

主 编 蔡 辉 姚茹冰

# 新 编 类风湿关节炎手册



XINBIAN  
LEIFENGSHI  
GUANJIEYAN SHOUCHE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

R593.22  
19

XINBIAN LEIFENGSHI GUANJIEYAN SHOUCHE

# 新编类风湿关节炎手册

主 编 蔡 辉 姚茹冰  
副 主 编 郭郡浩 赵凌杰 赵智明 刘春丽  
编 者 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 刘春丽 | 刘凌昕 | 牟 慧 | 李 娇 |
| 杨路昕 | 邱 艳 | 沈思钰 | 张 静 |
| 张培勇 | 张群燕 | 陆 乐 | 郁 郁 |
| 赵春江 | 赵凌杰 | 赵智明 | 姚茹冰 |
| 郭郡浩 | 唐 宁 | 常文静 | 商 玮 |
| 董晓蕾 | 谢彩洪 | 蔡 辉 | 蔡佳宇 |

编者单位 南京军区总医院 中西医结合科  
风湿免疫专科

南京大学医学院 临床学院

南京军区中西医结合中心



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

新编类风湿关节炎手册/蔡 辉,姚茹冰主编. —北京:人民  
军医出版社,2013. 11

ISBN 978-7-5091-7153-0

I. ①新… II. ①蔡…②姚… III. ①类风湿性关节炎—诊  
疗—手册 IV. ①R593. 22-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 254566 号

---

策划编辑:马 莉 文字编辑:刘胜勤 刘新瑞 责任审读:王三荣

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)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8036

网址:[www. pmmp. com. cn](http://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:10.625 字数:267千字

版、印次:2013年11月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:38.00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

本书是一部详细介绍类风湿关节炎(rheumatoid arthritis, RA)的流行病学、病因、发病机制、诊断、治疗等内容研究进展的手册。全书包括10个章节:第1章至第3章分别论述了RA的流行病学、病因及发病机制;第4章至第8章重点阐述了RA的临床表现、实验室及辅助检查、诊断、鉴别诊断以及治疗等内容;第9章介绍了RA的护理要点;第10章主要探讨了与RA相关的其他问题,如妊娠及心理问题。并且在附录部分列举了类风湿关节炎的诊治进展、诊治指南及相应研究成果,便于读者在临床工作中学习参考使用。编者在编写过程中检索了近年来国内外关于RA研究的文献、最新成果,撷取精萃,注重临床应用、关注基础研究、追踪前沿进展,详细阐述了RA的诊治现状及前景。本书适用于相关学科的医务人员参考阅读。

## 前言

风湿病学的主要研究内容为自身免疫性结缔组织疾病,是一门古老而又年轻的学科,早在希波克拉底时期就有了关于风湿病的记载,近年来发展尤其迅猛。风湿性疾病有很多种,类风湿关节炎(RA)是其中极为重要的一种,多年来一直被认为是疼痛和炎症难以治疗、病情逐渐演变至残疾的慢性疾病。美国医务工作者以五“D”描述此病,即痛苦(discomfort)、死亡(death)、残疾(disability)、经济损失(dollar loss)及药物中毒(drug toxicity),反映了RA对患者身心的折磨,对个人和国家在经济上的损失是巨大且长期的严酷现实。

在世界风湿病发展史上,从1927年成立的国际抗风湿联盟(ILAR)到欧洲抗风湿病联盟(EULAR)及美国风湿病学会(ACR),对风湿病的认识和诊疗不断完善发展起了重要作用。在过去10余年间,随着基础研究的高速发展,对RA相关的病因及发病机制认识更加全面深入;磁共振成像及高频超声等诊断手段为早期诊断及监测病情提供了较好手段;国际上诊断标准的不断更新更有助于RA早期诊断、早期治疗;早期、联合、强化、规范化及个体化的治疗理念不断的推广;疾病评估及缓解标准的更新;非生物制剂DMARDs研究的新进展及新的、高效药物的发现(尤其是生物制剂DMARDs及小分子靶向药物)为RA的治疗提供了利器;国内外RA诊治指南、专家共识及推荐意见的不断更新,以上所有这些进展使RA的整个治疗前景发生了根本改变。

