

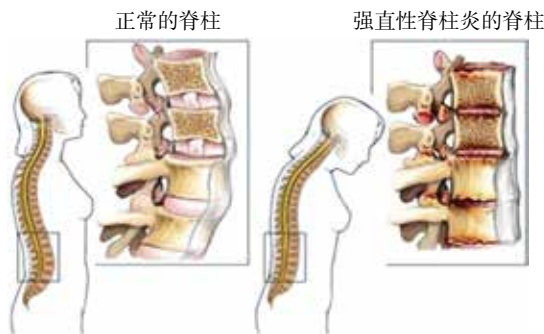
认识篇



1 什么是强直性脊柱炎?

强直性脊柱炎（ankylosing spondylitis, AS）是一种血清类风湿因子呈阴性的脊柱关节病，病因目前尚未明析。腰骶部疼痛是这种病最常见的表现。病变部位主要在骶髂关节及脊柱，引起脊柱强直和纤维化，造成弯腰、行走活动受限，并不同程度的眼、肺、心血管、肾等多个器官的损害。其病理过程伴有自身免疫功能紊乱，所以又属于自身免疫性疾病。

强直性脊柱炎的表现形式多种多样，极易误诊，如果延误治疗或治疗不当，可造成终身残疾，丧失劳动力。因此要及时到正规医院就诊，做到早诊早治，最大限度降低致残率，提高生活质量。



2 强直性脊柱炎名称是怎么来的？

由于强直性脊柱炎临床表现的多样性和过去对本病认识的局限性，国内外均曾有许多不同的名称。1895年国外提出“类风湿关节炎”的病名后，人们曾把各种疾病表现出的关节炎都当作是类风湿关节炎的变异型，因此强直性脊柱炎称为“中枢性类风湿”“中心型类风湿”“类风湿脊柱炎”“变型性脊柱炎”“骨化性骨盆部脊柱炎”“青春期脊柱炎”等。当作为类风湿关节炎的重要诊断因子——类风湿因子发现后，又根据血清中类风湿因子是不是阳性，将类风湿关节炎分为血清阳性和血清阴性两大类。所谓“血清阴性关节炎”是指类风湿因子阴性而言。1963年美国风湿病学会将“类风湿脊柱炎”改为“强直性脊柱炎”。

3 我国强直性脊柱炎的发病及流行情况如何？

1984年张乃峥教授进行的类风湿关节炎（RA）、强直性脊柱炎（AS）及系统性红斑狼疮（SLE）的调查，证实我国南方和北方RA、AS患病率相近（AS患病率为0.3%，RA患病率为0.5%），发现我国北方人群风湿病发病率明显高于南方。

4 强直性脊柱炎的发病原因是什么？

发病原因除与家族遗传因素密切相关外，与下列诱发因素密切相关：

1) 感染因素。

① 与肠道感染有关。对强直性脊柱炎患者进行大便细菌培养，结果显示，肺炎克雷白杆菌阳性率达 79%，正常人群为 30%。由于人体 HLA-B27 分子结构与入侵人体的病原体“肠道克雷白杆菌等阴性菌”分子结构相似，人体免疫系统在消灭外来病原体时不能识别出谁是自己人、谁是侵略者，也误将正常人体组织破坏，引起组织的急慢性炎症。这种急慢性炎症的反复交替出现，就形成强直性脊柱炎的病理变化。

