•标准•方案.指南.

幼年特发性关节炎(多/少关节型)诊疗建议

中华医学会儿科学分会免疫学组

《中华儿科杂志》编辑委员会

一、 前言

幼年特发性关节炎(juvenile idiopathic arthritis, JIA )是 一组不明原因，以慢性关节滑膜炎为主要特征，或伴有各组 织、器官不同程度损害的慢性、全身性疾病⑴。

JIA国内流行病学资料匮乏，国外报道发病率约 0. 007% -0.401%⑵，国外调查女多于男［3］，国内住院病例 调查男多于女S'。JIA有明显家族聚集趋势，但没有发现 与致病直接相关的单个基因变异。JIA病因与发病机制不 明,普遍认为是一组与遗传特质、免疫紊乱、环境因素高度关 联的异质性疾病。

为提高国内儿科医师JIA诊治水平，中华医学会儿科学 分会免疫学组、《中华儿科杂志》编辑委员会于2010年1月 在重庆召开撰写启动会,与会专家认为根据目前国内外积累 的JIA诊治研究资料和循证医学证据水平，制定符合中国国 情的JIA诊治指南尚不具备条件，基于现阶段临床研究结果 先制定JIA诊治建议，今后再根据实际情况继续修订、充实。 鉴于全身型JIA在发病机制、临床表现、实验室特征及药物 反应,预后等诸多方面与多/少关节型JIA差别很大,全身型 JIA单独撰写诊疗建议;且没有足够证据表明JIA多关节型 和少关节型两型在病因、发病机制、治疗反应、转归方面有截 然不同的差异，故本建议合并多/少关节型提出诊治建议。 本建议分别于2010年8月在北京儿童风湿病研讨会.2010 年10月广东中山全国小儿免疫学术会议，以及2011年8月 西安全国儿童风湿性疾病诊治专题研讨会上听取专家、参会 代表的修改意见。本建议主要为儿科风湿病专科医生及基 层儿科医生提供参考，并非临床医师必须执行或具备法律效 力的诊疗常规。

二、 证据来源、检索词

1.检索时间:1989年1月至2011年4月。检索证据来 源主要有：www. guideline, gov, www. nice, org, uk, mdm. ca/ cpgsnew/cpgs/index. asp, www. show. scot. nhs. uk, www. nzgg. org. nz, www. eguidelines, co. uk, www. g-i-n. net, www. eguidelines, co. uk,Cochrane 图书馆、EMBASE、MEDLINE。

中文全文数据库(CHKD)、中国生物医学文献数据库 (CBMDisc)、中文生物医学期刊数据库(CMCC)、中文科技

D01：10.3760/cma. j. issn. 0578-1310.2012.01.005

通信作者:李永柏,518026深圳市儿童医院肾脏风湿科(Email： liyongbai2002@ sina. com);唐雪梅,400014重庆医科大学附属儿童医 院肾脏免疫科(Email:tangxuemei2008@ 163. com) 期刊全文数据库(VIP)、中国循证医学/Cochrane中心数据库 (CEBM/CCD)清华同方、万方数据库，手工检索已出版诊疗 指南等。

1. 检索词：幼年特发性关节炎(juvenile idiopathic arthritis, JIA);幼年慢性关节炎(juvenile chronic arthritis, JCA);幼年类风湿性关节炎(juvenile rheumatoid arthritis, JRA);以及与上述3个关键词匹配的多关节型 (polyarticular)、少关节型(oligoarticular)等次级检索词，其他 检索词依照疾病相关内容决定。
2. 检索结果:共检索参考相关指南及治疗建议2篇，随 机对照临床试验(RCT)23篇,Meta分析6篇，综述6篇，其 他相关文献报道117篇，按照循证水平、等级从高至低原则， 最终引用52篇文献。

三、证据水平、推荐等级

参照2001年英国牛津循证医学证据水平分级分I、U、 皿、1¥和V,共5个等级;推荐等级分A、B、C和D,共4个等 级(表1)。本建议以［证据水平/推荐等级］方式标注。

表**1**证据分级水平和推荐等级

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究状况描述 | 证据水平 | 推荐等级 |
| 同质单个随机对照试验(RCT)的系 统评价或RCT | I | A |
| 同质队列研究的系统评价或单个队 列研究(包括低质量RCT,如随访 率＜ 80%) | n | B |
| 同质病例结局性对照研究的系统评 价或单个病例对照 | m | B |
| 病例系列回顾性报告(包括低质量队 列和病例对照研究) | IV | C |
| 无明确证据的专家意见 | V | D |

注：推荐等级说明：A：证据对治疗建议的意义明确、可实施； B:证据在多数情况下证明有效，明确，但存在分歧;C ：证据的有效性 存在明显分歧，疗效欠佳或实施效果较差；D：证据表明对治疗无效 甚至有害或实施有误

四、诊断与诊断标准

JIA的诊断需耗时数周至数月，且确诊前需进行大量鉴 别诊断。与美国JRA诊断相比，国际风湿病联盟(ILAR)有 关JIA诊断定义中将少关节型分为持续型和扩展型,增加了 银屑病性关节炎与附着点炎症相关关节炎和未分类关节炎 等亚型;与欧洲JCA相比，将少关节型分为持续型和扩展 型，去掉强直性脊柱炎，增加了与附着点炎症相关关节炎和 未分类关节炎亚型。

2001年ILAR制定的JIA诊断标准见文献[6-7],目前 为全球多数国家所接受,本建议也推荐国内儿科使用，为方 便査阅，详见附件1。

五、辅助检查

目前没有一项实验室检查对JIA诊断有确诊价值，以下 辅助检查仅为判断疾病活动度及鉴别诊断的指标。

1. 免疫学实验室检查

JIA患儿存在免疫功能紊乱，但很多检测结果得不到有 效重复和多中心RCT的证实，这表明目前尚未发现公认一 致的JIA免疫学发病机制，某些免疫学指标仅有助于判断疾 病活动性、鉴别诊断及分型。

1. 类风湿因子(RF)：RF系抗自身免疫球蛋白抗体，与 成人型类风湿关节炎(RA)发病有密切关系，成人IgM型RF 阳性检出率可达80%，而在JIA总体阳性率不足15%，仅见 于RF阳性多关节型JIA病例，RF阳性可能提示预后不 佳⑴。
2. 抗核抗体(ANA)： ANA检测不能确定或排除JIA诊 断。JIA患儿ANA阳性表达仅与发病年龄偏小、不对称性关 节炎、虹膜睫状体炎有关
3. 抗环瓜氨酸肽抗体(ACCP) : JIA患儿中ACCP阳性率 在2% ~ 15%，远低于成人RA的63%，因此难以作为JIA诊 断的筛选手段W"。但RF阳性多关节型JIA患儿中ACCP 阳性率可高达57%。HLA-DR4阳性多关节型患儿ACCP阳 性率高于HLA-DR4阴性患儿，且与多关节型发病、病程和关 节破坏严重程度有关“们，提示ACCP阳性可能与JIA预后不 良有关。
4. 其他:既往有文献报道抗核周因子抗体(APF)[11]及 抗角蛋白抗体(AKA)[12]在幼年关节炎诊断中的价值，但无 统一意见，目前已不常用。
5. 非免疫学实验室检查