在我国,风湿病专业起步较晚,是内科学中最年轻的学科。20世纪70年代末在国内主要三甲医院成立风湿免疫专科,1985年中华医学会风湿病学分会正式成立。由于对疾病的认识提高

和巨大的社会需求,近 20 多年来我国风湿病学专科发展迅速,风湿科专科医师队伍逐渐壮大,科研学术水平不断提高,中国风湿病学也取得了一定的成绩。但中华医学会风湿病学分会对我国风湿科专科医师的调查也显示出巨大的患者人群和严重不足的风湿免疫专业医师的现状。我们也注意到,近年来临床上不乏延误诊断、延误治疗或治疗不当的 RA 患者,适逢 RA 诊断与治疗手段处于变革的历史时期,我们检索了近年来国内外关于 RA 疾病研究的文献、最新成果,撷取精萃,并结合我科 30 余年的临床经验,汇编成书以飨读者。与同类著作相比,本书更加注重临床的实用性及内容的完整性,力争关注基础研究,重视临床应用,追踪前沿进展,阐述 RA 的诊治现状及前景。

全书包括 10 个章节及 3 个附录。第 1 章至第 3 章分别论述了 RA 的流行病学、病因及发病机制;第 4 章至第 8 章重点阐述了 RA 的临床表现、实验室及辅助检查、诊断、鉴别诊断以及治疗等内容;第 9 章介绍了 RA 的护理要点;第 10 章主要探讨了与 RA 相关的其他问题(如妊娠及心理问题),尝试从社会、经济学和心理学等角度探讨 RA 对个人、家庭、社会等更深层次影响,希望对临床工作有所裨益。附录 A 和附录 B 分别给出了近年来 RA 年度进展回顾及国内外重要的诊治指南,并列出了文献出处,便于查阅。附录 C 介绍了我们团队开展的与 RA 相关的工作,希望与同行加深了解,加强交流,促进发展。

我们期冀本书能成为一个向导,描述建筑于坚实研究基础之上的诊疗进展,对 RA 诊治起到些许的促进作用。对于书中内容不当之处,恳请同道及读者不吝赐教,惠予匡正。

南京军区南京总医院

蔡 辉 姚茹冰

2013 年 10 月

# 目 录

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| 第 1 章 类风湿关节炎的流行病学资料 .....           | (1)  |
| 第 2 章 类风湿关节炎的病因研究 .....             | (7)  |
| 一、遗传因素 .....                        | (7)  |
| (一) 主要组织相容性复合物 .....                | (7)  |
| (二) 非 MHC 基因 .....                  | (8)  |
| 二、环境因素 .....                        | (9)  |
| (一) 感染因素 .....                      | (9)  |
| (二) 工作和居住环境 .....                   | (10) |
| (三) 吸烟 .....                        | (10) |
| (四) 自身免疫 .....                      | (11) |
| 三、内分泌因素 .....                       | (12) |
| (一) 雌激素 .....                       | (12) |
| (二) 雄激素 .....                       | (12) |
| (三) 泌乳素 .....                       | (13) |
| (四) 其他内分泌激素 .....                   | (13) |
| 四、其他因素 .....                        | (14) |
| 第 3 章 类风湿关节炎的发病机制 .....             | (17) |
| 一、RA 滑膜的炎症反应和异常增生 .....             | (18) |
| (一) 滑膜组织的结构及 RA 滑膜组织的变化 .....       | (18) |
| (二) RA 滑膜组织中巨噬细胞样和成纤维样滑膜细胞的作用 ..... | (19) |
| (三) RA 滑膜组织中 T 细胞的作用 .....          | (21) |
| (四) RA 滑膜组织中 B 细胞的作用 .....          | (22) |
| (五) RA 滑膜组织中树突状细胞的作用 .....          | (22) |

