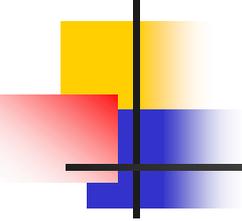


风湿性疾病

---

# 类风湿关节炎

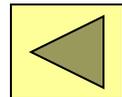
(Rheumatoid Arthritis, RA)



# 概述

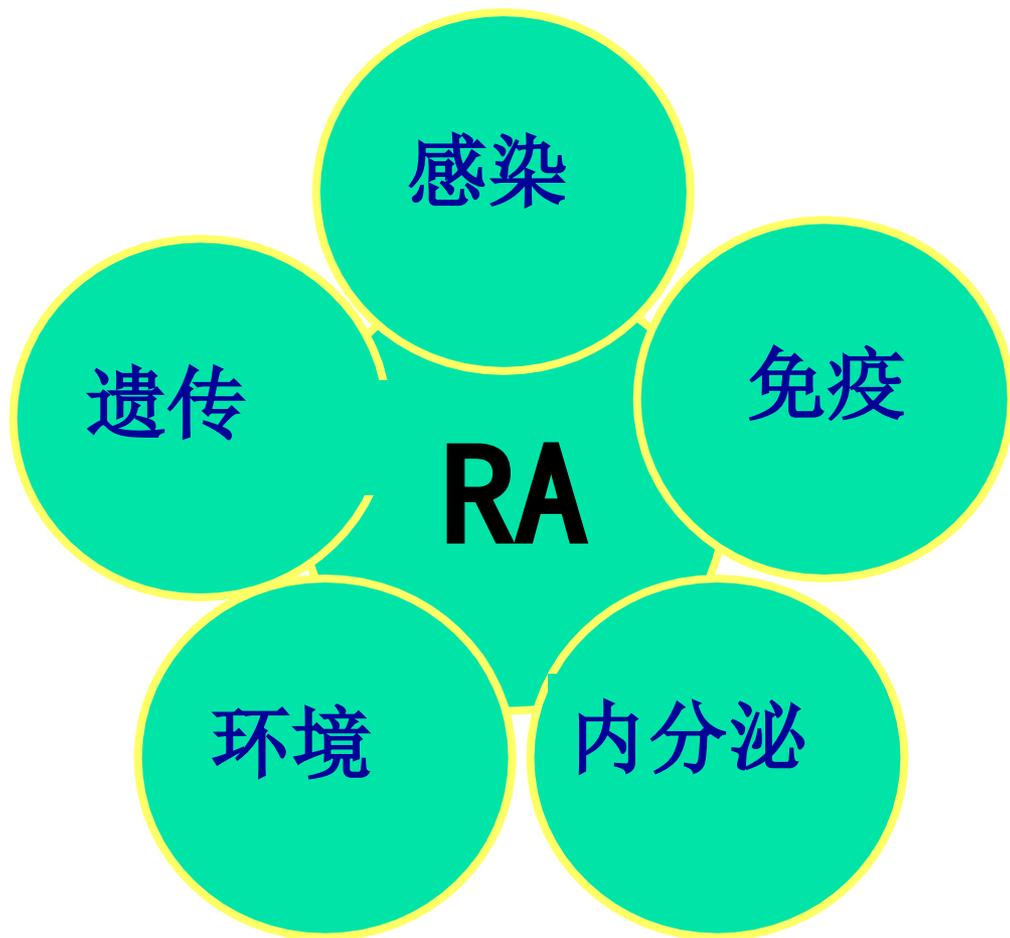
---

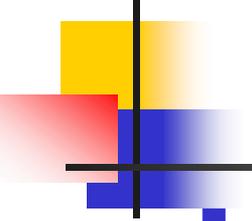
- RA是以侵蚀性、对称性、多关节性为主要临床表现的慢性、全身性自身免疫性疾病。
- 主要表现为关节滑膜的慢性炎症、增生形成血管翳，侵犯关节软骨、骨和肌腱等，导致关节破坏，最终关节畸形和功能丧失
- RA可以发生在任何年龄，但发病高峰在35-50岁，我国患病率约为 0.32-0.36%
- 女性与男性患本病的比例为3:1