② 与泌尿生殖道感染有关。部分男性患者有前列腺炎、精囊炎。

③ 结核感染和局部感染等。

2) 不良的生活环境也是重要的诱因之一。潮湿与寒冷的生活环境可能引发及加重强直性脊柱炎。

3) 外伤也是本病的诱发因素。在对特殊人群的调查中发现，固定的工作姿势及机械重复的局部训练可诱发本病。部分患者是在外伤后发病的。

4) 内分泌、代谢障碍和变态反应等也是本病的诱发因素。

总之，强直性脊柱炎是在遗传基础上，再加上上述多因素的影响而发病。因此，有强直性脊柱炎家族史的人应在日常生活中多加注意，如避免肠道、泌尿系感染。

5 强直性脊柱炎与性别有关吗？

强直性脊柱炎与性别相关。一般来说，男性发病更高，病情更重。男性发病率是女性的 10~20 倍。

6 强直性脊柱炎男女患者有何区别？

区别如下：

1) 发病形式与病情不同。男性患者起病急、发病早、症状重、病情进展快，而且伴有发热、乏力、消瘦等全身症状较多。女性则相反。

2) 受累关节也不同。如下图：男性以腰骶、颈椎、髋关节等中轴性关节疼痛多见，女性多以腕、肘、膝等外周关节起病，腰及背部症状出现较晚，易误诊为类风湿关节炎。



3) 进展不同。男性患者疾病进展快，致残率高；女性患者较少整个脊柱受累，耻骨联合受累女性多见。

4) 并发症不同。男性患者心肾受累较多见，而女性患者则较少。

5) 女性强直性脊柱炎患者可在发病数年内不出现影像学的改变，而男性患者则较早出现，故女性强直性脊柱炎患者更易误诊。

7 为什么强直性脊柱炎好发于青年男性？

强直性脊柱炎发病高峰期为男性 13~30 岁，男性发病早、临床症状重、进展快，故就诊早，漏诊少。这可能与男女骶髂关节解剖及体内激素水平不同有关。女性患者仍需注意：虽然女性强直性脊柱炎的发病率较低，但病情隐蔽，更易延误治疗。

8 强直性脊柱炎发病相关的 HLA-B27 与种族有关吗？

有关。目前发现的 HLA-B27 基因亚型有 26 种，编码蛋白有 24 种。和强直性脊柱炎相关的 HLA-B27 亚型的分布有种族差异性。

9 强直性脊柱炎会遗传吗？

临床大量资料证实，遗传因素在强直性脊柱炎发病中具有重要作用，强直性脊柱炎是一种多基因的遗传疾病，与 HLA-B27 密切相关。家系调查发现强直性脊柱炎的第一代亲属中发生该病的危险比一般人群高出 20~40 倍，孪生子女调查研究更支持这种遗传易感性。HLA-B27 阳性的患者一级亲属患病率是正常人群的 120 倍左右。HLA-B27 阳性的患者具有家族聚集的倾向，因此与患者有血缘的亲属及子女应关注其是否有该病的倾向，早期检查、早期治疗。

10 强直性脊柱炎会传染吗？

不会传染。

11 强直性脊柱炎与职业有关吗？

目前缺乏科学证据表明职业与强直性脊柱炎相关。但是工作中采取正确的姿势能避免脊柱疲劳，有益于健康。比如坐着要正，站着要直，要经常调换姿势，不要在一个位子坐得太久，要经常活动背部，使背部肌肉尽可能地保持放松、松弛的状态。

12 强直性脊柱炎与季节有关吗？

潮湿与寒冷的生活环境对强直性脊柱炎的发病有重要作用，风、寒、湿的环境可作为激发条件促使发病。

13 强直性脊柱炎与怀孕和生孩子有关吗？

有关。产后妇女发生强直性脊柱炎的概率较正常人群略高，原因如下：

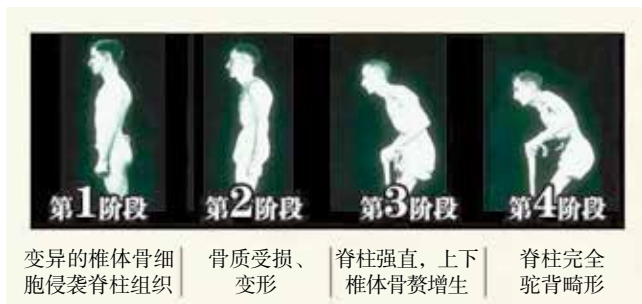
强直性脊柱炎患者肠道克雷白杆菌感染的情况比正常人高，产后容易发生泌尿系统及盆腔感染，细菌可经淋巴回流或脊柱静脉丛扩散到骶髂关节及脊柱，也可经血循环蔓延于其他组织，故诱发脊柱、骶髂关节、外周关节等组织的炎症反应。

怀孕期间分泌各种肽类激素，导致骶髂关节及腰骶关节的韧带处于松弛状态，产后过早下床劳作，腰骶部外伤可阻碍骨盆组织复原，较易产生骶髂关节错位，加之感染易诱发强直性脊柱炎。

因此，如果产后3个月腰骶部疼痛呈持续性进展，伴有僵硬感，晚上疼痛明显，休息时不会减轻。X线有早期强直性脊柱炎的表现，血沉增快，HLA-B27阳性，这时不应认为单纯是产后休息不佳所致，应考虑该病，以免延误诊治。

14 强直性脊柱炎患者为什么会出现“驼背”“罗锅”？

强直性脊柱炎会导致脊柱韧带的钙化、僵硬、弹性消失。病变过程中，椎旁肌出现痉挛，由于屈肌力量强于伸肌力量，再加上重力的作用，使脊柱发生前屈的倾向。此外，由于腰背部疼痛，患者常常不愿挺胸、直腰。如长期保持这个姿势会使脊柱呈屈曲位，使胸段脊柱后凸更加明显，从而使整个脊柱变为僵硬的圆形驼背，形成通常所说的“罗锅”。



强直性脊柱炎疾病发展的四个阶段