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| (六)RA 滑膜组织中细胞因子的作用 .....       | (22)        |
| (七)RA 滑膜中信号分子的作用 .....         | (24)        |
| (八)RA 滑膜中细胞凋亡的作用 .....         | (25)        |
| 二、获得性免疫在 RA 中的作用 .....         | (26)        |
| (一)RA 相关的自身抗原和抗体 .....         | (26)        |
| (二)T 细胞在 RA 中的作用 .....         | (29)        |
| (三)B 细胞在 RA 中的作用 .....         | (32)        |
| 三、固有免疫在 RA 中的作用 .....          | (33)        |
| 四、细胞因子在 RA 中的作用 .....          | (34)        |
| (一)巨噬细胞和成纤维细胞致炎细胞因子 .....      | (34)        |
| (二)抑制性细胞因子和细胞因子拮抗剂 .....       | (38)        |
| 五、RA 软骨和骨破坏的相关机制 .....         | (39)        |
| (一)软骨破坏的机制 .....               | (40)        |
| (二)骨侵蚀的机制 .....                | (41)        |
| <b>第 4 章 类风湿关节炎的临床表现 .....</b> | <b>(44)</b> |
| 一、起病特点 .....                   | (44)        |
| 二、RA 关节病变的表现形式 .....           | (44)        |
| 三、RA 的受累关节及关节表现 .....          | (45)        |
| (一)手关节 .....                   | (46)        |
| (二)肘关节 .....                   | (47)        |
| (三)肩关节 .....                   | (48)        |
| (四)髋关节 .....                   | (48)        |
| (五)膝关节 .....                   | (49)        |
| (六)足关节 .....                   | (49)        |
| (七)颈椎 .....                    | (50)        |
| (八)胸腰椎 .....                   | (51)        |
| (九)颞颌关节 .....                  | (51)        |
| (十)环杓关节 .....                  | (51)        |

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| (十一)耳的听小骨 .....             | (52) |
| (十二)胸锁关节和胸骨柄关节 .....        | (52) |
| 四、RA 的关节外表现 .....           | (52) |
| (一)类风湿结节 .....              | (52) |
| (二)感染 .....                 | (53) |
| (三)恶性肿瘤 .....               | (53) |
| (四)血液系统 .....               | (54) |
| (五)血管炎 .....                | (54) |
| (六)肾病 .....                 | (55) |
| (七)肺部疾病 .....               | (55) |
| (八)心血管并发症 .....             | (56) |
| (九)其他 .....                 | (56) |
| 五、RA 的罕见类型或疾病变种 .....       | (57) |
| 第 5 章 类风湿关节炎的实验室及辅助检查 ..... | (61) |
| 一、血清学检查 .....               | (61) |
| (一)血细胞检查 .....              | (61) |
| (二)炎性标志物检查 .....            | (62) |
| (三)自身抗体检查 .....             | (63) |
| (四)其他 .....                 | (67) |
| 二、辅助检查 .....                | (68) |
| (一)影像学检查 .....              | (68) |
| (二)超声检查 .....               | (72) |
| 第 6 章 类风湿关节炎的诊断及疾病评估 .....  | (76) |
| 一、RA 诊断标准的进展 .....          | (76) |
| 二、RA 疾病评估的进展 .....          | (81) |
| (一)RA 疾病活动性和疾病缓解的临床评估 ..... | (81) |
| (二)RA 患者自我评估的工具 .....       | (85) |
| (三)RA 疾病的影像学评估 .....        | (90) |