# 类风湿关节炎病因

由抗原介导, 多因素参与的自身免疫病





# 临床表现

## ■ (一) 起病及全身表现

- 起病及全身表现约2/3患者以逐渐出现的对称性关节炎方式缓慢起病；
- 10%~ 15%患者呈急性暴发性多关节炎起病；
- 老年人发病可不典型，表现为急性发作的伴有近端肌肉僵硬的多肌痛。

## ■ (二) 受累关节表现

## ■ (三) 关节外表现

## ■ (四) 并发症

## ■ (五) 合并症

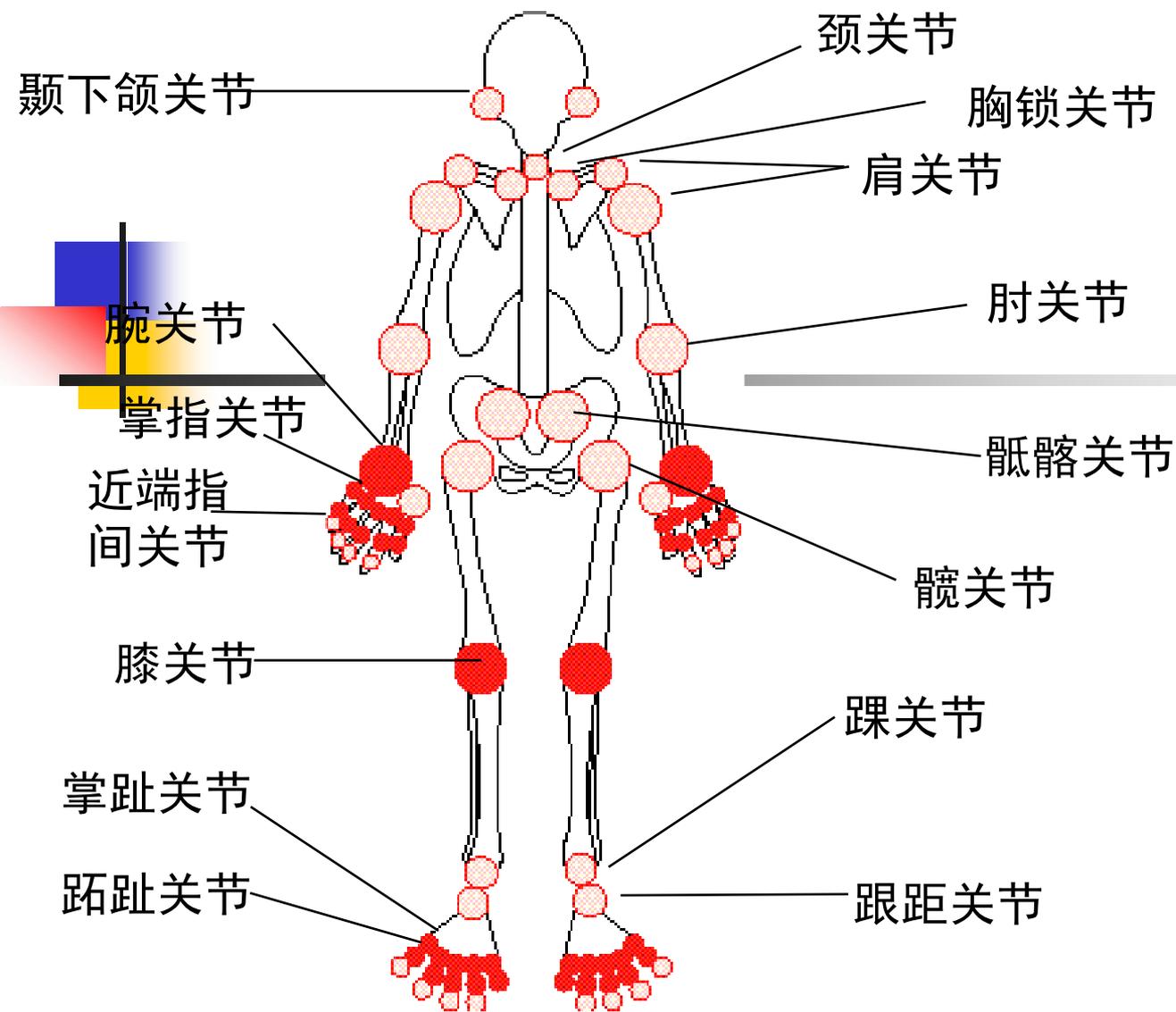
# 关节表现

- 晨僵(morning stiffness)
- 痛与压痛
- 关节肿
- 关节畸形
- 特殊关节受累的表现
- 关节功能障碍

**僵  
痛  
肿  
畸  
障**



# 通常侵犯的关节



● 早期常累及的关节

● 晚期受影响的关节