JIA患儿多有红细胞沉降率(ESR)加快,外周血白细胞 计数增多 < 反应蛋白(CRP)水平升高等,提示炎症活动性， 而无诊断特异性。如果白细胞、粒细胞、血小板及ESR突然 下降，提示JIA并发巨噬细胞活化综合征(MAS)的可能5'。

1. 影像学检查
2. X线检查:JIA早期(病程1年内)X线多显示其软组 织肿胀、骨质疏松、关节滑膜炎、关节面骨膜炎等，更晚才能 见到关节面软骨破坏、关节腔变窄、畸形、骨质破坏等征 象”时。
3. 核磁共振成像(MRI):MRI能更早全面评估骨关节病 变:滑膜、关节积液，软骨、骨、韧带、肌腱、腱鞘及骨髓水肿等 病变，被视为早期JIA诊断的敏感手段3'。
4. 超声学检查:能够安全、准确地显示关节渗出液、滑膜 增厚、软骨浸润和变薄而辅助诊断JIA。活动期JIA受累关 节积液明显增加,滑膜明显增厚，与缓解期和正常对照组间 均有明显差异3〕。
5. 骨密度检测:JIA整个病程中均存在骨质丢失及骨密 度降低，且日后发生骨质疏松的风险显著增加。早期监测骨 密度变化并适时干预治疗有利于JIA的恢复m o

六、 疾病活动度与预后不良因素

1. 目前临床上多釆用两个评分系统来判断JIA关节功 能、疾病活动度、疗效与预后，即美国风湿病学会儿科(ACR Pediatrics)标准唄和欧洲风湿病协会(EULAR)的DAS (disease activity score)标准具体评价方法详见附件2、3。
2. ACR 2011年发表的JIA诊治建议中，把疾病活动度 分为低、中、高3度™，分度主要参考要点归纳如下:①活动 性关节炎数占原病变关节数的比例;②ESR和(或)CRP动 态变化;③医师对疾病活动的整体评价(大致按3/10,5/10、 7/10的整体水平分度)；④家长对患儿健康状况的整体评价 (大致按2/10,4/10,5/10整体水平分度)。
3. ACR2011年JIA诊治建议中提出的预后不良因素简 要归纳如下口时：①具有髏关节或颈椎关节炎;②其他关节炎 伴长期炎症指标升高;③影像学骨、关节侵蚀或关节间歇狭 窄;④RF( +),ACCP( +);⑤持续6个月以上明显的全身症 状(发热、炎性指标、有皮质激素全身性给药指征)O

七、 药物治疗

1. 非螢体抗炎药(NSAIDs)：NSAIDs不能延缓或阻止关 节破坏，但能减轻疼痛、肿胀等炎症症状。各种NSAIDs间 有效性差异不明显，且各类药物的副作用基本相似，因此不 能将两种NSAIDs联合使用。该类药物一般在数天内起效， 多数在3个月内症状明显改善如[I/A] o个体之间总疗 程的差异很大，取决于疗效与副作用的判断与取舍。目前还 无法预测个体对某种NSAIDs是否有效。几种常用NSAIDs 循证医学评价如下：
2. 布洛芬:剂量30 -40 m^(kg - d),与阿司匹林疗效 相似，主要副作用为消化道不适，一般较轻[22] [ I /A] o
3. 荼普生与美洛昔康:蔡普生为非选择性COX抑制剂， 剂量10 m"(kg • d)，分2次口服。美洛昔康系选择性环氧化 酶-2(COX-2)抑制剂，常用剂量 0. 125 - 0.250 mg/(kg • d), 每天1次。二者与布洛芬比较,在疗效、副作用与实验室指 标方面并无明显差异回〕[I/A]。
4. 双氯芬酸:常用剂量为2~3 mg/(kg • d)o分别服用 双氯芬酸、布洛芬和阿司匹林观察12周,3组疗效相当，前 两组副作用比阿司匹林组少且轻™ [ D/B]。
5. 阿司匹林:常用剂量50 ~ 80 mg/( kg - d),分3次口 服。因服药次数频繁，需监测血浓度，当药物血浓 度>200 ag/ml时则较易出现副作用，易致肝损害或疑似并 发瑞氏综合征而不首先推荐使用a】[I /A]。
6. 改变病情抗风湿药(DMARDs)：单用NSAIDs不能延 缓或阻止JIA病情发展，联合DMARDs治疗可稳定病情和减 少关节破坏与致残率。2009年EULAR根据循证医学证据 制定的类风湿关节炎治疗指南中特别强调早期使用 DMARDs125] [ I/A]o

①甲氨蝶吟(MTX)： EULAR指南指出，对活动期成人 RA患者治疗应首选MTX「"1 [ I /A]。6个月临床观察证据 表明，每周服用中剂量MTX(10 ~ 15 mg/m2)是长期有效和 安全的，比小剂量(每周5 mg/mQ和安慰剂疗效好" ［I/A］；服用大剂量MTX>0.5 mg/(kg •周)并不增加疗 效，肝毒性和细胞毒作用反增加，推荐同时联合NSAIDs治 疗I/A］。MTX空腹服用较好，次日给予叶酸(用量为 MTX 25% ~ 50% )可减少恶心、口腔溃疡、肝酶异常等，而不 降低疗效'”'［I/A］。本建议推荐使用中剂量MTX(每周 7.5-10 mg/m2)治疗,次日给予叶酸2.5-5.0 mg 口服以对 抗其副作用。

1. 柳氮磺胺毗!®(SSZ):在MTX有禁忌或不耐受时，替 代MTX首选SSZ或来氟米特〔倔［I /A］。在长达24周的 RCT研究中,SSZ［剂量50 mg/(kg • d)］显示对多关节炎、少 关节炎型JIA有效，可明显减少其他DMARDs药物的应用， 并维持长期的疗效mi ［ I/A］。大样本观察与安慰剂组比 较证明有效，副作用包括胃肠道反应，白细胞降低等

