

类风湿性 关节炎

(第二版)



张进玉 主编

人民卫生出版社

5175.24
31

类风湿性关节炎

(第二版)

张进玉 主编

编者

张进玉 李明勤 张学斌 张弓

张矢 王东莹 张红梅

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

类风湿性关节炎/张进玉主编. —北京: 人民卫生出版社, 1998

ISBN 7-117-02988-9

I. 类… II. 张… III. 类风湿性关节炎 IV. R593.22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 11321 号

类风湿性关节炎

(第二版)

张进玉 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

北京人卫印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 32 开本 18 $\frac{7}{8}$ 印张 10 插页 397 千字

1987年2月第1版 1998年11月第2版第6次印刷
印数: 32 431—36 430

ISBN 7-117-02988-9/R·2989 定价: 28.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

类风湿性关节炎是青壮年和小儿中的常见病和多发病之一，其致残率很高，严重危害人民的健康。我们整理了30多年来诊治类风湿性关节炎的临床经验和亲身体会并收集了国内外大量资料，编写成这本《类风湿性关节炎》。

考虑到这是一本风湿病学的专著，我们在概述中简述了类风湿性关节炎的名称及其历史，病历书写与体格检查要点，常用体征试验及检查方法等。其后，分别详述了类风湿性关节炎的发病率、病因学与发病机理、病理解剖及病理生理学、临床表现及临床分型与分期、实验室与器械诊断性检查、诊断（包括临床和流行病学即人群调查诊断标准）、鉴别诊断、治疗（包括一般护理和对类风湿病人的指导工作）、预后和预防。附录中还记述了正常关节活动范围与功能指标、关节强直时应保持的功能位置、正常关节间隙的宽度、国外诊断标准、临床实验治疗方法的观察指标与疗效判定标准等。本书可供儿科、内科、外科、中医科、骨科、风湿病专业医生及医学生参考。

由于我们的知识水平有限和经验不足，错误和不全面之处在所难免，敬希批评指正。

编著者

于西安医科大学第一附属医院

再版前言

从 80 年代以来，在免疫、遗传、药理和分子生物学发展的推动下，我国的医学风湿病学专业迅速发展。1985 年成立了中华医学会风湿病学学会；1987 年成立了中国中西医结合学会风湿类疾病专业委员会；1989 年成立了中华全国中医学会痹病专业委员会（1994 年更名为中国中医药学会风湿病分会）和中国康复医学会风湿病专业委员会；1996 年成立了中国老年医学会风湿病专业委员会，这标志着我国风湿病学进入了新的历史发展时期的里程碑，它将有力地推动着我国风湿病学事业的发展。但我国对于风湿性疾病的基础研究工作和培养风湿病学专业人才方面还比较薄弱。鉴于此，在本书的修订本中加强了风湿病理论的阐述，增添了关节炎实验动物模型的制造方法和重修订了关节炎疗效评定标准专章，供风湿病学专业的基础研究和临床筛选高效疗法参考。

随着类风湿病发病的免疫病理学的研究进展，这种破坏性强致残率高的所谓“不要命的肿瘤”、“死不了的癌症”通过多学科的前瞻性综合研究和医疗关怀，为其提供更有效的治疗和完全控制疾病的前景是广阔的。

本书修订版是主笔者患类风湿性关节炎 50 年的痛苦经历与从医学习和探索历程中的体会和经验的总结，同时蒐集国内外风湿病学文献和科学研究的最新成果，从基础理论与

临床并重，以及提供新的知识和研究方法的角度出发，力求内容能反映风湿病学领域当前的新进展和知识更新，以供基础和临床研究的参考。同时，本书深入浅出，也让广大风湿病病友从中得到一些有益的知识，以期能起到病人自我治疗和康复的顾问医生的作用。但由于自身体验与风湿病学知识不足，错误和疏漏之处在所难免，敬希批评指正。

