

# 规范诊治 让关节炎患儿尽情运动

风湿性疾病有儿童患者吗?有。

幼年特发性关节炎(简称JIA)是儿童风湿性疾病中发病率较高的疾病之一,国内外报道约为9.2-23.6/10万人。JIA是指16周岁以下,持续6周以上不明原因的关节肿胀。所谓“特发”是指发病原因不明确。

它是一种慢性疾病,经过正规的治疗可使疾病的症状得到缓解,实验室指标恢复正常,但多久能停药应根据不同的亚型和疾病严重程度而异。部分亚型即使多种药物联合运用,仍会反复迁延,症状和实验室指标均难以控制,可持续至成人期,最终发展为关节畸形,影响关节功能,严重者可导致畸形、残疾、卧床不起。对于儿童而言,关节炎的完全控制和功能保护对于其以后的生活质量有着至关重要的意义。

在临床中,家长对幼年特发性关节炎的诊治仍然存在着较多误区,需要及时辨析纠正:

**误区一:**“幼年”特发性关节炎,不会持续至成人期

**辨析:**JIA的七个亚型中仅有持续性少关节型的JIA预后最好,大多有一定的自限性,很少持续至成人期,其他亚型的JIA不同比例会持续至成人期。成人的数据显示,75%的类风湿性关节炎患者在发病两年内即可出现骨破坏,高达80%的患者可在发病20年后出现残疾,所以儿童期JIA的治疗缓解与否及缓解程度,一定程度上影响成人期的关节功能和是否会致不良结局。

**误区二:**关节不痛,就不是关节炎

**辨析:**婴幼儿基本很少能用语言表述疼痛的部位和性质,他们一般会采用保护性体位,如果疼痛的程度不足以影响他们的活动时,甚至不会哭诉,很难及时发现关节炎。所以要依靠细心的家长来发现“蛛丝马迹”,如不正常的步态(可能累及髋关节、膝关节或踝关节),不愿抬头或斜颈(可能累及颈椎),不愿伸手或抬手(可能累及腕关节、肘关节或肩关节),腊肠样肿胀红色的手指或脚趾,或不能张口吃苹果(可能累及颞颌关节)等。

即使能表述的大年龄儿童,由于其疼痛阈值往往大于成人,一般仅会主诉“酸”,“不适”等,所以父母们还要学会“摸”(皮温高吗?),“比”(与对侧相应的关节比较,有无肿胀)和“动”(活动关节,有无活动受限)。如果发现问题要及时到儿童风湿病专科就诊。

**误区三:**关节不痛,就说明关节炎控制了

**辨析:**JIA的治疗目标是尽快、完全控制关节炎,有效阻止骨侵蚀的发生和进展。许多家长发现经过治疗后患儿关节疼痛的主诉明显减少甚至消失,就认为关节炎“控制了”。其实不尽然,儿童风湿科专科医生更关注是否仍有有关节活动炎症(皮温增高,关节压痛和关节活动时压痛等)和关节慢性病变(关节活动受限,关节畸形等),即使关节查体没有任何病变,仍需要更精密的检查,如超声等明确有无骨侵蚀(骨破坏)和炎症病变(丰富的血流信号)。

**误区四:**幼年型关节炎患儿不需要定期眼科检查

**辨析:**不同于成人的类风湿性关节炎,JIA患儿建议定期(发病后每三个月,至少两年)进行眼科裂隙灯检查,明确有无葡萄膜炎。漏诊或迁延难治的葡萄膜炎有致盲的风险。由于葡萄膜炎的发生往往与关节炎活动不平行,亦可以没有任何(畏光、流泪、红眼等)症状,而且对于小年龄儿童,女性,ANA阳性和少关节型的患儿发生的概率更高,更应引起重视。甚至部分有经验的眼科医生,对于不明原因、难以治疗的葡萄膜炎患儿,会推荐至儿童风湿科就诊。

**误区五:**生物制剂能使疾病根治

**辨析:**生物制剂可以针对致病因子靶向治疗,起效非常快,疗效亦较传统DMARDs药物优越,但是治疗的疗程一般根据不同的亚型和疾病控制情况而异,短则一年,长则数年。只有彻底达到炎症病变“静息”后,才能开始逐渐较少使用药物的种类和剂量,以期达到“最少”的药物,“最小”的剂量下,保持“无病”状态。

由于生物制剂费用相对较为昂贵,大多数省市尚未进入医保范围,很多患者往往很难坚持用到疾病完全控制,一旦停用,仍有慢性炎症持续存在甚至复发的可能。目前生物制剂的种类繁多,一旦判断对一种生物制剂无效,仍能选用其他种类,但有效性会逐渐减低。

为了减少儿童因病(JIA)致残,作为儿童风湿科专科医生,我们大力呼吁“早诊断,早治疗,规范治疗,定期随访”,愿每个JIA患儿都能正常上学,自由运动。

**孙利(副主任医师) 徐虹(教授)(复旦大学附属儿科医院肾脏内科)**

目前我国育龄女性,尤其是年轻人对于避孕话题羞于开口交流,而社会上、网络上纷繁芜杂的信息良莠不齐,这就造成了他们避孕知识匮乏,误解重重的现状。另外现有的计生服务系统一方面未覆盖未婚人群,另一方面,已婚女性在“放开单独二胎”的政策背景下,也需要新的技术服务模式。