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| 第7章 类风湿关节炎的鉴别诊断 .....    | (97)  |
| 一、未分化型脊柱关节病 .....        | (97)  |
| 二、强直性脊柱炎 .....           | (99)  |
| 三、反应性关节炎 .....           | (102) |
| 四、感染性关节炎 .....           | (103) |
| 五、类风湿狼疮综合征 .....         | (104) |
| 六、银屑病关节炎 .....           | (105) |
| 七、骨关节炎 .....             | (107) |
| 八、系统性红斑狼疮 .....          | (110) |
| 九、纤维肌痛综合征 .....          | (115) |
| 十、风湿性多肌痛 .....           | (116) |
| 十一、复发性多软骨炎 .....         | (118) |
| 十二、风湿热 .....             | (119) |
| 十三、Tietze 综合征 .....      | (121) |
| 十四、痛风性关节炎 .....          | (122) |
| 十五、其他风湿病相关性关节炎 .....     | (124) |
| 第8章 类风湿关节炎的治疗 .....      | (127) |
| 一、RA 治疗理念 .....          | (127) |
| (一)早期治疗原则 .....          | (127) |
| (二)联合及强化治疗原则 .....       | (128) |
| (三)规范治疗的原则 .....         | (129) |
| (四)个体化治疗的原则 .....        | (129) |
| 二、RA 患者的教育 .....         | (129) |
| 三、RA 患者的休息、锻炼与日常活动 ..... | (130) |
| 四、RA 药物治疗 .....          | (131) |
| (一)非甾体类抗炎药 .....         | (131) |
| (二)缓解病变的抗风湿药及免疫抑制剂 ..... | (134) |
| (三)糖皮质激素 .....           | (164) |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| (四)植物药制剂 .....             | (175) |
| (五)生物制剂 .....              | (178) |
| (六)小分子“靶向”药物 .....         | (187) |
| 五、RA 中医药治疗 .....           | (190) |
| (一)概述 .....                | (190) |
| (二)病因病机 .....              | (190) |
| (三)辨证治疗 .....              | (191) |
| (四)专方治疗 .....              | (195) |
| (五)单验方治疗 .....             | (197) |
| (六)针灸疗法 .....              | (198) |
| 六、RA 免疫治疗 .....            | (198) |
| (一)免疫清除 .....              | (199) |
| (二)免疫重建 .....              | (201) |
| (三)T 细胞疫苗 .....            | (203) |
| (四)HLA-DRB1 特异性结合肽疫苗 ..... | (203) |
| 七、RA 外科治疗 .....            | (203) |
| (一)滑膜切除术 .....             | (204) |
| (二)人工关节置换术 .....           | (204) |
| (三)关节融合术 .....             | (205) |
| (四)关节矫形术 .....             | (205) |
| (五)软组织手术 .....             | (205) |
| 八、RA 康复治疗 .....            | (206) |
| (一)康复评定 .....              | (206) |
| (二)康复治疗 .....              | (209) |
| 九、RA 预后 .....              | (214) |
| 第9章 类风湿关节炎的护理 .....        | (218) |
| 一、RA 一般护理 .....            | (218) |
| 二、RA 专科护理 .....            | (219) |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| (一) 关节的护理 .....                              | (219)        |
| (二) 疲乏的护理 .....                              | (219)        |
| (三) 晨僵的护理 .....                              | (220)        |
| (四) 疼痛的护理 .....                              | (220)        |
| (五) 自理能力缺陷的护理 .....                          | (220)        |
| 三、RA 患者自我管理宣教 .....                          | (221)        |
| (一) 功能训练的指导 .....                            | (221)        |
| (二) 用药指导 .....                               | (222)        |
| 四、中医辨证施护 .....                               | (223)        |
| <b>第 10 章 类风湿关节炎的其他问题 .....</b>              | <b>(226)</b> |
| 一、RA 相关的妊娠问题 .....                           | (226)        |
| (一) RA 对妊娠的影响 .....                          | (226)        |
| (二) 妊娠对 RA 的影响 .....                         | (227)        |
| (三) RA 的治疗药物对妊娠的影响 .....                     | (228)        |
| 二、RA 相关的心理问题 .....                           | (236)        |
| (一) 影响 RA 患者心理状态的因素 .....                    | (236)        |
| (二) RA 患者心理状态对生活质量的影响 .....                  | (237)        |
| (三) RA 患者常见心理问题的表现及评估 .....                  | (237)        |
| (四) RA 患者常见心理问题的治疗 .....                     | (241)        |
| <b>附录 A 类风湿关节炎诊治进展回顾 .....</b>               | <b>(244)</b> |
| 附录 1 类风湿关节炎研究进展 20 年回顾(1985—2005 年)<br>..... | (244)        |
| 附录 2 风湿病步入诊治规范化的 25 年(1982—2007 年)<br>.....  | (246)        |
| 附录 3 2008 年美国风湿病学会年会类风湿关节炎研究<br>进展 .....     | (249)        |
| 附录 4 2009 年度类风湿关节炎研究进展回顾 .....               | (250)        |
| 附录 5 2010 年度类风湿关节炎研究进展回顾 .....               | (253)        |