［I/A］o

1. 来氟米特:来氟米特治疗JIA与MTX相比，副作用无 明显差别™ ［ I/A］。为尽量避免药物毒副作用，本建议推 荐对于年长儿常规剂量为0.3 mg/(kg • d),同时，密切监测 感染、胃肠道反应及肝损害的发生。
2. 羟氯唾:可用于疾病的早期和轻微活动JIA,常与其他 DMARDs药物联合应用［U/B］。常用剂量为4 ~ 6 mg/(kg • d)(最大剂量<200 mg/d)，不良反应少见，且多 为轻微反应。但应注意药物所致的视网膜病变，建议每6 ~ 12个月进行1次眼科随访。
3. 其他DMARDs:对照研究显示单用金制剂或青霉胺等 在治疗JIA时并无显著效果⑶］［U/B］。此类药物因缺乏儿 科领域系统研究及循证医学评价，目前已少用。
4. 免疫抑制剂:严重、难治的JIA或对DMARDs有禁忌 者，可联合或单用硫唆凜吟、环抱霉素A(CsA)、环磷酰胺 (CTX)等免疫抑制剂〔容〕［I/A］。
5. CsA：在MTX耐药的JIA多关节炎、少关节炎型患儿 的治疗报道中有一定效果，但缺少对照研究3〕［ H/B］。 CsA也可用于少数重症全身型JIA,尤其在合并MAS的患 儿［33］［m/C］o常用剂量4~6 mg/(kg • d),需注意检测其 血浓度，避免肾毒性及其他副作用发生。
6. CTX：少见CTX治疗JIA多关节炎、少关节炎型及难 治性全身型JIA的报道。有报道CTX治疗难治性RA有较 好疗效［34］［IV/C］O故本建议不推荐使用CIX治疗多关节 或少关节型JIA。
7. 糖皮质激素：在初始治疗中，糖皮质激素可与 DMARDs短期联合使用，利于疾病的快速缓解K ［ I/A］。 RA “强化治疗”的理念认为:“应依据病情活动度制订个体化 的早期联合治疗方案，经密切随访,根据疗效及时调整用药， 以使患者的病情活动度能在最快时间内达临床缓解,防止关 节破坏及关节外损伤H25］［ I/A］。因长期皮质激素使用带 来感染及骨质疏松等风险增加，在非全身型JIA治疗时应谨 慎选用。建议JIA少关节型一般不全身应用皮质激素，仅必 要时用于关节腔内注射或合并葡萄膜炎时局部应用激素眼 药水;JIA多关节型在使用NSAIDs及DMARDs药物后如关 节炎症仍活动，可短暂口服小剂量皮质激素，如给予泼尼松 0.5~1.0mg/(kg・d),症状缓解后即尽快减量停用。
8. 钙剂治疗：文献报道以每日口服1000 mg钙剂和 400 U维生素D与安慰剂组对照,24个月后发现钙剂补充组 全身骨密度较安慰剂组显著增加(P < 0. 05) E' ［ I /A］,因 此建议早期适量补充钙剂可能改善JIA预后。
9. 生物制剂:生物制剂已成为治疗RA的新里程碑，在 缓解炎症与阻止骨侵蚀方面均有突出作用，国外已批准依那 西普应用于2岁以上JIA儿童闵［I /A］。
10. EULAR 2009年RA指南中推荐生物制剂适应证归 纳如下t25］［ I/A］：①对有预后不良因素(RF/ACCP阳性、 早期骨侵蚀、病情快速进展、病情高度活动)的患者可考虑加 用1种生物制剂;②对MTX或其他DMARDs反应不佳者，均 可考虑使用生物制剂;③1种肿瘤坏死因子(TNF)-a抑制剂 治疗失败者，应换另一种TNF-a抑制剂。

总体而言，在缓解症状和体征方面,TNF-a抑制剂与 MTX相似，而改善放射学进展方面,TNF-a抑制剂更胜一 筹，二者联合治疗优于单用或［I/A］。

1. 常用生物制剂
2. 依那西普(etanercepi):为重组人可溶性TNF受体融 合蛋白，能可逆性地与TNF-a结合，竞争性抑制TNF-a作 用。对MTX治疗反应差的JIA患者，推荐剂量0.4 mg/kg, 每周2次皮下注射与安慰剂对照组比较，在ACR儿科30改 善及降低复发率方面有显著统计学意义(P<0.01)o复发 后继续依那西普治疗仍有效［ D/B］。对4岁以下JIA患 儿使用依那西普治疗有效且具良好安全性，非全身型JIA疗 效反应明显好于全身型患者顷叮I/A］。

依那西普与MTX联合治疗难治性JIA观察显示:联合 MTX组有效率明显高于单用依那西普组(P<0.05),联合治 疗组的完全缓解率亦显著高于单用依那西普组(P < 0.01)网［I/A］o

1. 英夫利昔单抗(infliximab):为人鼠嵌合的TNF-a单 克隆抗体,可结合可溶性及膜型TNF-a。在对常规药物疗效 差、持续1年以上的活动性多关节炎型JIA患者，分别接受 英夫利昔或依那西普治疗后发现:在各评估时点，二者在治 疗达ACR儿科50、70改善的比例相近，提示两者治疗多关 节炎型JIA疗效无明显差异皿〕［U/B］。常用剂量3 ~ *6* mg/(kg •次)［最大可 10 mg/(kg •次)］，分别于 0、2、6 周，以后每间隔8周使用，总疗程6-12个月。

英夫利昔的副作用多发生在剂量3 mg/(kg-次)，静脉 滴注时，而釆用6~10 mg/(kg •次)剂量时副作用发生率反 而减少，可能由于大剂量易产生免疫耐受“肖［I/A］。

1. 阿达木单抗(adalimumab):为全人源化的TNF-a单克 隆抗体。美国食品药品管理局(FDA)批准应用于4岁以上 JIA儿童。剂量每次24 mg/m2,隔周1次，皮下注射，联合 MTX治疗，达ACR儿科改善的比例高于阿达木单抗联合安 慰剂组。其副作用主要为注射局部反应和感染，亦有少数 (4. 1% )发生严重结核或机会菌感染、狼疮、脱髓鞘病变及 恶性肿瘤的报道"I [ I/A]。

使用英夫利昔和阿达木单抗后发生急性副反应并不常 见且多为轻到中度，极少为严重反应。必要时可以采用皮质 激素、抗组胺药等处理m [ IV/C]。

④阿巴昔普(abatacept):阿巴昔普是CTLA4蛋白与人 IgFc段的融合蛋白，通过与CD80/CD86结合,抑制协同刺激 信号的产生，从而抑制T淋巴细胞异常活化。对使用 DMARDs及TNF拮抗剂治疗无效或不耐受的活动性JIA的 治疗观察,给予阿巴昔普10 mg/(kg •月)静脉注射,64.2% 达到ACR儿科30改善,且关节炎复发率明显低于安慰剂组 (P <0.05),两组不良反应率差异无统计学意义[I/A]o

八、分组治疗建议

由于JIA治疗有极其复杂的个体差异，以下建议供参 考。

2011年ACR发布的JIA分组治疗诊治建议，具有一定 参考价值。但部分内容不完全符合中国国情,应注意甄别、 取舍。本建议摘其主要内容如下"[I/A]:

