



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

莱姆关节炎

第几版本2016

1. 什么是莱姆关节炎

1.1 什么是莱姆关节炎？

莱姆关节炎是一种由壁虱科昆虫包括鬲子硬蜱叮咬后感染伯氏疏螺旋体(莱姆疏螺旋体)引起的一种疾病。

皮肤、中枢神经系统、心脏、眼睛和其他器官可成为伯氏疏螺旋体的靶器官，对于大多数莱姆关节炎来说，关节是唯一的靶器官。然而，可能有皮肤受累的病史，表现为游走性红斑，即蜱咬伤部位出现扩大的红色皮疹。

在少数情况下，未治疗的莱姆关节炎病例可以进展累及中枢神经系统。

1.2 它是常见的吗？

莱姆关节炎占儿童关节炎的少数。然而，在欧洲，莱姆关节炎可能是儿童和青少年中最常见的细菌感染后关节炎。该病极少发生于四岁以前，因此它主要以学龄儿童发病为主。

莱姆关节炎可见于全欧洲，但在中欧和波罗的海沿岸地区的斯坎的德纳维亚南部更常见。疾病的传播是由于被感染的蜱叮咬，这种蜱活跃于每年的4月至10月（和环境的温度和湿度有关）。由于在被感染的蜱咬伤和出现关节肿胀有一段很长的且多变的潜伏期，所以莱姆关节炎可发生于一年中的任何时间。

1.3 引起疾病的原因是什么？

引起疾病的原因是由于蜱咬伤导致感染伯氏疏螺旋体。大部分蜱不被螺旋体感染，所以大部分蜱咬伤也并不会导致螺旋体感染，而且大部分感染如果主要表现为游走性红斑的话，并不会进展到包括莱姆关节炎的疾病晚期阶段。

特别是在疾病早期阶段，游走性红斑阶段已经应用了抗生素治疗的情况下。所以，尽管表现为游走性红斑的伯氏疏螺旋体感染率可高达每年1/1000儿童，但疾病的晚期表现，莱姆关节炎的发生却是罕见的。

1.4 它是一种遗传性疾病吗？

莱姆关节炎是一种感染性疾病而并非遗传性疾病。此外，莱姆关节炎对抗生素的耐药性可能与某些遗传学标记相关，但其易感的确切机制仍不明确。

1.5 为什么我的孩子会感染莱姆病，有何预防措施？

蜱在欧洲很常见，所以很难预防孩子被蜱叮咬。然而，大多数情况，蜱咬伤后不会立即传染致病的伯氏疏螺旋体，但仅数小时至1天半后，细菌到达蜱的唾液腺并且随唾液分泌至宿主（如人体）。蜱吸附于宿主3至5天，靠吸食宿主的血液生存。在夏季，如果每晚检查孩子身上是否有吸附的蜱，并立即把蜱去除，那么感染伯氏疏螺旋体的可能性则微乎其微。蜱叮咬后不建议给予预防性的抗生素治疗。

然而，当疾病的早期表现即出现游走性红斑时应予抗生素治疗。这种治疗将阻止细菌的进一步繁殖并预防莱姆关节炎。在美国，曾经开发了伯氏疏螺旋体单一菌株的疫苗，但是因市场经济的原因而停止生产。由于菌株的变异，这一疫苗在欧洲预防作用不大。

1.6 它有传染性吗？

虽然莱姆关节炎是一种感染性疾病，但它无传染性（它不能从一个人传播到另一个人）因为伯氏疏螺旋体必须经蜱传播。

1.7 主要症状是什么？

莱姆关节炎的主要症状是被感染的关节因积液而肿胀和活动受限，通常肿胀明显仅有轻度或无关节痛。最常受累的关节是膝关节，然而其它大关节甚至小关节也可受累。膝关节很少不受累，2/3病例表现为膝关节的单关节炎，超过95%病例表现为少关节炎（小于等于4个关节），经过一段时间后仅有膝关节炎。2/3的莱姆关节炎是复发性关节炎（比如，经过数天至几周后关节炎可自行消失，经过一段无症状的间歇期，关节炎又在同一关节复发）。

关节炎复发的频率和持续时间常常会随时间而减少。但在另外一些病例中，复发频率可能会增加，最终成为慢性关节炎。还有一些罕见的病例，病初即为慢性关节炎（关节炎持续大于或等于3月）。

1.8 每个患病儿童表现都相同吗？

不一样。此病可为急性过程（比如，表现为单一发病过程），也可能是复发性或慢性过程。这种关节炎在幼儿中常表现为急性，在青少年中常表现为慢性。

1.9 本病在成人和儿童中有区别吗？

此病在成人和儿童中的表现是相似的。但是，儿童比成人更常发生关节炎。相反的是，孩子年龄越小，病程越急，应用抗生素成功治疗的机会越大。