

中轴及外周型脊柱关节炎(尤其是银屑病关节炎)的达标治疗: 国际工作组推荐 2017 年更新

邓雪蓉 张卓莉

在糖尿病、心血管病等多种慢性病领域,达标治疗(treat-to-target, T2T)的理念已经逐渐深入人心。风湿病学领域第一个成功应用 T2T 治疗策略的疾病是 RA^[1]。自 2009 年由 Smolen 等^[2]提出该理念及相应的推荐以来,RA 患者的疾病活动度得到了更好的控制,缓解率有了显著提升。SpA 的治疗目标和推荐最初由国际工作组在 2012 年提出,包含针对中轴型脊柱关节炎(axial SpA, axSpA)、外周型尤其是 PsA 的推

荐,但采纳的证据等级较低,有些甚至仅来源于专家意见。2016 年起,Smolen 等^[3]组成的国际工作组汇集了 SpA 领域的风湿病专家、皮肤科专家和患者代表,对 2012 年的版本进行了修订和更新。在系统文献综述的基础上,经过详尽的讨论、现场和在线投票,产生了 5 条首要原则(表 1)、11 条达标治疗的推荐(表 2)和更新后的推荐流程图(图 1)。这些结果于 2017 年 7 月在线发表于 Ann Rheum Dis 杂志。

表 1 SpA 达标治疗的首要原则(2017 年更新)

首要原则		认同水平(0~10)($\bar{x}\pm s$)
A	治疗目标必须由患者和风湿科医生一致确定	9.7±0.7
B	通过计算患者的疾病活动度并依此调整治疗的达标治疗理念,可以改善预后	9.3±1.2
C	SpA 和 PsA 均是临床表现多样的系统性疾病;治疗时应兼顾肌肉骨骼和关节外表现,必要时与其他专科医师协作,如皮肤科、消化科和眼科医师	9.8±0.5
D	治疗中轴型 SpA 或 PsA 的终极目标是通过症状和体征的控制,预防结构性损害,恢复或保留功能,避免毒副反应及最小化并发症,从而达到健康相关生活质量和社会参与度的长期最优化	9.9±0.3
E	消除炎症对达到这些目标至关重要	9.2±1.8