# RA的关节受累特点

## 1、小关节

近端指间关节、掌指关节、腕关节

## 2、对称性

早期可为单侧受累

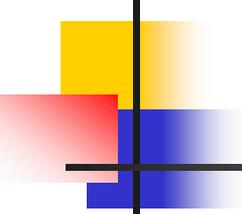
## 3、持续性

≥6周，因病程而异

## 4、晨僵

>1小时





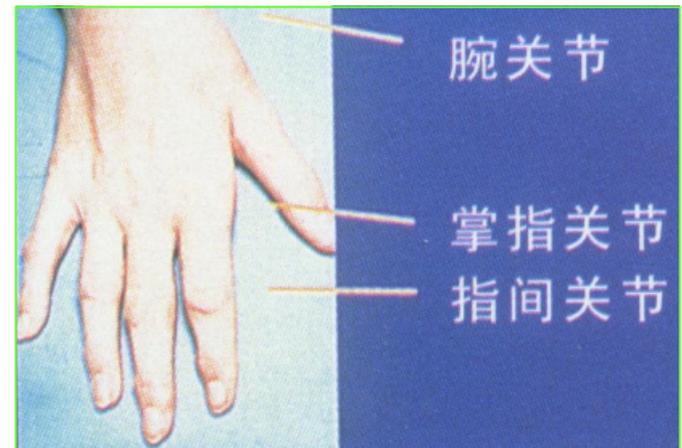
# (1) 晨僵

---

- 概念：病变的关节在夜间静止不动后出现较长时间的（至少一小时）的僵硬，如胶粘着样的感觉。
- 出现在95%以上的患者；
- 持续时间与关节炎症成正比；
- 是疾病活动的指标之一；
- 主观性较强；

## (2) 关节痛与压痛

- 关节痛往往是最早的关节症状
- 最常出现的部位：  
手关节如腕、掌指关节、近端指间关节  
其次是趾、膝、踝、肘、肩等关节
- 多呈对称性、持续性，但时轻时重
- 受累关节的皮肤可出现褐色色素沉着



