

接骨點炎相關幼年類風溼性關節炎(Enthesitis-related arthritis, ERA) - 案例分享

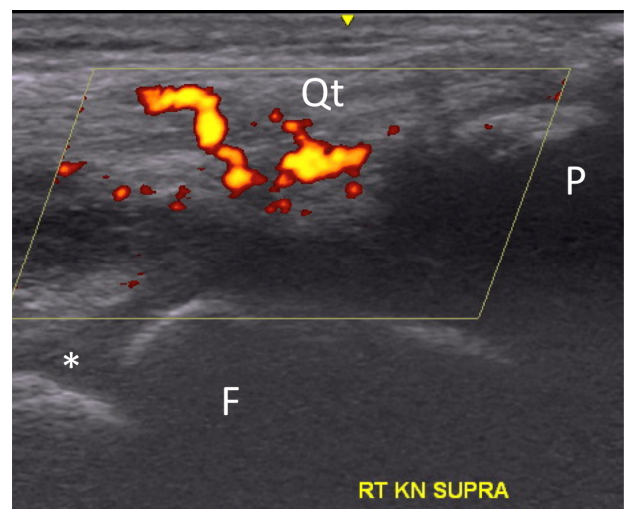
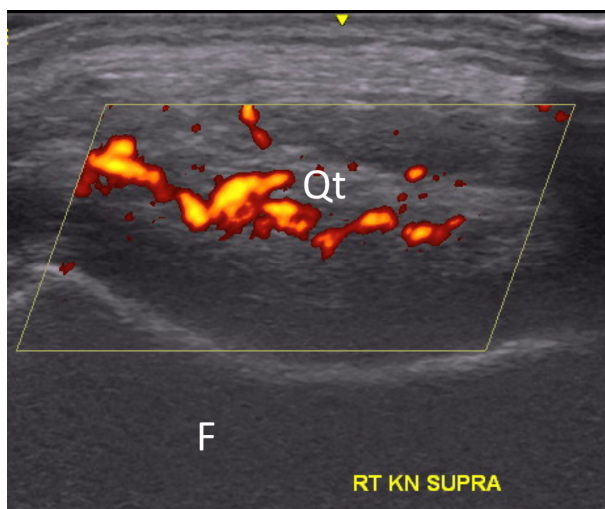
吳昭儀醫師 / 林口長庚醫院 兒童過敏氣喘風濕科

國小6年級的小男生小峻被爸爸攙扶著一跛一跛的來到診間，主訴是陣發性左腳踝和右膝蓋疼痛超過半年。在詳細的病史詢問下，小峻否認有扭傷、撞傷、發燒或是皮疹的發生。他表示除了關節活動時會出現疼痛，在膝蓋關節上下方特別是肌腱處常會出現壓痛的情況。理學檢查發現小峻的右膝蓋有紅腫熱痛且無法完全伸直，左腳後跟的阿基里斯腱上和腳跟鼓的交界處則有明顯的壓痛。兒童過敏氣喘風濕科醫師懷疑小峻是接骨點炎相關幼年類風濕性關節炎(enthesis-related arthritis, ERA)，安排了HLA-B27的檢測、關節超音波檢查，並在排除其他感染、腫瘤、外傷和其他幼年類風濕性關節炎亞型後完成確診。

接骨點炎相關幼年類風濕性關節炎於2011年被國際風濕病組織(ILAR)列為幼年類風濕性關

節炎7種亞型之一，是台灣最常見的幼年類風濕性關節炎，佔所病例的1/3。此病好發在>6歲的男童，除了好發下肢關節炎和接骨點炎外，也常出現骶髂關節及發炎性腰骶部疼痛、HLA-B27抗原陽性、急性前葡萄膜炎以及合併有家族史。

接骨點炎在超音波下常可以在肌腱及肌腱與骨骼交界處發現異常的杜普勒(power Doppler)信號，滑囊炎(bursitis)，異常的肌腱外觀如：失去絲狀纖維表現、局部低回音(hypoechoogenicity)、筋膜或韌帶變厚，以及結構的異常如：接骨點鈣化、著骨骨刺(entheseophytes)和骨頭侵蝕...等。值得注意的是，兒童腳跟骨的發育一般會在6-10歲間出現跟骨隆起(apophysis)，於16歲左右與跟骨黏合。此一正常的生理變化有時會被誤認為骨頭侵蝕而誤判。

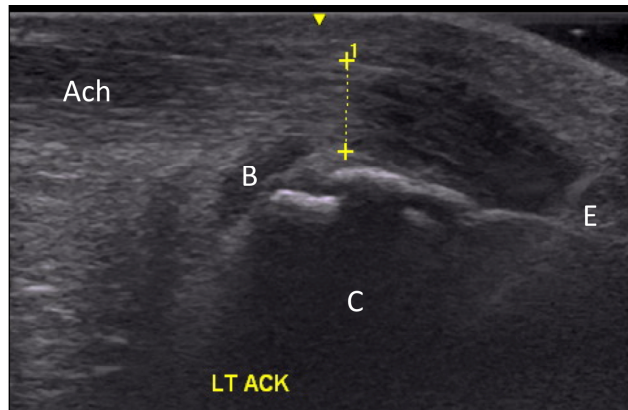
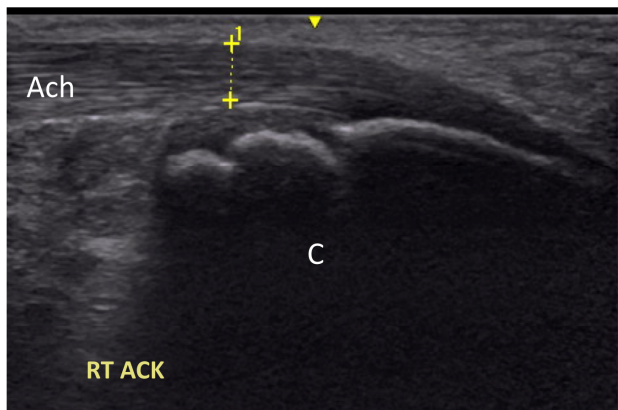


Qt - quadriceps tendon

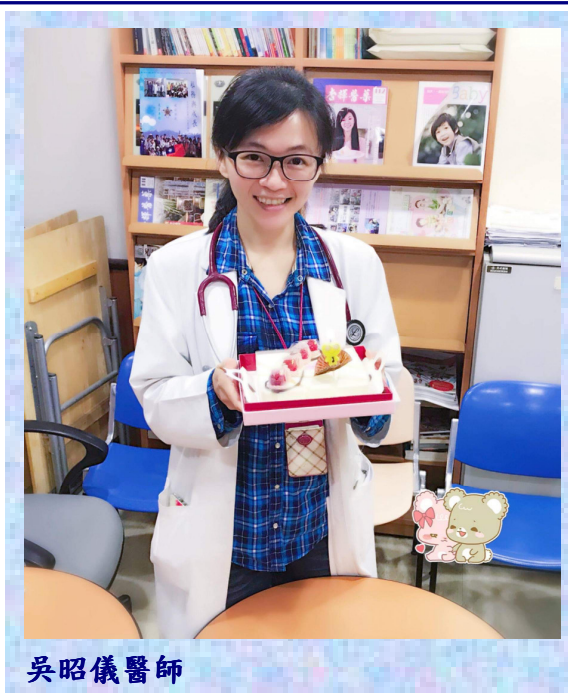
P - patella

F - femur

* - epiphyseal plate (growth plate)



Ach – Achilles tendon
 C – calcaneus
 B – bursitis
 E - enthesophyte



吳昭儀醫師