
第三节	多发性肌炎与皮肤炎	(366)
第四节	干燥综合征	(371)
第五节	混合性结缔组织病	(374)
第六节	贝赫切特综合征	(378)
第七节	风湿性多肌痛	(381)
第八节	成人斯蒂尔病	(383)
第九节	复发性多软骨炎	(386)
第十七章	与其他疾病相关的关节炎	(389)
第一节	白血病	(389)
第二节	血友病	(392)
第三节	结节病	(397)
第十八章	儿童慢性关节炎	(402)
第一节	临床分类及表现	(402)

第二节	病因和发病机制	(404)
第三节	实验室检查	(405)
第四节	诊断与鉴别诊断	(406)
第五节	治疗方案与选择及预后	(407)
第十九章	其他少见的关节炎	(409)
第一节	色素沉着绒毛结节性滑膜炎	(409)
第二节	滑膜软骨瘤病	(413)
第三节	间歇性关节炎综合征	(416)
第二十章	中医对关节炎的认识与治疗	(419)
第一节	中医对关节炎的认识	(419)
第二节	痹证的临床表现	(425)
第三节	痹证的辨证要点	(426)
第四节	治痹经方	(429)
第五节	治痹验方	(432)

第一篇

总 论

第一章 了解关节和关节炎

第一节 关节的结构和功能

广义的关节是指骨与骨之间的连结,包括直接连结与间接连结两大类。狭义的关节仅指骨与骨的间接连结而言。人胚胎 6 周时,关节雏形已开始出现;当肢体出现活动,在成软骨骨骼中发生裂隙;当胚胎 10 周时,间充质细胞迅速组成可被识别的关节结构,如进一步发展为滑膜型关节,裂隙结构逐渐形成一个腔,腔的外壁通过软骨膜与骨膜逐渐分化为纤维关节囊和韧带结构,而腔内壁间充质细胞进一步分化为滑膜结构,裂隙内残余部分可成为覆盖在两相对骨端表面,以后发育成为关节软骨或软骨板。

关节软骨达到成熟以后,正常关节软骨细胞不再发生有丝分裂,就像神经或肌肉一样,在整个生命阶段中,不再为细胞消耗作补偿。但与神经、肌肉组织所不一样的是,当关节软骨遭受到寻常刺激(如激素或机械应力)后,它即能够重新出现 DNA 合成。体内外试验都证实,当成熟的关节软骨在生长激素刺激下,或遭到压力、切割,或发生骨关节炎时,关节软骨基质遭到破坏,软骨细胞即可恢复到未成熟骨细胞状态,以便修复。软骨细胞开始 DNA 合成,产生分裂,血管重新进入到软骨,与未成熟软骨所表现的一样。软骨细胞产生大量黏多糖物质。但是这种修复过程所产生的基质是有限的,还不足以防止受损软骨进一步破坏。

关节形成过程中,主要有三种类型关节结构。

1. 纤维连结 这类关节几乎不产生任何运动。发育骨团的间充质分化为致密的结缔组织,从而将两个骨端紧密连结。两骨之间以纤维结缔组织相连结,包括韧带连结和缝连结。韧带连结(syndesmosis):连结两骨的纤维结缔组织比较长,而形成韧带或膜。缝连结(sutura):系指连结两骨的纤维结缔组织很薄,有时骨化,成为骨性结合。

2. 软骨连结 发育骨团的间充质可分化为透明软骨,覆盖于骨两端,构成关节。特点是这类关节活动度相对较少,两骨之间借软骨连结。根据软骨种类的不同,又分为透明软骨结合(synchondrosis)和纤维软骨联合(symphysis),前者的代表有耻骨联合等,后者的代表为椎间盘。

3. 间接连结 或称动关节,是人体的主要关节结构。在发育早期,间充质骨团逐渐分化,其外围间充质形成关节囊与韧带,中央部分逐渐消失而形成关节腔,而关节囊内侧面演变为关节滑囊。间接连结是骨连结的最高级分化形式,又叫滑膜关节。

一、关节的分类

1. 根据关节的活动性可分为以下三类

(1)不动关节(synarthroses):主要指颅骨缝等一类关节。由于两骨间相互紧密交锁,不允许有可见的运动(图 1-1)。

(2)微动关节(amphiarthroses):主要为纤维软骨结合。与不动关节相比,此类关节允许有轻微的运动,其代表为椎间盘、耻骨联合和骶髂关节下 1/3 的部分(图 1-2)。

(3)活动关节(diathroses):即以上分类中的间接连结关节或动关节,是关节中最常见和最重要的类型。由于这类关节都具有滑膜,并含有滑液,又被称为滑膜关节(synovial joints)。代表关节如膝关节(图 1-3)。

2. 根据关节部位分为中轴关节与外周关节两类