本书可供免疫和风湿病学专业、内、外、骨、儿、中医科医师、研究生、医学生的医教研参考和病友及其家属阅读。

编著者

于西安医科大学第一附属医院

目 录

第一章 概述	1
第一节 类风湿性关节炎的历史概述	1
第二节 类风湿性关节炎的病历书写与体格检查 要点	8
(一) 病史要点	8
(二) 体格检查要点	10
第三节 常用关节体征试验及检查方法	11
第二章 发病情况	19
第一节 发病率	19
第二节 发病年龄和性别	20
第三章 病因学与发病机制	22
第一节 微生物学	22
(一) 链球菌感染	22
(二) 结核菌感染	23
(三) 病毒感染	24
(四) 支原体感染	25
(五) 产气荚膜杆菌感染	26
(六) 葡萄球菌和淋球菌感染	26
(七) 类白喉杆菌感染	27
(八) 衣原体感染	27
(九) 螺旋体属感染	29

(十) 真菌感染	29
(十一) 其他微生物感染	30
第二节 类风湿性关节炎的自身免疫发病机制	30
一、类风湿的免疫与免疫调节	31
(一) 免疫与免疫反应	31
(二) 易感基因的调节作用	32
(三) 免疫调节	32
二、类风湿发病机制的自身免疫反应过程	38
第三节 细胞免疫	40
(一) T 淋巴细胞	41
(二) B 淋巴细胞	50
(三) 单核巨噬细胞	53
(四) 多形核白细胞	55
(五) 嗜酸性粒细胞	57
(六) 肥大细胞和嗜碱性粒细胞	59
(七) 杀伤细胞	59
(八) 红细胞	61
(九) 血小板	62
(十) 内皮细胞	64
(十一) 成纤维细胞	66
(十二) 滑膜细胞	68
(十三) 软骨细胞	72
第四节 体液免疫	74
一、细胞因子	74
(一) 干扰素	74
(二) 白细胞介素	75
(三) 肿瘤坏死因子	91
(四) 细胞集落刺激因子	93
(五) 细胞生长因子	96

(六) 细胞抑制因子	103
(七) 细胞粘附分子	103
二、类风湿因子及免疫复合物	115
(一) 类风湿因子的产生与分类	116
(二) 免疫复合物的产生与形成	118
(三) 类风湿因子的生理作用	118
(四) 类风湿因子在类风湿发病中的致病作用	119
三、抗原与抗体	121
(一) 抗原	121
(二) 抗体	126
四、炎症介质	131
(一) 补体	131
(二) 胶原酶和蛋白水解酶	135
(三) 激肽	135
(四) 前列腺素	135
(五) 白三烯	137
(六) 血栓素	137
(七) 脂质素 A	138
(八) 组胺与组胺释放因子	138
(九) 5-羟色胺	138
(十) 脂多糖	138
(十一) 胞壁酰二肽	139
(十二) 自由基	139
(十三) 涎蛋白	142
(十四) 凝血因子	142
五、酶与物质代谢异常	143
(一) 胶原和胶原酶	143
(二) 蛋白水解酶	145
(三) 磷脂酶	147
(四) 激肽释放酶和纤维蛋白溶酶原激活因子	147

(五) 肝素裂解酶	117
(六) 磷酸酶	147
(七) 色氨酸	147
(八) 酪氨酸与苯丙氨酸	148
(九) 组氨酸	148
(十) 羟脯氨酸	149
(十一) 甘氨酸	149
(十二) 透明质酸	149
(十三) 维生素 D ₃	150
(十四) 硫酸软骨素	150
(十五) 蛋白多糖	150
(十六) 巯基和二巯基族	151
(十七) 纤维蛋白原	151
(十八) 离子	151
第五节 免疫遗传学	153
一、主要组织相容抗原复合体	155
(一) I 类主要组织相容抗原复合体	155
(二) II 类主要组织相容抗原复合体	157
二、类风湿病人家谱	160
三、遗传与类风湿因子的关联	163
第六节 内分泌学	164
(一) 肾上腺皮质激素	164
(二) 类风湿与性激素	165
(三) 类风湿与甲状腺和神经内分泌	167
第七节 风湿转变为类风湿	168
第八节 体质因素和发病诱因	168
(一) 体质因素	168
(二) 发病诱因	169
第四章 类风湿的病理学及病理生理学	172