1. ACR 2011 年 JIA 分组治疗建议[20][ I/A]：

1. 受累关节W4个:①均可关节腔注射已曲安奈德。 活动度低，无预后不良因素,初始用NSAIDs；活动度高或有 预后不良因素者给予MTX,肌腱附着点炎可给予柳氮磺胺 毗®(SSZ)0②以上治疗3个月仍中-高度活动且有预后不 良因素，可给予TNF拮抗剂。③以上治疗6个月仍高度活 动，有肌腱附着点炎或足量柳氮磺胺毗嚏无效,可给予TNF 拮抗剂。
2. 受累关节=5个:①初始单用NSAIDs治疗1 ~2个 月，仍有高度活动，加用DMARDs,首选MTX或来氟米特; ②最大耐受剂量MTX或来氟米特3个月仍高度活动或6个 月仍低度活动，使用TNF拮抗剂;③TNF拮抗剂4个月仍高 度活动，换TNF制剂或T-细胞调节剂，如阿巴昔普;④多种 TNF拮抗剂或阿巴昔普治疗仍有高度活动，或预后不良因素 明显，可试用利妥昔单抗(rituximab)。
3. 活动性甑骼关节炎:NSAIDs加MTX或SSZ治疗3 个月无效，建议使用TNF拮抗剂。
4. 有活动性全身症状但无活动性关节炎:①不推荐用 MTX；②活动度低无预后不良因素可单用NSAIDs；③发热加 其他症状，整体评估N7分,在使用NSAIDs两周后建议使用 皮质激素;④发热并有预后不良因素,建议用IL-1受体拮抗 剂阿那白滞素(anakinra),皮质激素无效者也建议使用阿那 白滞素。
5. 有活动性关节炎但无活动性全身症状:①活动度 低,无预后不良因素单用NSAIDs；②单用NSAIDs 1个月无 效，加用MTX；③最大耐受量MTX 3个月以上，仍中到高度 活动,建议加阿那白滞素;④使用MTX加TNF拮抗剂或阿 巴昔普仍有中到高度活动,建议换阿那白滞素;⑤使用TNF 拮抗剂4个月仍高度活动,或中度活动伴预后不良因素，可 直接加用阿那白滞素。

2.应用生物制剂的分组治疗原则"°〕[ I /A]：

①关节受累W4个有明显的关节炎，对MTX耐药，建议 TNF拮抗剂;②关节受累N5个使用MTX3个月或6个月 仍低度以上活动，加TNF拮抗剂，仍效果不佳建议用阿巴昔 普;③活动性甑骸关节炎建议更早用TNF拮抗剂;④全身型 JIA伴活动性全身症状皮质激素无效后，建议选用阿那白滞 素;⑤全身型JIA伴活动性关节炎使用MTX 3个月后无效, 建议用TNF拮抗剂或阿那白滞素。

九、关节腔注射治疗

一般认为对少关节型患者关节腔内注射皮质激素有利 于减轻炎症，改善关节功能。局部注射对膝关节炎有效，对 腕关节炎症与安慰剂相比无明显差别,其原因是否与关节活 动、负重等有关尚不清楚'电[I/A]。不同糖皮质激素局部 注射疗效不同。使用己曲安奈德(triamcinolone hexacetonide,TH)与曲安奈德(triamcinolone acetonide, TA) 治疗85例患儿130个关节比较发现，在6个月及12个月时 前者疗效高于后者"[I /A] o

应注意1年内同一关节腔注射不宜超过3次，过多穿刺 可并发感染,出现局部皮下组织萎缩、色素减退及皮下钙化; 低龄儿关节腔注射涉及麻醉和精确定位问题,应在专科医生 指导下进行[471[IV/C]O '

十、自体干细胞移植治疗(autologous stem cell transplantation, ASCT)

ASCT可作为传统药物和生物制剂治疗失败后的一种选 择。ASCT前后需运用大剂量免疫抑制剂，故应特别警惕继 发感染及引起MAS等严重并发症。采取减少T细胞深度去 除,移植前更好地控制系统疾病，移植后加强预防及抗病毒 治疗，减缓激素递减的速度等措施可有效减少ASCT相关的 并发症，降低死亡率[48][ n/B]o

十一、生长迟缓与生长激素

JIA患儿在诊治过程中常存在生长迟缓与发育落后，原 因与原发病及长期使用糖皮质激素有关。近期证明,长期接 受生长激素(GH)每周0.33 m"kg治疗，有助于帮助JIA患 儿提高生长速度，使其最终身高达标[49][ n/B]0如果在病 程早期就接受重组人生长激素(rhGH)治疗(每周 0.46 mg/kg)，甚至可以保持正常的生长速度和身高,虽然患 儿对rhGH的耐受良好,但因大剂量糖皮质激素使用期间会 影响GH的作用，故建议在风湿科及内分泌专科医师指导下 适时选用,并应密切监测是否合并糖代谢异常m [ I /A]。

十二、运动康复治疗

运动康复治疗对JIA患者的价值尚在观察之中。循证 医学证据表明JIA儿童实施有氧训练或者低强度运动不会 使关节炎恶化，且能提高他们的体能、生活质量和各脏器的功 能,但各种运动方式的价值和远期效果仍有待继续的研究评 估牌[H/B]；使用有氧或无氧训练均能提高患者身体功能，但 增加有氧训练的强度并不能增加治疗作用[52][H/B]。

(李永柏唐雪梅李晓忠吴凤岐 周纬孙利于宪一执笔)

参考文献

参与本建议审定的专家：杨锡强

何晓琥李成荣赵晓东

胡坚宋红梅刘哲伟吴小川 唐雪梅李晓忠吴凤岐周纬

胡秀芬张秋业李永柏 孙利于宪一

1. 叶志中，李博，何伟珍，主编.儿童风湿病学.北京:人民卫生出 版社,2009:35-36.
2. Manners PJ,Bower C. Worldwide prevalence of juvenile arthritis - why does it vary so much? J Rheumatology ,2002,29:1520-1530.
3. Arguedas 0, Fasth A, Andersson-Gare B, et al. Juvenile chronic arthritis in urban San Jos£, Costa Rica： a 2 year prospective study. J Rheumatol, 1998,25 ： 1844-1850.
4. 覃肇源，蒋小云,林育权，等.幼年特发性关节炎228例.实用 儿科临床杂志,2008,23:1663-1665.
5. 甄小芳，马嵩春，幺远，等.幼年类风湿性关节炎96例的预后 和转归.实用儿科临床杂志,2004,19:201-203.
6. Petty RE, Southwood TR, Manners P,et al. International league of associations of rheumatology classification of juvenile idiopathic arthritis： second revision, Edmonton, 2001. J Rheumatol,2004, 31 ：390-392.
7. 何晓琥.幼年特发性关节炎.加拿大埃德蒙顿2001年国际风 湿病学联盟新的分类标准讨论稿.中华风湿病杂志,2002,6： 62-63.
8. Ravelli A, Felici E, Magni-Manzoni S, et al. Patients with antinuclear antibody-positive juvenile idiopathic arthritis constitute a homogeneous subgroup irrespective of the course of joint disease. Arthritis Rheum,2005 ,52 ：826-832.
9. Avcin T, Cimaz R, Falcini F, et al. Prevalence and clinical significance of anti-cyclic citmllinated peptide antibodies in juvenile idiopathic arthritis. Ann Rheum Dis,2002,61 ：608-611.
10. Ferucci ED, Majka DS, Parrish LA, et al. Antibodies against cyclic citrullinaled peptide are associated with HLA-DR4 in simplex and multiplex polyarticular-onset juvenile rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum ,2005,52:239-246.

