

中文題目：類風濕性關節炎的診斷與鑑別診斷

英文題目：Diagnosis and differential diagnosis of rheumatoid arthritis

講 座：黃德豐

服務單位：台北榮民總醫院 過敏免疫風濕科

國立陽明大學 內科學系

前言：

類風濕性關節炎乃一種慢性發炎性的多發性關節炎 (chronic inflammatory polyarthritis)，它的診斷必須交由專業醫師來確定，否則會誤了病情或因為過度使用藥物引起醫療糾紛。在現行健保制度下，醫師在門診工作時必須非常忙碌，加上健保嚴格的審核制度，造成許多醫師不願意作更專業的檢查，增加誤診或延誤的機率。多年來台灣存在許多錯誤的看法：少數體檢單位將類風濕性因子陽性解釋為類風濕性關節炎；大多數的民眾與老一輩的醫師對類風濕性關節炎疾病本身認識不清楚，認為疾病本身不會造成死亡，所以不必積極地找專業醫師治療。類風濕性關節炎的診斷與治療是非常專業的，只有訓練良好的風濕病醫師才能勝任。正確的診斷是保證病人健康的首要任務。

診斷：

類風溼性關節炎的診斷標準目前被應用最廣的是 1988 年美國風溼病醫學會修定的分類標準 (表一)。晨間僵硬的程度與關節炎的嚴重程度呈正比。MCP，PIP，MTP 等關節區指該區的任何一個關節被侵犯即可。對稱性只要關節區二側相互對稱即可，不必每個被侵犯的關節百分之百對稱。類風濕性關節炎的發病初期經常是非對稱性的，隨著疾病轉趨嚴重，對稱性出現的機率愈來愈高。測定血清中類風濕性因子時，若使用的方法太過於敏感，發生假陽性的機率會升高。手部等關節處的 X-光變化作為診斷的標準其特異性 (specificity) 非常高，一旦出現典型的骨質糜爛或關節旁骨質疏鬆，誤診的機率相當低。

鑑別診斷：

在專科門診，我們經常碰到誤診或解釋不恰當的情形，表二是最容易被誤診為類風濕性關節炎的疾病，內科醫師宜小心應對。

造成誤診最常發生的原因：

造成誤診最常發生的原因歸納如下：①過度強調類風濕性因子陽性的陽性預測值（positive predictive value）；②對類風濕性關節炎疾病本身的自然過程（natural course）認識不清；③手部等關節的 X-光辨讀的鑑別能力不強；④理學檢查與病史詢問不夠詳盡；⑤對於少數偏離類風濕性關節炎自然病程的病例，未能提高警覺，作精密的全身檢查（例如：胸部 X-光、血球分析），或加作某些特殊免疫功能檢查（例如：測定血清免疫球蛋白的濃度）；⑥對於亞急性關節炎的病人，忘了病毒感染的可能性。

結語：

一旦被診斷罹患類風濕性關節炎後，病人在心理上必須承受相當大的壓力，會嚴重影響他的人生觀與事業觀。疾病控制抗風濕病藥（disease modifying anti-rheumatic drugs, DMARDs）使用不當容易造成二度傷害，必須非常謹慎使用；典型的類風濕性關節炎一旦被發現後，一定要快速地、積極地治療，否則會造成殘障。過與不及的診斷與治療，皆會嚴重影響病人終身的幸福與生命；若懷疑有類風濕性關節炎的病人，請務必轉診給風濕病的專家（不是骨科醫師也不是復健科醫師）。

表一、類風濕性關節炎的分類標準

標準	定義
1. 晨間僵硬	關節僵硬大於 1 小時
2. 三個或以上的關節區發生關節炎	至少 3 個關節區同時存在，關節旁的軟組織腫大或關節內有關節液
3. 手部關節炎	在 PIP、MCP、MTP 或 wrist 關節處至少一處發生關節炎
4. 對稱性關節炎	同一關節區的左右關節同時被侵犯
5. 類風濕性結節	關節旁或某特定點出現類風濕性結節
6. 血清類風濕性因子陽性	測定方法的假陽性率必須小於 5 %
7. X-光變化	關節旁骨質疏鬆或關節處發生骨質糜爛 (bony erosion)

<註 1> 標準 1 到 4 至少須發生 6 個星期以上。

<註 2> 至少合乎 4 個診斷標準才是確定的 (definite) 類風濕性關節炎。

<註 3> PIP: proximal interpalangeal ; MCP: metacarpophalangeal
MTP: metatarsophalangeal.

表二、容易誤診為類風濕性關節炎的疾病

1. 老年人手部退化性關節炎
 2. 原發性修格蘭症候群 (Sjogren's syndrome)
 3. 自體免疫疾病，例如：SLE
 4. 乾癬性關節炎
 5. 晚期的痛風性關節炎
 6. CPPD 引起的結晶性關節炎
 7. 停經症候群合併輕度骨關節炎 (osteoarthritis)
 8. 肌膜疼痛症候群 (fibromyalgia)
 9. 類固醇戒斷症候群
 10. 病毒感染 (尤其是 C 型肝炎病毒)
 11. 人類免疫不全病毒感染
 12. 巴金森症候群 (parkinsonism)
 13. 年輕人合併血癌
 14. 老年人合併多發性骨髓瘤
 15. 增生性骨關節炎病變 (hypertrophic osteoarthropathy, HOA)
 16. 間歇性關節外腫 (hydrarthrosis)
-