## (3) 关节肿

### 意义

- n 确定关节炎的主要体征

### 原因

- n 关节腔积液
- n 软组织炎症
- n 滑膜肥厚



### 特征

- n 多发性
- n 周围性
- n 对称性

## 4. 关节畸形

原 n 纤维 / 骨性强直

因 n 肌腱韧带损伤

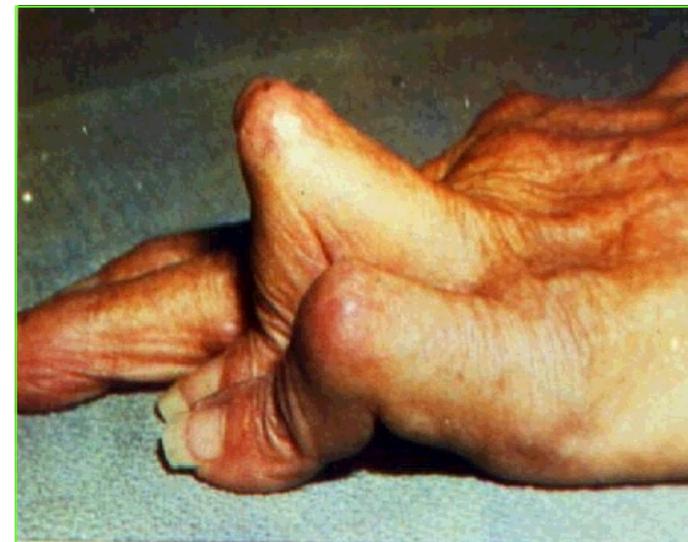
天  
鹅  
颈

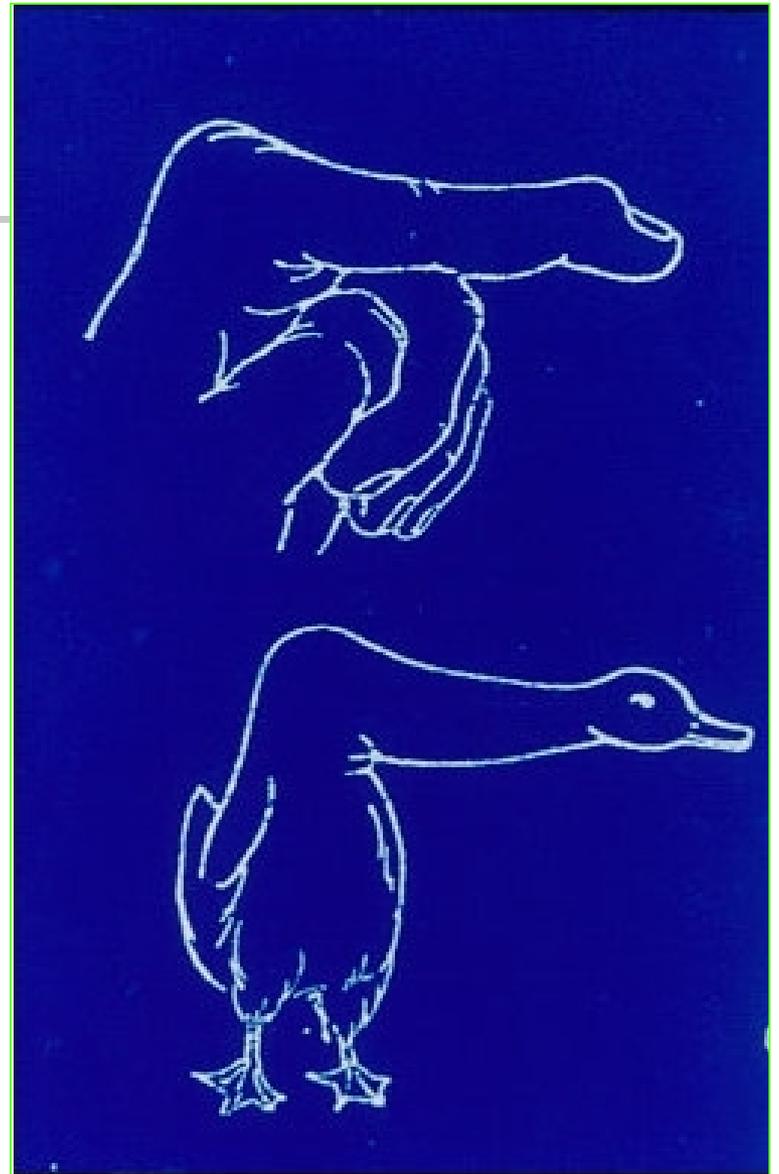


尺  
侧  
偏  
斜

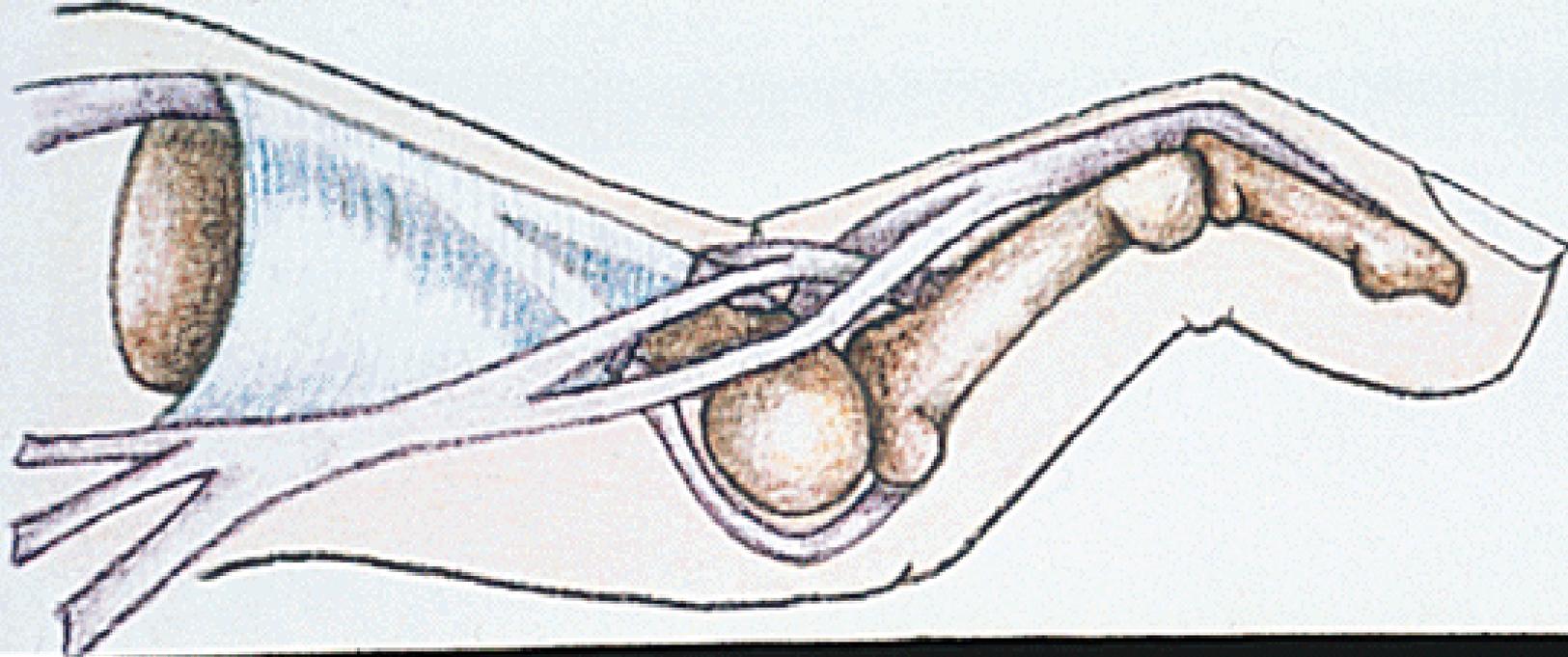


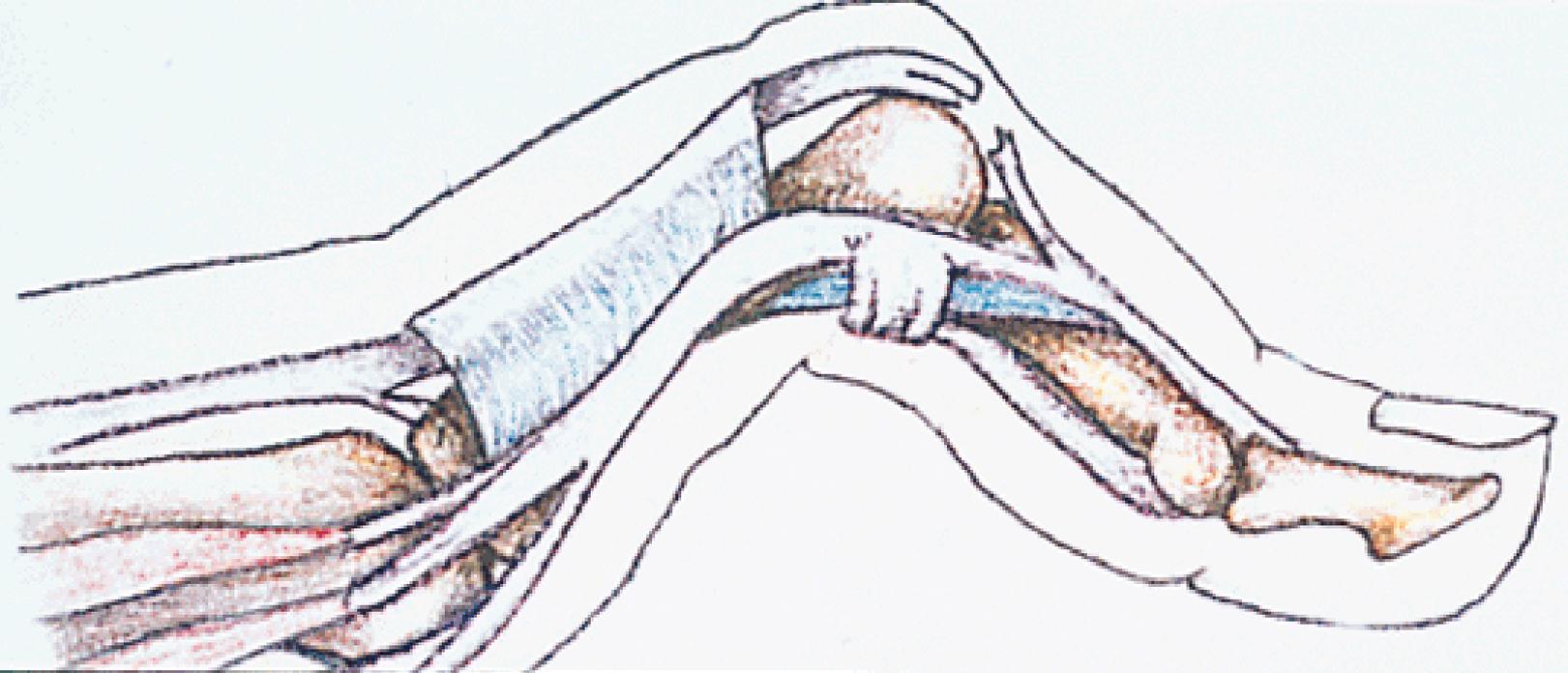
钮  
扣  
花

