

類風濕性關節炎治療現況及新進展

台中榮民總醫院 過敏免疫風濕科

謝佳偉醫師

常見的慢性關節炎中除了退化性關節炎之外，類風濕性關節炎(rheumatoid arthritis, RA)也是免疫風濕科疾病中不少見的疾病之一。類風濕性關節炎一般以中年女性為主，但近年來也有不少類風濕性關節炎的病人年齡只有 20 多歲，另外在老年也可出現晚發型的類風濕性關節炎。類風濕性關節炎早期症狀仍以雙側性多發性關節炎為主，初期大多發生在手指關節、腕關節、膝關節、腳趾關節及踝關節等。症狀包括關節腫痛及晨間僵硬感。部分嚴重的病人甚至在發病一年內，關節就開始發生破壞進而變形，造成關節功能障礙及失能，對患者的生活品質產生巨大的影響。因此早期診斷及早期積極治療，在類風濕性關節炎的控制扮演了重要的角色。

目前對於類風濕性關節炎的治療主要為抑制並控制發炎反應。主要的治療以口服的抗風濕病疾病修飾藥物(DMARD, disease modifying anti-rheumatic drugs)為主（包括 methotrexate, leflunomide, cyclosporine, hydroxychloroquine, salazopyrine）。而在關節腫痛的症狀緩解則會加上非類固醇抗發炎藥或是低劑量口服類固醇。近十年，由於積極使用 DMARD，在疾病的早期即開始使用，使病人關節軟骨與骨質的破壞速度減緩。若病人的症狀無法在半年內獲得有效控制，則可考慮生物製劑(biologic agents)。

在這次討論中，會針對早期診斷及早期治療的用藥選擇作介紹。並介紹亞太風濕性醫學會於近期提出的類風性關節炎治療指引。