[11 ] Nesher G, Moore TL, Grisanti MW, et al. Antiperinuclear factor in juvenile rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis, 1992, 51 ： 350­352.

1. Gabay C, Prieur AM, Meyer 0. Occurrence o£ antiperinuclear, an tikeratin, and anti-RA33 antibodies in juvenile chronic arthritis. Ann Rheum Dis ,1993,52 ： 785-789.
2. 李永柏，胡坚，整理.巨噬细胞活化综合征专题讨论会纪要.中 华儿科杂志,2006,44 ：831 -832.
3. Van Rossum MA,Boers M,Zwinderman AH,et al. Development of a standardized method of assessment of radiographs and radiographic change in juvenile idiopathic arthritis: introduction of the dijkstra composite score. Arthritis Rheum, 2005,52 ： 2865­2872.

[15 ] Gylys-Morin VM, Graham TB, Blebea JS, et al. Knee in early juvenile rheumatoid arthritis： MR imaging findings. Radiology, 2001,220：696-706.

1. 王峥峠，张玉林,苏英姿，等.膝关节超声检査在幼年类风湿性 关节炎诊断中的价值.实用儿科临床杂志,2004,19 ：660-661.
2. Carrasco R,Lovell DJ,Giannini EH,et al. Biochemical markers of bone turnover associated with calcium supplementation in children with juvenile rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum, 2008,58 ： 3932-3940.

[18 ] Giannini EH, Ruperto N, Ravelli A ,et al. Preliminary definition of improvement in juvenile arthritis. Arthritis Rheumatism, 1997,40: 1202-1209.

[19] Prevoo ML, van't Hof MA, Kuper HH, et al. Modified disease activity scores that include twenty-eight-joint counts. Development and validation in a prospective longitudinal study of patients with rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum, 1995,38 ：44-48.

[20] Beukelman T, Patkar NM, Saag KG,et al. 2011 American College of Rheumatology recommendations for the treatment of juvenile idiopathic arthritis: initiation and safety monitoring of therapeutic agents for the treatment of arthritis and systemic features. Arthritis Care Res (Hoboken) ,2011,63 ：465482.

[21 ] Ruperto N, Nikishina I, Pachanov ED, et al. A Randomized, double-Blind clinical trial of two doses of meloxicam compared with naproxen in children with juvenile idiopathic arthritis. Short-and long-term efficacy and safety results. Arthritis Rheumatism, 2005, 52：563-572.

[22] Giannini EH,Brewer EJ,Miller ML,et al. Ibuprofen suspension in the treatment of juvenile rheumatoid arthritis. Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group- J Pediatr, 1990, 117 ： 645-652.

[23 ] Ailioaie C, Lupugoni-Ailioaie LM. Antirheumatic effects of first- line agents in the treatment of juvenile chronic arthritis. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi, 1997,101 ： 134-138.

1. Hashkes PJ, Laxer RM. Medical treatment of juvenile idiopathic arthritis. JAMA, 2005 , 294： 1671-1684.
2. Josef S Smolen, Robert Landewe, Ferdinand G, et al. EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs. Ann Rheum Dis,2010,69：964-975.
3. Giannini EH, Brewer EJ, Kuzmina N, et al. Methotrexate in resistant juvenile rheumatoid arthritis: results of the U. S. A. - U.

S. S. R. double-blind, placebo-controlled trial. N Engl J Med, 1992,326：1043-1049.

1. Becker ML, Ros£ CD, Cron RQ, et al. Effectiveness and toxicity of methotrexate in juvenile idiopathic arthritis: comparison of 2 initial dosing regimens. J Rheumatol,2010,37 ：870-875.
2. Van Rossum MA, Fiselier TJ, Franssen MJ, et al. Sulfasalazine in the treatment of juvenile chronic arthritis: a randomized double­blind ,placebo-controlled, multicenter study: Dutch Juvenile Chronic Arthritis Study Group. Arthritis Rheum, 1998,41 ： 808­816.
3. Brooks CD. Sulfasalazine for the management of juvenile rheumatoid arthritis. J Rheumatol, 2001,28 ： 845-853.
4. Silverman E, Mouy R, Spiegel L, et al. Leflunomide or methotrexate for juvenile rheumatoid arthritis. N Engl J Med, 2005,352 ： 1655・1666.
5. Hashkes PJ, Laxer RM. Medical treatment of juvenile idiopathic arthritis. JAM A, 2005 ,294： 1671-1684.
6. Gerloni V,Cimaz R,Gattinara M, et al. Efficacy and safety profile of cyclosporin A in the treatment of juvenile chronic ( idiopathic) arthritis: results of a 10-year prospective study. Rheumatology (Oxford) ,2001,40：907-913.
7. Kelly A, Ramanan AV. Recognition and management of macrophage activation syndrome in juvenile arthritis. Curr Opin Rheumatol, 2007,19 ： 477 481.
8. 唐福林，冷晓梅，赵岩，等.大剂量环磷酰胺治疗难治性类风湿 关节炎初探.中华风湿病杂志,2003 ,7 ： 139-142.
9. Lovell DJ, Reiff A, Ilowite NT, et al. Safety and efficacy of up to eight years of continuous etanercept therapy in patients with juvenile rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum, 2008,58:1496­1504.
10. Chen YF, Jobanputra P,Barton P,et aL A systematic review of the effectiveness of adalimumab, etanercept and infliximab for the treatment of rheumatoid arthritis in adults and an economic evaluation of their cost-effectiveness. Health Technol Assess, 2006,10： 1-229.
11. Lovell DJ, Giannini EH, Reiff A, et al. Etanercept in children with polyarticular juvenile rheumatoid arthritis. Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group. N Engl J Med, 2000, 342：763-769.
12. Tzaribachev N, Kuemmerle-Deschner J, Eichner M, et al. Safety

and efficacy of etanereept in children with juvenile idiopathic arthritis below the age of 4 years. Rheumatol Int,2008,28:1031- 1034.

1. Homeff G, Girschick H, Michels H, et al. Factors associated with failure of etanercept therapy in systemic onset juvenile idiopathic arthritis. Arthritis Rheum,2004,50: S93.
2. Lahdenne P, Vahasalo P, Honkanen V. Infliximab or etanercept in the treatment of children with refractory juvenile idiopathic arthritis: an open label study. Ann Rheum Dis, 2003,62: 245­247.