|              |                                                  |              |
|--------------|--------------------------------------------------|--------------|
| 附录 6         | 2011 年欧洲抗风湿病联盟年会类风湿关节炎研究进展 .....                 | (256)        |
| 附录 7         | 2011 年度类风湿关节炎研究进展回顾 .....                        | (257)        |
| 附录 8         | 2012 年度类风湿关节炎研究进展回顾 .....                        | (260)        |
| <b>附录 B</b>  | <b>类风湿关节炎诊治指南及推荐意见 .....</b>                     | <b>(263)</b> |
| 附录 1         | 2003 年中华医学会类风湿关节炎诊治指南(草案) .....                  | (263)        |
| 附录 2         | 2010 年中华医学会类风湿关节炎诊断及治疗指南 .....                   | (277)        |
| 附录 3         | 2011 年中华中医药学会类风湿关节炎诊疗指南 .....                    | (291)        |
| 附录 4         | 2002 年美国风湿病学学会类风湿关节炎治疗指南 .....                   | (296)        |
| 附录 5         | 2008 年美国风湿病学学会类风湿关节炎治疗指南 .....                   | (302)        |
| 附录 6         | 2010 年欧洲抗风湿病联盟关于改善病情的抗风湿药物治疗类风湿关节炎的 15 项建议 ..... | (309)        |
| 附录 7         | 2012 年美国风湿病学学会类风湿关节炎治疗推荐意见 .....                 | (311)        |
| <b>附录 C</b>  | <b>南京军区南京总医院中西医结合科(风湿免疫专科)类风湿关节炎相关的工作 .....</b>  | <b>(316)</b> |
| 附录 1         | 科室简介 .....                                       | (316)        |
| 附录 2         | 成果 1 简介 .....                                    | (317)        |
| 附录 3         | 成果 2 简介 .....                                    | (319)        |
| 英文缩略词表 ..... |                                                  | (322)        |

(续 表)

|    | 人群    | 患病率(%)  | 发病率(%)    |
|----|-------|---------|-----------|
| 南欧 | 挪威    | 0.4~0.5 | 0.02~0.03 |
|    | 荷兰    | 0.9     | 0.05      |
|    | 丹麦    | 0.9     |           |
|    | 爱尔兰   | 0.5     |           |
|    | 西班牙   | 0.5     |           |
|    | 法国    | 0.6     | 0.01      |
|    | 意大利   | 0.3     |           |
|    | 希腊    | 0.3~0.7 | 0.02      |
| 南美 | 南斯拉夫  | 0.2     |           |
|    | 阿根廷   | 0.2     |           |
|    | 巴西    | 0.5     |           |
|    | 哥伦比亚  | 0.1     |           |
| 亚洲 | 日本    | 0.3     | 0.04~0.09 |
|    | 中国    | 0.2~0.3 |           |
|    | 印度尼西亚 | 0.2~0.3 |           |
|    | 菲律宾   | 0.2     |           |
| 中东 | 巴基斯坦  | 0.1     |           |
|    | 埃及    | 0.2     |           |
|    | 以色列   | 0.3     |           |
|    | 阿曼    | 0.4     |           |
|    | 土耳其   | 0.5     |           |
| 非洲 |       | 0~0.3   |           |