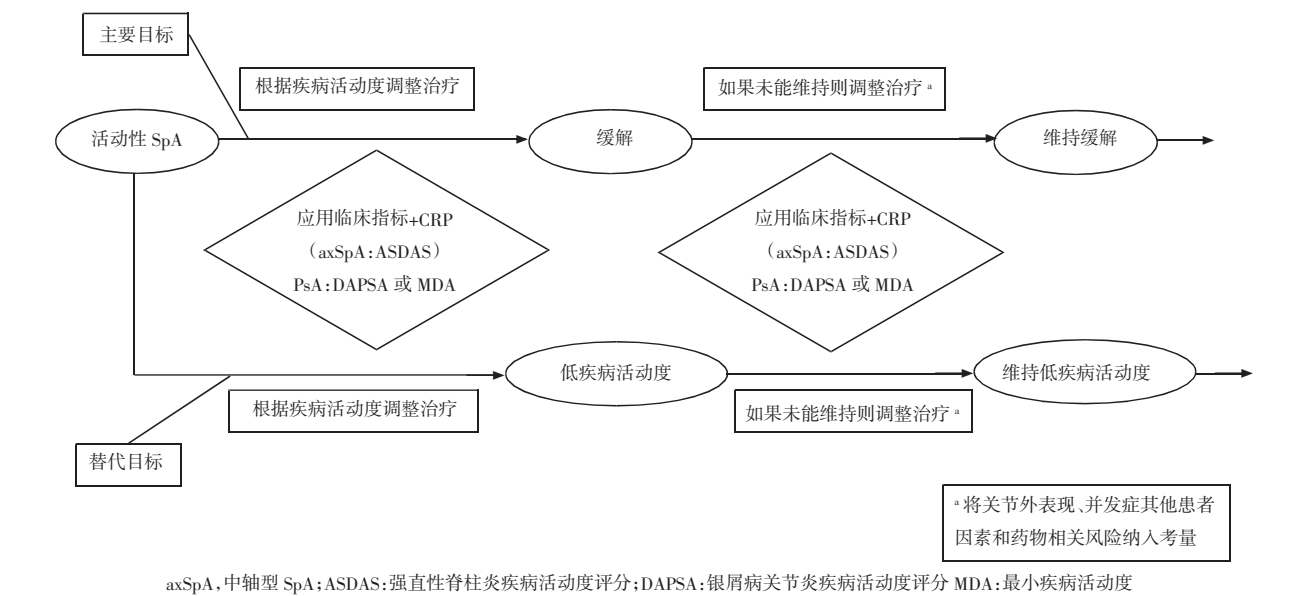


图 1 SpA 达标治疗的流程图

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-7480.2017.10.018
作者单位: 100034 北京大学第一医院风湿免疫科
通信作者: 张卓莉, Email: zhuoli.zhang@126.com

表 2 SpA 达标治疗的推荐(2017 更新)

	推荐意见	证据等级	建议等级	认同水平 0-10) ($\bar{x}\pm s$)
1	治疗目标是肌肉骨骼和关节外表现(关节炎、指/趾炎、肌腱端炎、中轴病变)的临床缓解或疾病静止	5	D	9.2±1.8
2	应基于患者疾病的临床表现设定个体化的治疗目标;结合治疗方法考虑确定达到目标的时间	5	D	9.6±0.8
3	临床缓解或疾病静止的定义是无显著疾病活动的临床或实验室证据	2c	B	9.6±0.6
4	低疾病活动度或最小疾病活动度(minimal disease activity,MDA)可成为替代的治疗目标	2b/5 ^a	B/D ^b	9.6±0.9
5	疾病活动度应基于临床症状、体征和急性期反应物水平计算得出	2c	B	9.3±0.9
6	在临床实践过程中应对肌肉骨骼系统的疾病活动度和皮肤及(或)其他相关的关节外表现进行有效的评估;评估的频率取决于疾病活动的程度	5	D	9.4±0.8
7	对于中轴型 SpA,推荐用强直性脊柱炎疾病活动度评分评估;对于 PsA,可用银屑病关节炎疾病活动度评分或最小疾病活动度来定义治疗目的	2c	B	7.9±2.5
8	治疗目标的选择和疾病活动度指标的评价应将并发症、患者因素和药物相关风险纳入考量	5	D	9.5±1.7
9	除临床和实验室指标外,制定临床决策时应考虑影像学表现	5	D	9.1±1.3
10	一旦确立治疗目标,在整个治疗过程中都应坚持该目标	2c	B	9.8±0.5
11	在与患者的讨论过程中,应充分告知患者治疗的目标、达标治疗策略的风险和获益	5	D	9.9±0.4

注:^a 针对 PsA;^b 针对中轴型 SpA

参 考 文 献

[1] Smolen JS, Aletaha D, Bijlsma JW, et al. Treating rheumatoid arthritis to target: recommendations of an international task force [J]. Ann Rheum Dis, 2010, 69(4): 631-637. DOI: 10.1136/ard.2009.123919.

[2] Smolen JS, Braun J, Dougados M, et al. Treating spondyloarthritis, including ankylosing spondylitis and psoriatic arthritis, to target: recommendations of an international task force[J]. Ann Rheum Dis, 2014, 73(1): 6-16. DOI: 10.1136/annrheum-

dis-2013-203419.

[3] Smolen JS, Schöls M, Braun J, et al. Treating axial spondyloarthritis and peripheral spondyloarthritis, especially psoriatic arthritis, to target: 2017 update of recommendations by an international task force [J/OL]. Ann Rheum Dis. [2017-07-06]. http://ard.bmj.com. DOI:10.1136/annrheumdis-2017-211734.

(收稿日期:2017-07-17)

(本文编辑:凌建春)

· 消息 ·

本刊加入“万方数据——数字化期刊群”的声明

本刊编辑部

为了实现期刊编辑、出版工作的网络化,我刊现已入网“万方数据——数字化期刊群”,所以,向本刊投稿并录用的稿件文章,将一律由编辑部统一纳入“万方数据——数字化期刊群”,进入因特网提供信息服务。凡有不同意见者,请另投他刊或特别声明需另作处理。本刊所付稿酬包含刊物内容上网服务报酬,不再另付。

“万方数据——数字化期刊群”是国家“九五”重点科技攻关项目。本刊全文内容按照统一格式制作,读者可上网查询浏览本刊内容,并征订本刊。