[41 ] Ruperto N, Lovell DJ, Cuttica R, el al. A randomized, placebocontrolled trial of infliximab plus methotrexate for the treatment of polyarticular-course juvenile rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum,2007*,56*:3096-3106.

1. Lovell DJ, Ruperto N, Goodman S, et al. Adalimumab with or without methotrexate in juvenile rheumatoid arthritis. N Engl J Med,2008,359：810-820.
2. Furst DE, Keystone EC, Kirkham B, et al. Updated consensus statement on biological agents for the treatment of rheumatic diseases. Ann Rheum Dis,2008,67: IH2-III25.
3. Ruperto N,Lovell DJ,Ouarcier P,et al. Abatacept in children with juvenile idiopathic arthritis: a randomised, double-blind, placebo- controlled withdrawal trial. Lancet ,2008,372 ：383-391.
4. Wallen MM, Gillies D. Intra-articular steroids and splints/rest for children with juvenile idiopathic arthritis and adults with rheumatoid arthritis. Cochrane Database of Syst Rev, 2006, （1）： CD002824.
5. Zulian F, Martini G, Gobber D, et al. Comparison of intra­articular triamcinolone hexacetonide and triamcinolone acetonide in oligoarticular juvenile idiopathic arthritis. Rheumatology, 2003, 42：1254-1259.
6. 杨昌融，唐雪梅.关节腔注射皮质类固醇激素治疗幼年特发性 关节炎.中华儿科杂志,2010,48:553-556.
7. Brinkman DM, De Kleer IM, Cate R, et al. Autologous stem cell transplantation in children with severe progressive systemic or polyarticular juvenile idiopathic arthritis: long-term follow-up of a prospective clinical trial. Arthritis Rheum, 2007,56 ；2410-2421.
8. Bechtold S, Ripperger P, Dalia Pozza R, et al. Growth hormone increases final height in patients with juvenile idiopathic arthritis: data from a randomized controlled study. J Clin Endocrinol Metab, 2007,92;3013-3018.
9. Simon D, Prieur AM, Quartier P, et al. Early recombinant human growth hormone treatment in glucocorticoid-treated children with juvenile idiopathic arthritis: a 3-year randomized study. J Clin Endocrinol Metab, 2007,92: 2567-2573.

[51 ] Long AR, Rouster-Stevens KA. The role of exercise therapy in the management of juvenile idiopathic arthritis. Cun Opin Rheumatol, 2010,22：213-217.

[52] Singh-Grewal D, Schneiderman-Walker J, Wright V, et al. The effects of vigorous exercise training on physical function in children with arthritis: a randomized, controlled, single-blinded trial. Arthritis Rheum,2007,57:1202-1210.

（收稿日期：2011-10-12）

（本文编辑:关卫屏）

附件**1:**国际风湿病联盟**（ILAR）**幼年特发性关节炎诊断标准  
（加拿大埃德蒙顿**,2001**年）

一、 总定义

幼年特发性关节炎（juvenile idiopathic arthritis, JIA）是 指16岁以下儿童的持续6周以上的不明原因关节肿胀，除 外其他疾病后称为JIA。

二、 除外标准

以上总定义适用于所有类型的JIA。但每一型需要除外 的原则如下：

1. 银屑病或一级亲属患银屑病；
2. 男孩6岁以上发病的关节炎.HLA-B27阳性；
3. 强直性脊柱炎，肌腱附着点炎症，炎症性肠病性关节 炎,Reiter's综合征，急性前色素膜炎,或一级亲属患以上任 意一种疾病；
4. 类风湿因子IgM间隔3个月以上2次阳性；
5. 患者有全身型JIA表现。

这些除外原则在下面具体条文中都会提到，并且将来有 可能进行修改。

三、 分型

1. 全身型幼年特发性关节炎（systemic JIA）：1个或以上 的关节炎，同时或之前发热至少2周,其中连续每天弛张发 热时间至少3 d,伴随以下1项或更多症状：（1）短暂的、非固 定的红斑样皮疹;（2）全身淋巴结肿大;（3）肝脾肿大;（4）浆 膜炎。

应除外前述“二、除外标注”的①、②、③、④。

1. 少关节型幼年特发性关节炎（oligoarticular JIA）:发病 最初6个月1 ~4个关节受累,有两个亚型。（1）持续性少关 节型JIA,整个疾病过程中关节受累数小于等于4个；（2）扩 展性关节型JIA,病程6个月后关节受累数大于等于5个。

应除外前述“二、除外标注”的①、②、③、④、⑤。

1. 多关节型幼年特发性关节炎（类风湿因子阴性型） （polyarticular JIA,rheumatoid factor negative）:发病最初的 6 个月，5个以上关节受累，类风湿因子阴性。

应除外前述“二、除外标注”的①、②、③、④、⑤。

1. 多关节型幼年特发性关节炎（类风湿因子阳性型） （polyarticular JIA, rheumatoid factor positive ）:发病最初 6 个 月5个以上关节受累，并且在最初6个月中伴最少间隔至少 3个月且2次以上的类风湿因子阳性。

应除外前述“二、除外标注”的①、②、③、⑤。

1. 银屑病性幼年特发性关节炎（psoriatic JIA） : 1个或 更多的关节炎合并银屑病,或关节炎合并以下最少任何2 项：（1）指（趾）炎；（2）指甲凹陷或指甲脱离；（3）家族史中 一级亲属有银屑病。

应除外前述“二、除外标注”的②、③、④、⑤。

1. 与附着点炎症相关的幼年特发性关节炎（enthesitis related JIA, ERA）:关节炎合并附着点炎症,或关节炎或附 着点炎症,伴有下列情况中至少2项：（1）有戢骼关节压痛 和（或）炎症性腰18部疼痛目前表现或病史；（2）HLA-B27阳 性;（3）6岁以上发病的男性患儿；（4）急性或症状性前色素 膜炎；（5）家族史中一级亲属有强直性脊柱炎，与附着点炎 症相关的关节炎，炎症肠病性关节炎，Reiter's综合征，急性 前色素膜炎。

应除外前述“二、除外标注”的①、④、⑤。

7.未分类的幼年特发性关节炎（undifferentiated JIA）：不 符合上述任何一项或符合上述两项以上类别的关节炎。

附件**2:**美国风湿病学会儿科（**ACR pediatrics）**关节功能评价系统

1. ACR儿科包括以下6个核心内容：（1）活动性关节炎 的关节数目；（2）活动受限的关节数目；（3）医生对患者疾病 总体状况的评分:VAS直观类比量表;（4）患儿或家长对目前 疾病总体状况的自我评价:VAS直观类比量表;⑸功能性能 力评价，采用健康问卷调查（childhood health questionnaire, CHQ）；（6）实验室炎症指标:红细胞沉降率、C反应蛋白。
2. 结果判定：以上6个指标中3项至少30%改善，并且 不超过1项有大于30%的恶化则达到ACR Pediatrics 30改 善（respond）,反之为未改善（non-respond） 0同理上述标准 50%和70%改善分别称为达到ACR Pediatrics 50和ACR Pediatrics 70 改善。