第一节 类风湿性关节炎的病理学	172
一、病理学变化	172
(一) 滑膜类风湿的病理特征	172
(二) 滑膜组织的病理学变化	173
(三) 滑膜细胞的形态学改变	174
二、临床病理分期	176
(一) 第一期——滑膜炎期	176
(二) 第二期——血管翳形成期	177
(三) 第三期——纤维化或硬化期	178
第二节 类风湿的病理生理学与临床的联系	179
(一) 关节疼痛产生的机制	179
(二) 晨僵现象	180
(三) 关节对称性受累的机制	181
(四) 关节肿胀	182
(五) 关节杂音	183
(六) 关节活动功能受限与变形	183
(七) 骨质疏松	184
(八) 关节与骨破坏	186
(九) 骨发育障碍	188
(十) 胸骨与骶髂关节损害	189
(十一) 滑液	189
第三节 关节外和内脏器官类风湿的病理与病理生理	190
(一) 类风湿性肉芽肿与皮下结节	190
(二) 皮肤	191
(三) 关节周围组织	191
(四) 肌肉	192
(五) 血管	192
(六) 心脏	194

(七) 心包和胸膜	194
(八) 喉与肺	195
(九) 肾脏	196
(十) 消化道	196
(十一) 肝脏	197
(十二) 胰腺	197
(十三) 脾和淋巴结	197
(十四) 神经系统和内分泌腺	198
(十五) 眼	198
(十六) 血液	199
第四节 女性发病率高的原因	200
第五章 临床表现及临床分型与分期	201
第一节 典型类风湿性关节炎	201
一、关节炎的临床表现	201
(一) 起病形式	201
(二) 关节症状	202
二、关节周围组织病变及并发症	216
(一) 类风湿性皮下结节	216
(二) 关节附近肌肉萎缩和肌无力	218
(三) 关节周围组织受累的表现	218
三、软骨与骨病变及并发症	223
(一) 颈痛与颈椎病	223
(二) 肋软骨炎和胸骨炎	224
(三) 缺血性骨坏死	225
(四) 骨质疏松与骨质增生	225
(五) 其他	226
四、肌肉和软组织病变及并发症	226
(一) 风湿性肌痛	226
(二) 纤维性肌痛	226

(三) 肩关节周围炎	228
(四) 骨化性肌炎	229
(五) 肩手综合征	229
(六) 胸廓出口综合征	230
(七) 肘管综合征	231
(八) 腕管综合征	231
(九) 桡管综合征	232
(十) 跗管综合征	233
第二节 不典型类风湿性关节炎	234
一、发热型类风湿	234
(一) 长期高热为主要表现的类风湿	234
(二) 长期低热为主要表现的类风湿	238
二、单关节炎	239
三、少关节炎	240
四、反复发作性风湿病	240
五、“干性”关节炎	241
六、内脏型及其并发症	241
(一) 心脏损害	242
(二) 类风湿性血管炎	243
(三) 肺及呼吸道损害	244
(四) 肾损害	245
(五) 关节淋巴结病	246
(六) 费尔蒂 (Felty) 综合征	247
(七) 神经精神和内分泌系统	248
(八) 眼损害	251
(九) 消化系统损害	252
(十) 血液系统	252
(十一) 淀粉样变	255
第三节 儿童类风湿性关节炎	256