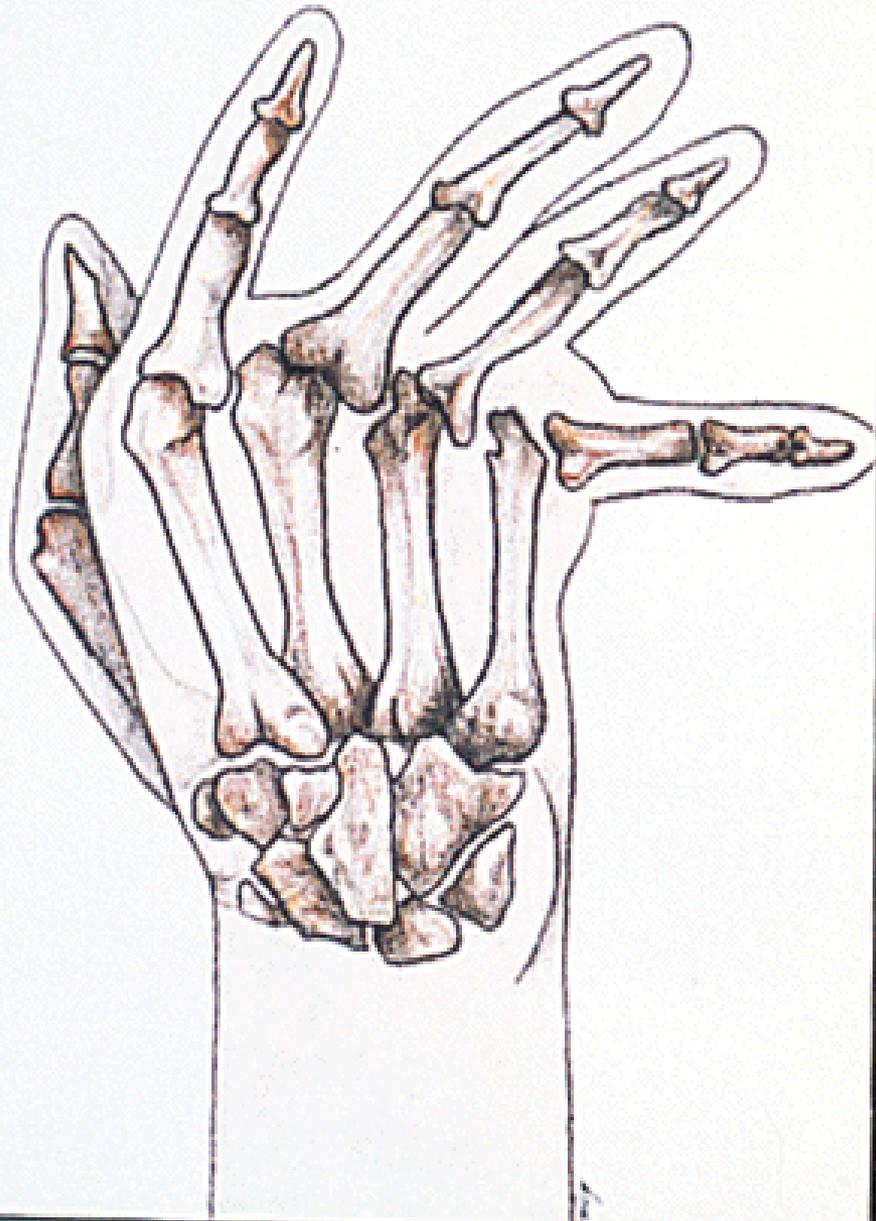




天鵝頸











梭形肿胀



尺侧偏斜



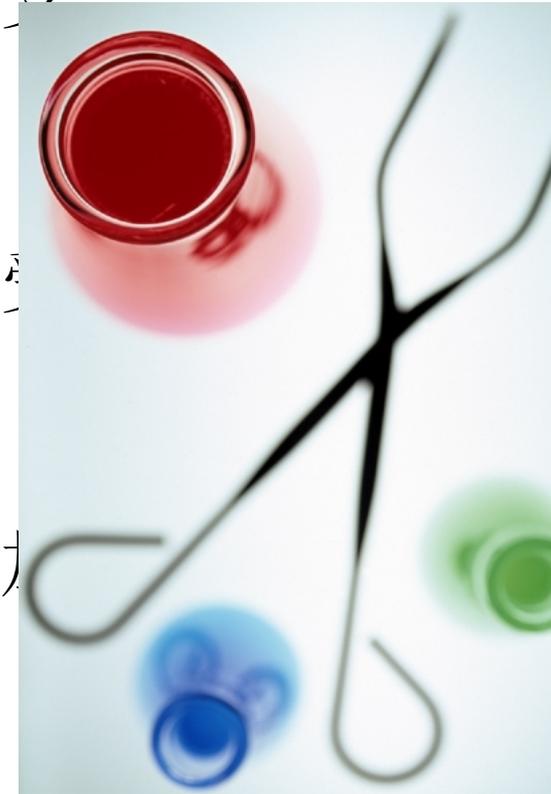
天鹅颈样畸形

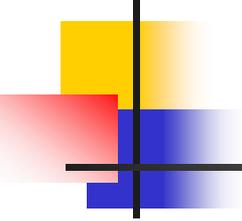


峰谷畸形

## (5) 特殊关节表现

- 颈椎受累 → 颈痛、活动受限，脊髓受压
- 肩、髋关节受累 → 局部疼痛和活动受限，很难发现肿胀
- 颞颌关节受累 → 讲话或咀嚼时疼痛加重，甚至张口受限





## (6) 功能障碍

---

- 关节痛和结构障碍，分四级：

**I 级：**能照常进行日常生活和各项工作

**II 级：**可进行一般的日常生活和某种职业工作，  
但对参加其他项目活动受限。