中华医学会计划生育学分会主任委员李

## 育龄人群走出避孕误区

坚在“中国女性生殖健康促进项目”启动会上指出,避孕是应用科学手段使女性暂时不受孕。主要控制生殖过程中的三个环节:1.抑制精子与卵子产生;2.阻止精子与卵子结合;3.使子宫环境不利于精子获能、生存,或者不适宜受精卵着床和发育。常见避孕法有:使用避孕药、外用避孕工具、皮下埋植避孕法等。谣传的食物避孕法、怪异姿势避孕法均为谬误,

大家切莫轻信。

该项目由中国妇女发展基金会、国家人口计生委科学技术研究所、中华医学会计划生育学分会共同发起,将通过拓展计生服务与教育接触点,使女性生殖健康服务对象扩展到所有育龄女性,提升其知情权和选择科学避孕方式的能力,降低意外妊娠及流产率,促进女性生殖健康水平提升。

**马兴彦**

# 牙掉了怎么办?

## 中外种植牙专家现场解析

新民健康邀 30 位牙缺失读者免费进行口腔专业检查



俗话说“家有一老,如有一宝”,家里老人身体出了什么问题,及时解决才是关键。牙齿一不好,尤其是掉了多颗牙,会直接导致咀嚼功能减退,营养摄取不足;还会导致发音功能障碍、颞下颌关节功能紊乱等,加速面容衰老等。

种植牙作为目前口腔界普遍推荐的缺牙修复方式,使得多数缺牙患者对种植牙修复越来越青睐。为此,新民健康特邀请30位符合条件的读者朋友参加现场活动,与中外种植牙专家面对面免费咨询。成功报名的读者不仅能参加由新民健康举办的口腔健康讲座,还能进行一次免费全口专业检查及一次免费全景片检查,评估口腔健康状况,最后由口腔专家一对一为您的牙缺失支招。

**牙掉了要早修复,才能更好保护邻牙**

俗话说“牙好胃口就好”,牙齿是人体重要的器官之一。当牙缺失后,长期使用一侧牙齿咀嚼,将造成单侧肌肉过于发达,缺牙一侧肌肉和颌骨长期缺少刺激,容易萎缩,且单侧牙齿长期负担过重也易引起牙周疾病。临床研究发现,牙周疾病会迁延造成多脏器的疾患。

不仅如此,缺失牙相邻的牙齿失去制约,向缺牙间隙发生倾斜、移位;缺失牙的对颌牙齿也因失去咬合力刺激而向缺牙部位发展。缺牙时间越长,使缺牙修复难度增加,甚至丧失修复条件,正常牙齿也会加速脱落。

**牙掉了优选种植牙,真牙般的舒适感**

活动假牙、固定假牙和种植牙是牙缺失修复的几种方式。其中,活动假牙和固定假牙也就是平时大家所说的“钢丝钩”和“烤瓷牙”。烤瓷桥在制作过程中,要磨小两边的健康牙齿作搭桥,为救一颗缺牙,需要牺牲两颗好牙。而活动假牙虽然制作简便,但咀嚼功能欠佳、嘴里有异物感。

种植牙是一种以植入骨组织内的种植体为基础来支持、固位上部牙冠修复体的缺牙修复方式。种植牙就像种下一棵大树,能有效防止牙槽骨及牙周组织吸收、萎缩、变形,不伤及邻牙,咀嚼时感觉就像在用真牙吃饭。虽然种植牙价格比假牙稍高,但是假牙需要不定期更换,而种植牙维护得当甚至可以使用终身。因此,从长远来看,种植牙的性价比还是不错的。

**张筱琳**

活动信息

**活动时间:**4月20日(周日)

**邀请对象:**牙缺失读者

**活动内容:**

- 口腔健康讲座:“市民关注种植牙热点问题解析”、“国内外种植牙形势分析”
- 活动附赠:建立口腔健康档案,免费全口专业检查,全景片检查
- 抽奖环节:讲座现场抽取2名幸运读者获免费全口CT检查

**报名方式:**拨打新民健康工作室热线021-62892367(周一至周五10:00-17:00),也可发送短信“口腔讲座+姓名+联系方式”至15001961787报名。

**报名截止:**4月18日(周五)17:00

医生简介



**王申**  
上海交通大学医学院口腔医学硕士,在交通大学医学院附属第九人民医院口腔种植科,从事种植及美容修复工作近十年,现任上海圣贝口腔种植科主任。上海口腔医学会口腔种植专业委员会青年委员、国际口腔种植学会(ITI)会员、中华口腔种植专业委员会会员,多次瑞士、意大利、日本等国家进修。擅长牙美容,微创种植,即刻种植,精通种植美学修复,烤瓷全瓷修复,各类活动、覆盖义齿修复。



**加布里埃尔·蒂林格**  
以色列口腔医学博士、上海圣贝牙科显微修复科主任、资深种植牙专家。欧洲牙髓协会会员、美国牙髓科学会会员、国际口腔种植体学会会员、国际组织创新协会(种植体)会员。从事口腔临床工作20多年,致力于牙髓病治疗和种植术工作。专攻微型牙体牙髓科及微型手术。曾多次应邀参加国际牙科学术会议并发言,在国际权威杂志发表论文多篇。擅长口腔种植、牙体牙髓病、微根管手术。