

# Sjogren's syndrome 之診斷，實驗室檢查及其臨床意義

## Diagnosis of Sjogren's syndrome and laboratory finding

蔡嘉哲

中山醫學大學內科

Sjogren's syndrome (SS)是一種慢性進行之自體免疫疾病，主要是因外分泌腺受到侵犯而淋巴球之浸潤導致乾眼及口腔乾燥之現象。

既然 SS 為一種自體免疫疾病，它必有自體免疫疾病之特徵，如遺傳基因相關(如 HLA-B8, DR3, DRW52, HLADQA1\*0501Allele, 免疫特殊反應、病毒因素，及 sex hormone 之影響。

多種診斷 SS 之 criteria 已被提出，其中以 European Economic Community (EEC)1993 提出之 preliminary criteria for the classification of Sjogren's syndrome 最常用；其他有 San Diego Criteria, San Francisco Criteria 及日本之 criteria 等。EEC 之 criteria 為：(1)眼症狀，(2)口腔症狀，(3)眼病徵 (signs)，(4)唾液腺病理，(5)唾液腺機能病變，(6)自體抗體；以上 6 種出現 4 種即確定診斷 SS，如 3 種出現為可能是 SS (probable)。San Diego Criteria 更嚴格並加強小唾液腺之侵犯及 anti-SS-A/Ro 抗體或 anti-SS-B/La 抗體之出現。San Francisco Criteria 加強唾液腺出現 focal lymphocytic cells 侵潤，以 EER criteria 診斷之病人約只有 1/5 病人符合 San Diego Criteria 而診斷 SS。

SS 常出現之自體抗體包括：ANA, anti-SS-A/Ro, anti-SS-B/La，及 RF。ANA 是常用於診斷自體免疫疾病之檢查，一般以大於 80 倍陽性為考慮有臨床意義之可能，ANA 約出現於 70% 的 SS 病人中，但不一定表示病人一定有自體免疫疾

病，還需進一步分析其特別之個別抗體如有無 anti-sm, anti-SS-A/Ro.....等。

此外，ANA 陰性之血清常會有 anti-SS-A/Ro 抗體，因當 SS-A/Ro 抗原依 species 不同其含量不同，且易流失，故雖 ANA 陰性，也要考慮有無 anti-SS-A/Ro 抗體，診斷 SS 之抗體應以 anti-SS-A/Ro 及 anti-SS-B/La 抗體為主，anti-SS-A/Ro 出現在 70% 的 SS 病人，anti-SS-B/La 出現在 55% 的 SS 病人。RF 可能在 SS 病人中有 75% 陽性，RF 在 SS 病人出現 lymphoma 時會消失。