表 1-2 我国不同地区人群中 RA 的患病率

| 省份 | 地区 | 年龄(岁) | 民族 | 时间(年) | 人数(例) | 患病率(%) |
|----|----|-------|----|-------|-------|--------|
| 北京 | 乡村 | ≥20   | 汉  | 1987  | 4 192 | 0.34   |
| 太原 | 城市 | ≥16   | 汉  | 2004  | 3 915 | 0.28   |
| 山东 | 乡村 | ≥16   | 汉  | 1996  | 5 055 | 0.36   |
| 上海 | 城市 | ≥16   | 汉  | 1992  | 2 010 | 0.2    |
| 上海 | 城市 | ≥16   | 汉  | 1998  | 6 584 | 0.28   |

(续 表)

| 省份          | 地区 | 年龄(岁) | 民族    | 时间(年) | 人数(例)  | 患病率(%) |
|-------------|----|-------|-------|-------|--------|--------|
| 香港          | 城市 | ≥16   | 汉     | 1992  | 1 998  | 0.35   |
| 汕头          | 乡村 | ≥20   | 汉     | 1987  | 5 058  | 0.32   |
| 汕头          | 城市 | ≥16   | 汉     | 1995  | 2 040  | 0.2    |
| 台湾          | 城市 | ≥20   | 汉     | 1994  | 3 000  | 0.93   |
| 台湾          | 城郊 | ≥20   | 汉     | 1994  | 3 000  | 0.78   |
| 台湾          | 乡村 | ≥18   | 汉     | 1974  | 5 629  | 0.3    |
| 台湾          | 乡村 | ≥20   | 汉     | 1994  | 2 998  | 0.26   |
| 黑龙江         | 山区 | ≥18   | 汉、满   | 1989  | 2 311  | 0.5    |
| 长春          | 工厂 | ≥20   | 汉、满   | 1980  | 36 097 | 0.32   |
| 宁夏回族<br>自治区 | 高原 | ≥18   | 汉、穆斯林 | 1990  | 10 420 | 0.36   |

表 1-1 中可见,全世界不同地区人群中 RA 的患病率为(0~6.0%),其中患病率最高的为美国的土著人(5.3%~6.0%),其余依次是北欧(0.4%~1.1%)、南欧(0.2%~0.7%)、中东(0.2%~0.5%)、南美(0.1%~0.5%)、亚洲(0.1%~0.3%),患病率最低的是非洲(0~0.3%),其中我国(大陆地区)的患病率为(0.2%~0.3%)。从表 1-2 中可见,现有的调查数据提示在我国范围内,我国台湾地区患病率最高是 0.93%,患病率最低的是上海及汕头 0.2%。

同时,表 1-1 中 RA 发病率的数据不够完善,北美的发病率 0.02%~0.89%,北欧(部分国家)是 0.02%~0.05%,南欧(部分国家)是 0.01%~0.02%,亚洲日本的发病率是 0.04%~0.09%。我国台湾地区是 0.3%,我国台湾地区及日本的发病率数据较北欧及南欧部分国家为高。

2. 不同性别及年龄 RA 的发病研究 RA 是一种多发于女性的慢性炎症性疾病,女性和男性患者比率为(2~4):1,差异非常明显。Symmons 等研究提示,根据诺福克关节炎登记处(Nor-

folk Arthritis Register)的数据,1990—1991年有104例最新诊断为RA的患者,在发病时都达到了1987年RA的美国风湿病学会标准。人群年发病率在女性为35.9/100 000,男性为14.3/100 000。RA在<45岁的男性中很少见,男性中RA的发病率随年龄增加而快速上升。但在女性中,发病率随年龄上升,至45岁即到了平台期,直至75岁后开始下降。在明尼苏达州罗彻斯特的18岁以上居民(1955—1994)中,女性的发病率几乎是男性的2倍,且在85岁前随年龄增长而稳步上升,随后下降。女性发病高峰较男性提前。