其中健康问卷调查（CHQ）包括以下9个方面，共50个 项目,各个项目进行0~4分或0~5分评分，包括：（1）整体 健康状况，（2）体育活动，（3）日常活动，（4）疼痛，（5）行为， （6）情绪，（7）生活满意度，（8）家长对健康状况的评价，（9） 对家人生活的影响。

附件**3** ：欧洲风湿病协会疾病活动性评分（**DAS）**标准

1. DAS28评分方法：

DAS28 = 0. 56 /TJC28 + 0. 28 7SJC28 + 0. 701nESR + 0. 014GH

上述公式中：TJC28:28个关节中压痛关节数目，SJC28： 28个关节中肿胀关节数目，ESR：红细胞沉降率,GH：健康状 况总体评价。

评价全身28个关节，包括：2个肩关节,2个肘关节,2 个腕关节,10个掌指关节,10个指间关节,2个膝关节。

DAS28只是评价全身28个关节，但JIA容易受累的关 节常常超出这28个关节范围，这时DAS28就不能准确反映 疾病活动程度,使评分偏低,发生偏差。

1. DAS44评分方法：

DAS44 = 0.54/RAI + 0.065SJC44 + 0. 331nESR + 0. 0072GH

评价全身44个关节,除DAS28评价的28个关节（2个 肩关节,2个肘关节,2个腕关节，10个掌指关节,10个指间 关节,2个膝关节）外,还包括2个肩锁关节,2个胸锁关节,2 个踝关节,10个趾间关节，共44个关节。

上述公式中:SJC44:44个关节中肿胀关节数目；ESR ：红 细胞沉降率;GH：健康状况总体评价。

RAI:Ritchie 关节指数（ritchie articular index），由表 1 计 算而得。

1. DAS评分疾病活动程度的判断见表2。

利用DAS评分的变化情况来判断患者对治疗的反 应情况:（1）DAS评分变化＞ 1. 2：反应良好；（2）DAS评 分变化＞0.6且W1.2：中等反应；DAS评分变化W0.6：无 反应。

表**1** Ritchie关节指数检查项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所查关节 | 数目 | 检查方式 | 得分  （0~3尸 |
| 远端指间关节 | 8 | 按压 |  |
| 近端指间关节 | 8 | 按压 |  |
| 掌指关节（2~5指） | 2 | 按压 |  |
| 拇指指关节 | 2 | 按压 |  |
| 拇指掌指关节 | 2 | 按压 |  |
| 拇指腕掌关节 | 2 | 按压 |  |
| 腕关节 | 2 | 按压 |  |
| 肘关节 | 2 | 按压 |  |
| 肩关节 | 2 | 按压 |  |
| 肩锁关节 | 1 | 按压 |  |
| 胸锁关节 | 1 | 按压 |  |
| 劲椎棘突 | 1 | 活动 |  |
| 腰椎棘突 | 1 | 活动 |  |
| 髄关节 | 2 | 活动 |  |
| 膝关节 | 2 | 按压 |  |
| 踝关节 | 2 | 活动 |  |
| 距下关节 | 2 | 活动 |  |
| 鮒骨间关节 | 2 | 活动 |  |
| 第一跖趾关节 | 2 | 按压 |  |
| 跖趾关节 | 2 | 按压 |  |

注:，每项得分0~3分，评分细则：0度：0分；I度：1分,触压时 诉痛；H度：2分,按压时出现痛苦表情、哭喊、畏惧、咧嘴或皱眉；皿 度：3分，按压时退缩或缩回关节、支撑动作或拒按压

表**2** DAS评分疾病活动程度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DSA | 高度活动 | 中度活动 | 低度活动 | 缓解 |
| DAS44 | >3.7 | >2.4 且 W3.7 | >1.6 且 W2.4 | W1.6 |
| DAS28 | >5.5 | >3.6 且<5.5 | >2.6 且<3.6 | W2.6 |

[幼年特发性关节炎（多/少关节型）诊疗建议](http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhek201201005.aspx) [万巧萄据](http://g.wanfangdata.com.cn/)

|  |  |
| --- | --- |
| 作者： 作者单位： 刊名： | [《中华儿科杂志》编辑委员会](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e3%80%8a%e4%b8%ad%e5%8d%8e%e5%84%bf%e7%a7%91%e6%9d%82%e5%bf%97%e3%80%8b%e7%bc%96%e8%be%91%e5%a7%94%e5%91%98%e4%bc%9a%22+DBID%3aWF_QK),[中华医学会儿科学分会免疫学组](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e4%b8%ad%e5%8d%8e%e5%8c%bb%e5%ad%a6%e4%bc%9a%e5%84%bf%e7%a7%91%e5%ad%a6%e5%88%86%e4%bc%9a%e5%85%8d%e7%96%ab%e5%ad%a6%e7%bb%84%22+DBID%3aWF_QK)  [中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)1 |
| 英文刊名： 年，卷（期）： | [Chinese Journal of Pediatrics](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)  2012,50(1) |

