



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro>

## 风湿热和链球菌感染后反应性关节炎

第几版本2016

### 1.什么是风湿热

#### 1.1什么是风湿热？

风湿热是由咽部链球菌感染而引起的疾病。在链球菌的众多的种群中，只有A组链球菌会引起风湿热。尽管链球菌引起的咽炎（咽部感染）在学龄期儿童十分常见，但并非所有患咽炎的儿童会进展为风湿热。风湿热会引起心脏的炎症及损伤。首先表现为短期的关节疼痛和肿胀，随后会出现心脏炎（心脏的炎症）或者由于脑部炎症引起的异常非自主运动障碍（舞蹈病）。皮疹和皮肤结节也会出现。

#### 1.2它是常见的吗？

在应用抗生素治疗之前，本病多发生于气候温暖的地区。当广泛使用抗生素来治疗咽炎后，风湿热的发病率下降。但是本病仍影响着全世界5-15岁儿童的健康，部分病人甚至可能发生心脏病。由于本病有关节表现，所以它被归于少儿的风湿性疾病中。风湿热在世界范围内的分布是不平衡的。

各国风湿热的发病率是不同的：有些国家没有已注册的病人，而有些国家的发病率中等或者偏高（超过40/100000每年）。全世界预计有1500万例风湿性心脏病患者，其中每年新增282000例，死亡233000例。

#### 1.3本病的发病原因是什么？

此病是由于对咽部化脓性链球菌和A组溶血链球菌感染的一种异常的免疫反应所致。此病发病之前先有一次呼吸道感染，然后为一段时间不定的无症状期。

抗生素治疗对于咽喉部感染是必需的，可以抑制机体免疫系统活化及防止发生新的感染。因为一旦有新的感染会引起疾病复发。复发的风险性在前3年是很高的。

#### 1.4它可以遗传吗？

风湿热并非遗传性疾病，因为它不能够直接从父母传给孩子。然而，有的家庭的一些成员都患有风湿热，这可能是由于遗传因素与链球菌在人与人之间传播的可能性大小有关。链球菌感染是通过呼吸道和唾液传播的。

---

### 1.5为什么我的孩子会得这种病？它能够被预防吗？

环境和链球菌感染是发生此病的重要因素，但在实际生活中很难预测谁会患病。机体对链球菌蛋白产生的异常免疫反应会导致关节炎和心脏炎。易感人群被特定的链球菌感染后，患风湿热的几率会增加。人群聚集是重要的环境因素，因为有利于感染传播。风湿热的预防依赖于及时诊断和健康儿童在咽喉链球菌感染后给予抗生素治疗（推荐使用青霉素）。

### 1.6本病传染吗？

风湿热本身不具有传染性，链球菌性咽炎有传染性。链球菌可以在人群中传播，因此它与家庭、学校或体育馆等的人群聚集有关。保持手卫生和避免与链球菌性咽炎的人亲密接触可阻止疾病扩散。

### 1.7主要症状是什么？

风湿热常常表现多样，在每个病人身上的表现也可以各不相同。本病发生于未经治疗的链球菌咽炎或扁桃体炎之后。

咽炎或扁桃体炎可以表现为发热、咽痛、头痛、腭和扁桃体红肿伴脓性分泌物，颈部淋巴结肿大、疼痛。但是，在学龄儿和青春期少年中这些症状可以非常轻微，或者完全不存在。在急性感染被控制后，有2-3周的无症状期，然后患儿可以表现发热和下述主要的临床表现：

#### 关节炎

关节炎会同时累及多个大关节，或者从一个关节游走到另一个，每次影响一或两个关节（膝、肘、踝、肩关节），即“游走性关节炎”。但手和颈椎关节很少受累。关节疼痛可以非常剧烈，但关节肿可能并不明显。应该提到的是应用非甾体类抗炎药（NSAID）后关节痛通常很快消失。阿司匹林是最常用的抗炎药物。

#### 心脏炎

即心脏的炎症，它是最严重的表现。休息或睡眠时心率加快要考虑到风湿性心脏炎的可能。心脏听诊发现杂音是心脏受累的主要体征。杂音可以是轻微的也可以是粗糙的，杂音的存在提示心脏瓣膜的炎症，称为“心内膜炎”。如果炎症位于心包，则称为“心包炎”，心包内可以出现积液，但常常无症状，并且能够自行消失。在患有严重的心肌炎病人中，心脏泵的功能减弱。可以表现为咳嗽、胸痛、脉搏和呼吸加快。应当建议病人去心脏病转科医生处就诊并作相应的检查。风湿性心脏瓣膜病是第一次风湿热发作导致的，但通常是反复发作所致，在成人期会成为治疗的难点，所以预防风湿热复发是十分重要的。

#### 舞蹈症

本病名来自于希腊词Chorea，意思是跳舞。它是由于脑部控制运动协调的区域的炎症而造成的运动异常，大约见于10-30%的风湿热病人。舞蹈症不像关节炎或心脏炎，它出现于病程的后期，多见于咽部感染后1-6个月。由于无目的的不自主运动，初期表现为笔迹变得不工整，穿衣和自理困难，甚至行走和进食都困难。这种不自主运动可以被病人暂时主动控制，睡眠时可以消失，紧张或劳累时加重。在学龄儿童中，由于注意力不集中和焦虑可以影响学习成绩。如果症状轻微，可能被忽视误认为是行为异常。此症是自限性的，需要支持治疗和随访。

#### 皮疹

风湿热的皮肤表现并不常见。“环形红斑”是一种红色圆环状的皮疹。“皮下小结”为无痛性、可移动

---

的、粒状的结节，表面皮肤颜色正常，常见于关节周围。上述表现仅见于小于5%的病例中，而且由于表现轻微及存在的时间短暂，可能被忽略。这些症状并不是孤立出现，它们常和心肌炎（心肌的炎症）同时出现。还有其他可能会被家长首先注意到的表现：发热、乏力、食欲低下、苍白、腹痛和鼻出血，这些表现可出现于疾病的早期。

#### **1.8此病在每个儿童表现都一样吗？**

在年长儿和青春期少年，最常见的表现是出现心脏杂音，并伴有关节炎和发热。较小的患儿更易于表现心脏炎，严重的关节症状并不常见。

"舞蹈症"可以单独存在或与心脏炎同时出现，但建议对所有的病例都要进行密切随诊以发现心脏炎。

#### **1.9本病在儿童和成人中有不同吗？**

风湿热好发于学龄儿和25岁以下的青年人。3岁以前罕见，80%的病例发生在5-19岁之间。但是，如果不依靠长期的抗生素保护性的预防，疾病可能会在年龄较大时复发。