

原因不明的 強直性脊椎炎 (A.S.)

現今，香港大約有3000名強直性脊椎炎患者，強直性脊椎炎(Ankylosing Spondylitis，簡稱A.S.)是一種慢性的風濕病，由於脊椎及身體的大關節如髖關節、骶髂關節、肩膊關節及膝蓋關節的韌帶及筋膜纖維化(硬化)，令活動不自如。

大關節首當其衝

強直性脊椎炎一般於20-40歲發病，男性患者比女性患者為多，患者比例大約2-10名男性對1名女性。除成人患者外，亦有幼年患者。

大部分強直性脊椎炎患者初期都有漸進式的腰背痛，尤以早上最為劇烈，痛楚可能維持數星期至數月不等。通常痛楚會由脊椎及盤骨的接合處開始，然後伸展到下肢部位，如臀部及大腿。有時由於胸骨硬化，令胸部擴張困難，胸部疼痛。強直性脊椎炎通常影響身體較大的關節；反而手指及腳趾的小關節影響則較少。

另外，很多初期患者更有發燒、體重下降、食慾不振及疲倦等徵狀。

B27與強直性脊椎炎

目前，醫學界對強直性脊椎炎的成因仍摸不着頭腦，大抵可能與遺傳有點關係。

據研究顯示，有大約90%-95%的強直性脊椎炎患者帶有白血球蛋白分子Human Leucocyte Antigen B27，簡稱「HLA B27」的遺傳因子。若父母任何一方有「HLA B27」，其子女也有一半機會遺傳了「HLA B27」。當然，帶有「HLA B27」的人也未必會患上強直性脊椎炎，可能有5%會發病。

醫學界初步估計「HLA B27」與強直性脊椎炎有以下幾個可能的關係：

1. 細菌抗原黏附在「HLA B27」上，被白血球攻擊，致分泌發炎物質。
2. 細菌與「HLA B27」分子相似，白血球錯誤攻擊。
3. 其他關連的免疫反應。

醫學界雖然提出以上論點；但到目前為止，還未有任何定論。

不止影響關節

病情除影響關節外，身體其他器官亦可能受影響：

1. 有25%患者眼部會出現虹膜發炎，主要由於虹膜軟組織的韌帶發炎，虹膜凹凸不平，患者會感劇痛及眼睛發紅，嚴重的會引致青光眼或白內障。
2. 若心臟主動脈瓣韌帶長期發炎，會令主動脈瓣閉鎖不全；但此情況卻不常見。
3. 胸骨硬化而變得固定，胸部活動減少，影響肺部呼吸。若患者吸煙的話，應立即停止。

強直性脊椎炎可能引致嚴重的併發症，如第1或第2節頸椎移位，有可能壓着神經線而令手腳麻痺、無力；另外，脊椎長期鈣化，軟骨與脊椎關節會連在一起，變得平直而無柔軟性，倘不幸跌倒，脊骨會斷折，壓着神經線而造成癱瘓。

徹底診斷

醫生診症時，若發覺患者腰痛超過3個月，腰部活動減少、腰椎失去前傾變度而變得僵硬，醫生會替患者進行X光檢查，觀察脊椎骨及骶髂骨的關節變化。若關節嚴重鈣化或變形，醫生會為患者進行人工關節替換或脊椎手術。

醫生除藉藥物減少及控制患者脊椎痛楚及僵硬外，亦鼓勵患者進行適量的運動柔韌關節，如游泳及慢跑等。患者坐立及睡眠時，脊骨應挺直，可選用靠背椅子或有承托力的床褥。患者也宜多攝取鈣質，強化骨骼。



軟骨與脊椎關節因鈣化而變得硬直，欠缺柔軟度。

資料提供：明愛醫院內外科
靳惠蓮高級醫生