(一) 长期高热为主要表现的类风湿	256
(二) 多关节炎型类风湿	257
(三) 单关节炎	258
(四) 少关节炎	258
第四节 混合型类风湿性关节炎	258
(一) 类风湿混合风湿病	258
(二) 类风湿混合强直性脊椎炎	259
(三) 类风湿混合感染过敏性关节炎	260
(四) 类风湿混合瑞特综合征	261
(五) 类风湿混合系统性红斑狼疮	262
(六) 类风湿混合干燥综合征	262
(七) 类风湿混合银屑病	263
(八) 类风湿混合硬皮病	263
(九) 类风湿混合自身免疫性甲状腺炎	264
(十) 类风湿混合肝炎	264
(十一) 类风湿混合皮炎	265
(十二) 类风湿混合白塞病	265
(十三) 类风湿混合痛风	266
第五节 临床分型与临床分期	266
(一) 临床分型	266
(二) 临床分期	268
第六章 实验室与器械诊断性检查	272
第一节 一般常规	272
第二节 抗原	274
第三节 抗体	275
(一) 类风湿因子	275
(二) 抗核抗体	277
(三) 其它自身抗体	279
(四) 抗链球菌溶血素“O”	279

第四节	糖蛋白类及酶类	280
	(一) 血清蛋白电泳	280
	(二) 血清糖蛋白	281
	(三) 指甲糖化蛋白	282
	(四) 血浆纤维蛋白原	283
	(五) 乳酸脱氢酶	283
	(六) 碱性磷酸酶和酸性磷酸酶	283
	(七) 血清胆碱酯酶	284
	(八) 血清肌酸激酶	284
	(九) 血清铁结合力与运铁蛋白	284
	(十) 血清尿酸	284
第五节	血清免疫学检查	285
	(一) 血清免疫球蛋白	285
	(二) 循环免疫复合物	285
	(三) 血清补体	286
	(四) 血清冷球蛋白	286
	(五) 冷凝集素试验	287
	(六) 血液流变学	287
	(七) 弥散性血管内凝血	288
第六节	细胞免疫学检查	288
	(一) T 淋巴细胞转化试验	288
	(二) E-玫瑰花环试验	289
	(三) 植物血凝素皮肤试验	289
	(四) 二硝基氯苯试验	290
	(五) 硝基四氮唑蓝试验	290
	(六) 细胞及细胞因子	290
第七节	淀粉样变性诊断方法	291
第八节	类风湿性胸腔及心包积液检查	293
第九节	关节滑液检查	293

第十节	氯喹试验	299
第十一节	细胞学检查	300
	(一) 特殊细胞检查	300
	(二) 组织细胞学检查	301
第十二节	X 线检查	301
	(一) 类风湿性关节炎的 X 线表现	301
	(二) 各关节类风湿的 X 线特征	305
	(三) 关节周围组织并发症的 X 线表现	310
	(四) 内脏的 X 线改变	310
第十三节	关节器械与核素检查	311
	(一) 关节 X 线断层摄影	311
	(二) CT 检查	311
	(三) 关节造影检查	312
	(四) 超声波检查	312
	(五) 磁共振检查	312
	(六) 关节疼痛的测定	312
	(七) 骨矿物质密度测量	314
	(八) 关节核素检查	314
第十四节	关节镜检查与滑膜活检	315
第十五节	肌电图检查	316
第十六节	毛细血管镜检查 and 肢体血流图检查	317
第七章	诊断	319
	第一节 类风湿性关节炎活动性的判定指标	319
	第二节 关节功能及残疾等级的判定	320
	第三节 诊断	321
第八章	鉴别诊断	323
	(一) 风湿性关节炎	323
	(二) 感染过敏性关节炎	324

(三) 结核性关节炎	326
(四) 结缔组织(胶原)病关节炎	328
(五) 强直性脊椎炎	334
(六) 大骨节病	337
(七) 骨关节炎	338
(八) 化脓性关节炎	340
(九) 更年期关节炎	341
(十) 痛风性关节炎	342
(十一) 其他	343
第九章 治疗	345
第一节 治疗原则概述	345
一、治疗原则	345
二、分期治疗	346
(一) 急性期	346
(二) 亚急性期	346
(三) 慢性期	347
(四) 缓解期	348
(五) 稳定期	348
第二节 非激素类抗炎镇痛药	348
一、消炎痛	348
二、布洛芬	353
三、萘普生	356
四、萘普酮	357
五、炎痛喜康	357
六、双氯灭痛	359
七、阿司匹林	361
八、保泰松类	367
九、替尼达普	371
十、替美加定	371