

中文題目：替代性治療：利用內科滑膜切除術治療慢性類風濕性膝關節：病例報告

英文題目：Alternative therapy: synoviorthesis (medical synovectomy) for chronic rheumatoid knee:  
a case report

作者：林剛民 張德明 賴振宏 郭三元 侯宗昀 劉峰誠 陳政宏

服務單位：國防醫學院三軍總醫院風濕免疫過敏科

前言：義大利風濕科醫師自 1980 年開始論述，以關節腔內注射藥物來治療慢性類風濕性關節炎效果顯著。近年來類風濕性關節炎在生物製劑（抗腫瘤壞死因子）的進步下，已證實可改善病人疼痛、生活品質及關節腔的破壞，並成為風濕科醫師在治療類風濕性關節炎的一項利器，也因此少以關節腔內注射藥物來治療。在臨床上類風濕性關節炎多以對稱性多關節炎來呈現，但有少數病人經藥物治療後仍呈現慢性單一關節炎，此時若加以生物製劑治療並不符合經濟效益。我們報告一位以關節腔內注射抗結核藥物（rifampicin）治療慢性類風濕性膝關節炎。

材料及方法：此病例自四年前因雙側手部及膝多處關節炎併晨間僵硬，陽性類風濕因子，及X光證據證實罹患類風濕性關節炎，經合併非類固醇類消炎止痛藥、類固醇及抗風濕病藥物治療病情穩定，但仍持續呈現慢性右膝關節炎長達一年之久。核磁共振影像顯示明顯廣泛的滑膜增生及骨腐蝕，治療方法以每週膝關節腔內注射抗結核藥物(rifampicin)250mg持續六週，再以核磁共振影像評估治療效果。

結果：在經關節腔內注射抗結核藥物（rifampicin）治療後六個月，從病例的核磁共振影像顯示，關節腔內注射抗結核藥物是一種對抗滑膜發炎有效的內科方法。

結論：利用關節腔內注射抗結核藥物（rifampicin）治療慢性類風濕性膝關節炎是種有效且便宜的內科方法，本案例提供一個很好的證據，顯示進一步延緩骨腐蝕及滑膜發炎，提供病人在治療慢性單一關節炎時，不是只考慮外科手術治療的另一種選擇。