**III 级：**可进行一般的日常生活，但参与某种职业工作，  
或参加其他项目活动受限。

**IV 级：**日常生活的自理受限和参加工作的能力受限。

## (三) 关节外表现

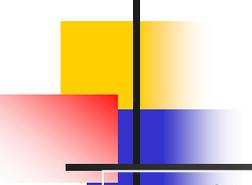
### 1. 类风湿结节(rheumatoid nodules)

- ❖ 是本病较**特异的皮肤表现**，出现在20-30%患者
- ❖ 多位于关节隆突部及受压部位的皮下
- ❖ 大小不一、质硬、无压痛、对称性分布
- ❖ **提示本病的活动**
- ❖ 与类风湿因子相关



类风湿皮下结节





## (三) 关节外表现

### 2. 类风湿血管炎

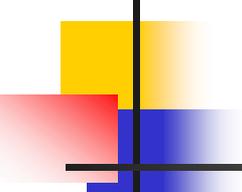
典型的病理改变为**坏死性血管炎**

部位：

皮肤、肌肉、眼、肺、心、肾、神经等  
侵犯肺部—胸膜炎、肺间质性病变  
心脏受累—心包炎，冠状动脉炎  
神经系统—脊髓受压、周围神经炎

### 3. 肺损害

- 肺间质病变 30%
- 肺结节样改变
- 胸膜炎



---

#### **4.心脏损害**

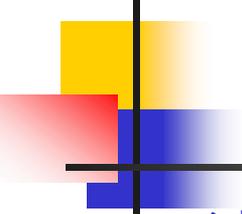
心包炎是最常见的心脏受累表现

#### **5.胃肠道表现**

上腹痛、恶心、黑便等，应注意抗风湿药物的损伤

#### **6.肾损害**

本病的血管炎很少累及肾。偶有临床报道。抗风湿药物可能引起肾损害



---

## 7.神经病变

脊髓受压：由颈椎骨突关节的类风湿病变引起

腕管综合征：正中神经在腕关节处受压引起

多发性神经炎：小血管炎的缺血性病变引起

## 8.血液系统病变

贫血、白细胞减少、血小板增多或减少

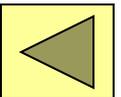
## （四）并发症

- 1. Felty综合征（Felty syndrome）

弗尔他（**Felty**）综合症：**RA**伴有脾大、中性粒细胞减少，有的甚至出现贫血和血小板减少。

- 干燥综合征（Sjögren's syndrome, SS）

约30%~40%RA患者有继发性SS，表现为干燥性角结膜炎和口干燥征



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/627054112125006162>