

· 学术动态 ·

2016 年美国风湿病学会/欧洲抗风湿病联盟 原发性干燥综合征分类标准

金月波 何菁

目前 SS(Sjögren's syndrome)在科研和临床工作中,由美国-欧洲共识小组(American-European Consensus Group, AECG)在 2002 年提出的分类标准应用最广。在 2012 年,国际干燥综合征临床协作联盟(Sjögren's International Collaborative Clinical Alliance, SICCA)提出了新的分类标准,而同年, SICCA 和 EULAR 的研究者共同组成了国际 SS 标准工作小组,通过对 3 个国际患者队列的数据分析,采用 ACR 和 EULAR 推荐和认可的方法,研究得到了 2016 年最新的 pSS 分类标准,其敏感性及特异性分别为 96% 和 95%,在诊断标准的验证分析和临床试验的入组中均适用。该标准^[1]于 2016 年 10 月底同时在线发表于 *Ann Rheum Dis* 和 *Arthritis Rheumatol* 杂志。在此,我们将分类标准的内容进行摘译,以飨读者,希望对临床医生及科研工作者有所裨益。

ACR/EULAR pSS 分类标准:适用于任何满足入选标准,并除外排除标准者,且下列 5 项评分总和 ≥ 4 者诊断为 pSS。①唇腺灶性淋巴细胞浸润,并且灶性指数 ≥ 1 个灶/4 mm² (应由擅长灶性淋巴细胞浸润和灶性指数计数的病理学家依照 Daniels 等的方案^[2]进行评分),3 分。②抗 SSA/Ro 抗体阳性,1 分。③至少单眼 OSS 染色评分^[3] ≥ 5 或 van Bijsterveld 评分^[4] ≥ 4),1 分。④至少单眼 Schirmer 试验 ≤ 5 mm/5 min, 1 分。⑤未刺激的全唾液流量 ≤ 0.1 ml/min (Navazesh 和 Kumar 测定方法^[5]),1 分。常规使用抗胆碱能药物的患者应充分停药后再进行上述③④⑤项评估口眼干燥的客观检查。

入选标准:至少有眼干或口干症状其一的患者,即下列至少一项阳性:①每日感到不能忍受的眼干,持续 3 个月以上;②眼中反复砂砾感;③每日需用人工泪液 3 次或 3 次以上;④每日感到口干,持续 3 个月以上;⑤吞咽干性食物时需频繁饮水帮助。或在 EULAR SS 患者疾病活动度指标 (ESSDAI) 问

卷中至少一个系统阳性的可疑 SS 者。

排除标准:下列疾病因为可能有重叠的临床表现或干扰诊断试验结果,其患者应予以排除,并且不可再纳入 SS 研究或治疗试验:①头颈部放疗史;②活动性丙型肝炎病毒感染(由 PCR 确认);③ AIDS;④结节病;⑤淀粉样变性;⑥移植物流抗宿主病;⑦ IgG4 相关性疾病。

参考文献

- [1] Shiboski CH, Shiboski SC, Seror R, et al. 2016 American College of Rheumatology/European League against Rheumatism Classification Criteria for Primary Sjögren's Syndrome: a consensus and data-driven methodology involving three international patient cohorts[J]. *Ann Rheum Dis*, 2017, 76(1): 9-16. DOI: 10.1136/annrheumdis-2016-210571.
- [2] Daniels TE, Cox D, Shiboski CH, et al. Associations between salivary gland histopathologic diagnoses and phenotypic features of Sjögren's syndrome among 1 726 registry participants[J]. *Arthritis Rheum*, 2011, 63 (7): 2021-2030. DOI: 10.1002/art.30381.
- [3] Whitcher JP, Shiboski CH, Shiboski SC, et al. A simplified quantitative method for assessing keratoconjunctivitis sicca from the Sjögren's Syndrome International Registry [J]. *Am J Ophthalmol*, 2010, 149(3): 405-415. DOI: 10.1016/j.ajo.2009.09.013.
- [4] Van Bijsterveld OP. Diagnostic tests in the Sicca syndrome[J]. *Arch Ophthalmol*, 1969, 82(1): 10-14.
- [5] Navazesh M, Kumar SK, University of Southern California School of Dentistry. Measuring salivary flow: challenges and opportunities[J]. *J Am Dent Assoc*, 2008, 139(Suppl 2): 35S-40S.

(收稿日期:2017-01-08)

(本文编辑:王炳彦)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-7480.2017.03.018

作者单位:100044 北京大学人民医院风湿免疫科

通信作者:何菁, Email: hejing1105@126.com