3. RA对患者工作生活的影响及病死率研究 RA患者的关节疼痛及畸形会给她工作和生活带来很大的影响。Makisara等调查发现随着病程的延长,RA患者的工作能力逐渐下降,平均病程为5年的患者,有40%丧失工作能力,病程为10年的患者,有50%的患者停止工作,而在病程>15年的患者中,有67%的患者工作能力丧失。有研究表明,在发病的前3年之内,工作能力丧失发展最快。因残疾而导致生活和工作能力丧失对于患者精神心理以及社会地位均带来负面影响,往往会导致患者产生消沉、抑郁的情绪,严重影响生活质量。有研究显示,RA患者抑郁情绪发生率约为40%,约有11%有过自杀观念。

近40年的研究显示RA患者的病死率远高于普通人群。Cobb发表了第一个对RA死亡率的研究,他所报道的RA患者和非RA对照组的年死亡率分别为24.4/1000名患者和18.9/1000名患者。其后的研究也都显示与一般人群的预期死亡率相比,RA患者的死亡率较高,这些研究的标准化死亡比为1.28~2.98。根据病情的严重程度以及发病年龄的不同,其预期寿命要比正常人群缩短3~10年。一些研究探讨了RA高死亡率的原因,提示与对照组相比,RA患者发生心血管、感染性、血液系统、胃肠道和呼吸道疾病的危险性增高。RA中不同的疾病严重度和疾病活动指标(如关节外表现、红细胞沉降率、RF阳性,更高的关

节计数、功能状态)也与死亡率增高有关。

近年来,RA 的治疗虽然取得了很大的进展,但是并没有明显改善患者的病死率,芬兰的 Peltomaa 等对 150 例接受缓解病变的抗风湿药(disease modifying anti-rheumatic drugs,DMARDs)治疗的早期 RA 患者进行了 7~14 年的随访,积极的 DMARDs 治疗似乎并没有降低 RA 患者的病死率。疾病活动度高及出现关节外表现是预后不良的预测指标。

4. RA 危险因素研究 一般认为,RA 最重要的危险因素是正规教育的总量、吸烟、咖啡饮用量、传染源和遗传学。较低的正规教育水平与 RA 患者的病死率增高和临床状况差有关;与不吸烟者相比,男性吸烟者中 RA 发生率明显增高,同时吸烟的持续时间与 RA 风险明显增加,吸烟与类风湿结节形成和放射学异常有关,但对病程变量如红细胞沉降率、疼痛、关节计数、整体严重程度或功能状态没有影响,吸烟是 RA 发生的一个独立危险因素;咖啡的每日饮用杯数与类风湿因子(rheumatoid factor,RF)阳性患病率有直接比例关系;人细小病毒感染与炎性多关节炎的发生有关,但它在 RA 发生中的作用还不清楚;一些研究者发现特殊的人类白细胞抗原(human leucocyte antigen,HLA)等位基因(即 HLA-DR4 和 HLA-DR1)与 RA 易感性有重要关联,遗传因素在疾病风险中有重要地位。

## 参 考 文 献

- [1] Alamanos Y,Drosos AA. Epidemiology of adult rheumatoid arthritis [J]. Autoimmun Rev,2005,4(3):130-136.
- [2] 栗占国,张奉春,鲍春德. 类风湿关节炎. 北京:人民卫生出版社,2009:7.
- [3] Symmons DPM,Barrett EM,Bankhead CR et al. The incidence of rheumatoid arthritis in the united kingdom:results from the norfolk arthri-