

什麼叫做“幼年特發性關節炎”？

當16歲以下兒童的一個或多個關節不明原因地持續發炎6週以上，且排除了其他有相似病徵的兒童風濕病(如：白血病、淋巴瘤、敗血病關節炎)，便是患上某種慢性的兒童風濕病，現時醫學上統稱這一組疾病為“幼年特發性關節炎”(Juvenile Idiopathic Arthritis, 簡稱JIA)，取代並涵蓋了以往稱為“幼年類風濕性關節炎”(Juvenile Rheumatoid Arthritis, 簡稱JRA)及“幼年慢性關節炎”(Juvenile Chronic Arthritis, 簡稱JCA)的兩個分類標準。按個別患者的不同病徵和臨床診斷，“幼年特發性關節炎”〔根據國際風濕病學會聯盟(ILAR)分類〕有以下分類：

1. 全身型關節炎(亦稱系統型關節炎)(Systemic Arthritis)

臨床病徵：

起病初期，病童反覆發燒1至2個月。發燒時，體溫可高達攝氏40度。病發後1個月，始出現關節發炎的病徵，但受影響的關節因人而異。此病的特徵是發燒、皮疹、關節痛及肝、脾、淋巴結腫大，少部份病童可併發胸膜炎、心包炎及神經系統病變。

2. 少關節型關節炎(Oligoarthritis)

再分為：

(i) 持續性少關節型關節炎(Persistent Oligoarthritis)

臨床病徵：

發病最初6個月有1~4個關節受影響，接著整個疾病過程中受影響關節不超過4個。此病通常會影響單膝或雙膝關節，所以病童不願走動及玩耍。此外，他們的眼睛患慢性虹膜炎的機會較高，需每隔4至6個月接受眼科檢查，較其他種類關節炎患者頻密。在6歲前起病的病童，以女孩居多。此病對這一類病童的關節功能影響較小，所以治療前景較為樂觀。在8歲或以上才起病的兒童，以男孩多見。部份這類的病童會在青少年期出現頸部及腰背部僵硬的情況。

(ii) 擴展性少關節型關節炎(Extended Oligoarthritis)

臨床病徵：

發病最初6個月有1~4個關節受影響，病程6個月後超過4個關節受影響。

3. 多關節型關節炎(類風濕因子陰性)(Polyarthritis(RF negative))

臨床病徵：

發病最初6個月有5個或以上關節受影響而類風濕因子測試呈陰性。病發年齡小至2、3歲，上下肢關節皆有機會發炎。

4. 多關節型關節炎(類風濕因子陽性)(Polyarthritis(RF positive))

臨床病徵：

發病最初6個月有5個或以上關節受影響而類風濕因子測試至少兩次呈陽性(每次相隔

至少兩個月)。患者以女童及女性青少年患者較多，主要影響對稱的手指關節（即左右手相對應的關節），病情惡化速度快，若不及時治療，手指關節可於1至2年間變形，失去功能。

5. 與附著點炎症相關的關節炎(Enthesitis-related Arthritis)

臨床病徵：

多見於8歲後的男童及男性青少年，他們除關節發炎外，連接肌肉及骨骼的筋腱也會發炎，故稱為「與附著點炎症相關的關節炎」。關節病變常限於下肢大關節，如膝、踝、腕關節，病童常有足跟疼痛及跟腱炎，步行時會疼痛。大多數病童的HLA-B27(人類白細胞抗原B27)測試呈陽性反應。然而，類風濕因子則呈陰性反應。長大後，四成患這類關節炎的患者，發炎狀況有機會蔓延至上半身的關節，導致脊椎逐漸僵硬，出現類似「強直性脊椎炎」的病徵。

6. 牛皮癬關節炎(Psoriatic Arthritis)

臨床病徵：

這一類病童除患有關節發炎外，皮膚亦會有牛皮癬(亦稱銀屑病)出現。此外，部份患者的手指甲或腳趾甲會有凹陷或脫離的現象。牛皮癬病人的第一代親屬患上牛皮癬關節炎的機會比一般人高出40倍，所以通常醫生通常也會在診症時查問有否親屬患有牛皮癬。

7. 未定類關節炎(Other Arthritis)

臨床病徵：

持續至少6週的關節炎，但不符合上述任何一個類別或符合上述兩個或以上類別的關節炎。

兒童為什麼會患上“幼年特發性關節炎”？

現時醫學上還不知兒童患上幼年特發性關節炎的真正原因是什麼，但我們相信這是與環境、遺傳和感染有關的。

如何治療患有“幼年特發性關節炎”的兒童？

醫治幼年特發性關節炎的最終目標，是希望病患者能正常地生活(包括遊戲、學校及工作)、保護關節重要的組織如軟骨、預防或減輕骨膜發炎而引致關節變形和永久破壞。有一些關節炎破壞關節的速度非常快，能在少於兩年內已令關節嚴重破壞。所以現代醫學能提倡積極進取的治療，利用藥物抑制全身和/或關節的炎症，在恢復過程中保護關節功能，防止發生關節畸形。醫生為病童進行藥物治療的同時，亦會衡量藥物對患者的利弊，通常藥物的療效得益遠大於其可能帶來的副作用。由於治療幼年特發性關節炎是十分複雜的，除用藥物治療外，主診醫生(兒科醫生)通常亦按個別病童需要而同時轉介他接受其他專業人士的治療，如骨科醫生、眼科醫生、職業治療師、物理治療師等等，因此，病童及其家長應好好配合醫生建議的治療方案，以達到理想的治療效果。