I参考文献（52条）

1. [Petty RE;Southwood TR;Manners P](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Petty+RE%3bSouthwood+TR%3bManners+P%22+DBID%3aWF_QK) [International league of associations of rheumatology classification of juvenile](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e6.aspx) [idiopathic arthritis:second revision,Edmonton,2001](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e6.aspx) 2004
2. [Singh-Grewal D;Schneiderman-Walker J;Wright V](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Singh-Grewal+D%3bSchneiderman-Walker+J%3bWright+V%22+DBID%3aWF_QK) [The effects of vigorous exercise training on physical function in](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.23008.aspx) [children with arthritis:a randomized,controlled,single-blinded trial](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.23008.aspx) ［外文期干刊］ 2007
3. [Long AR;Rouster-Stevens KA](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Long+AR%3bRouster-Stevens+KA%22+DBID%3aWF_QK) [The role of exercise therapy in the management of juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1097-BOR.0b013e328335d1a2.aspx) ［外文 期刊］2010
4. [Lovell DJ;Ruperto N;Goodman S](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Lovell+DJ%3bRuperto+N%3bGoodman+S%22+DBID%3aWF_QK) [Adalimumab with or without methotrexate in juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ025727310.aspx) ［外文期干干］ 2008(8)
5. [Ruperto N;Lovell DJ;Cuttica R](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ruperto+N%3bLovell+DJ%3bCuttica+R%22+DBID%3aWF_QK) [A randomized,placebocontrolled trial of infliximab plus methotrexate for the](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.22838.aspx) [treatment of polyarticular-course juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.22838.aspx)［外文期干刊］2007
6. [Lahdenne P;Vahasalo P;Honkanen V](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Lahdenne+P%3bVahasalo+P%3bHonkanen+V%22+DBID%3aWF_QK) [Infliximab or etanercept in the treatment of children with refractory](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.62.3.245.aspx) [juvenile idiopathic arthritis:an open label study](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.62.3.245.aspx) ［外文期干刊］ 2003
7. [Silverman E;Mouy R;Spiegel L](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Silverman+E%3bMouy+R%3bSpiegel+L%22+DBID%3aWF_QK) [Leflunomide or methotrexate for juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1056-NEJMoa041810.aspx) ［外文期干刊］ 2005
8. [Arguedas O;Fasth A;Andersson-G(a)re B](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Arguedas+O%3bFasth+A%3bAndersson-G(a)re+B%22+DBID%3aWF_QK) [Juvenile chronic arthritis in urban San Jose,Costa Rica:a 2 year](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e3.aspx) [prospective study](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e3.aspx) 1998
9. [Brooks CD](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Brooks+CD%22+DBID%3aWF_QK) [Sulfasalazine for the management of juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e29.aspx) 2001
10. [Manners PJ;Bower C](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Manners+PJ%3bBower+C%22+DBID%3aWF_QK) [Worldwide prevalence of juvenile arthritis-why does it vary so much](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e2.aspx) 2002
11. [Prevoo ML;van't Hof MA;Kuper HH](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Prevoo+ML%3bvan%27t+Hof+MA%3bKuper+HH%22+DBID%3aWF_QK) [Modified disease activity scores that include twenty-eight-joint](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e19.aspx) [counts.Development and validation in a prospective longitudinal study of patients with rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e19.aspx) 1995
12. [Giannini EH;Ruperto N;Ravelli A](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Giannini+EH%3bRuperto+N%3bRavelli+A%22+DBID%3aWF_QK) [Preliminary definition of improvement in juvenile arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e18.aspx) 1997
13. [Avcin T;Cimaz R;Falcini F](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Avcin+T%3bCimaz+R%3bFalcini+F%22+DBID%3aWF_QK) [Prevalence and clinical significance of anti-cyclic citrullinated peptide](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.61.7.608.aspx) [antibodies in juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.61.7.608.aspx)［外文期刊］2002
14. [Ravelli A;Felici E;Magni-Manzoni S](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ravelli+A%3bFelici+E%3bMagni-Manzoni+S%22+DBID%3aWF_QK) [Patients with antinuclear antibody-positive juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.20945.aspx) [constitute a homogeneous subgroup irrespective of the course of joint disease](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.20945.aspx) ［外文期干刊］ 2005
15. [何晓琥](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e4%bd%95%e6%99%93%e7%90%a5%22+DBID%3aWF_QK)[幼年特发性关节炎.加拿大埃德蒙顿2001年国际风湿病学联盟新的分类标准讨论稿](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e7.aspx)2002
16. [Simon D;Prieur AM;Quartier P](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Simon+D%3bPrieur+AM%3bQuartier+P%22+DBID%3aWF_QK) [Early recombinant human growth hormone treatment in glucocorticoid-treated](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e50.aspx) [children with juvenile idiopathic arthritis:a 3-year randomized study](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e50.aspx) 2007
17. [甄小芳；马嵩春；幺远](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e7%94%84%e5%b0%8f%e8%8a%b3%3b%e9%a9%ac%e5%b5%a9%e6%98%a5%3b%e5%b9%ba%e8%bf%9c%22+DBID%3aWF_QK) [幼年类风湿性关节炎96例的预后和转归](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e5.aspx)2004
18. [Bechtold S;Ripperger P;Dalla Pozza R](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Bechtold+S%3bRipperger+P%3bDalla+Pozza+R%22+DBID%3aWF_QK) [Growth hormone increases final height in patients with juvenile idiopathic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e49.aspx) [arthritis:data from a randomized controlled study](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e49.aspx) 2007
19. [Brinkman DM;De Kleer IM;Cate R](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Brinkman+DM%3bDe+Kleer+IM%3bCate+R%22+DBID%3aWF_QK) [Autologous stem cell transplantation in children with severe progressive](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.22656.aspx) [systemic or polyarticular juvenile idiopathic arthritis:long-term follow-up of a prospective clinical trial](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.22656.aspx) ［外文 期刊］2007
20. [杨昌融;唐雪梅](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e6%9d%a8%e6%98%8c%e8%9e%8d%3b%e5%94%90%e9%9b%aa%e6%a2%85%22+DBID%3aWF_QK)[关节腔注射皮质类固醇激素治疗幼年特发性关节炎](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e47.aspx)2010
21. [Zulian F;Martini G;Gobber D](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Zulian+F%3bMartini+G%3bGobber+D%22+DBID%3aWF_QK) [Comparison of intraarticular triamcinolone hexacetonide and triamcinolone acetonide](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ024895393.aspx)

[in oligoarticular juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ024895393.aspx)］外文期干刊］2003(10)

1. [Wallen MM;Gillies D](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Wallen+MM%3bGillies+D%22+DBID%3aWF_QK) [Intra-articular steroids and splints/rest for children with juvenile idiopathic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e45.aspx) [arthritis and adults with rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e45.aspx) 2006(01)
2. [Ruperto N;Lovell DJ;Ouarcier P](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ruperto+N%3bLovell+DJ%3bOuarcier+P%22+DBID%3aWF_QK) [Abatacept in children with juvenile idiopathic arthritis:a randomised,double­blind,placebocontrolled withdrawal trial](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ0210077125.aspx) ［外文期刊］2008(9636)
3. [Furst DE;Keystone EC;Kirkham B](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Furst+DE%3bKeystone+EC%3bKirkham+B%22+DBID%3aWF_QK) [Updated consensus statement on biological agents for the treatment of rheumatic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.2008.100834.aspx) [diseases](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.2008.100834.aspx) ［外文期刊］2008
4. [覃肇源;蒋小云;林育权](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e8%a6%83%e8%82%87%e6%ba%90%3b%e8%92%8b%e5%b0%8f%e4%ba%91%3b%e6%9e%97%e8%82%b2%e6%9d%83%22+DBID%3aWF_QK) [幼年特发性关节炎228例](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e4.aspx)2008
5. [Horneff G;Girschick H;Michels H](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Horneff+G%3bGirschick+H%3bMichels+H%22+DBID%3aWF_QK) [Faclors associated with failure of etanercept therapy in systemic onset](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e39.aspx) [juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e39.aspx) 2004
6. [Tzaribachev N;Kuemmerle-Deschner J;Eichner M](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Tzaribachev+N%3bKuemmerle-Deschner+J%3bEichner+M%22+DBID%3aWF_QK) [Safety and efficacy of etanereept in children with juvenile](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ026676930.aspx) [idiopathic arthritis below the age of 4 years](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ026676930.aspx) ［外文期干干］2008(10)
7. [Lovell DJ;Giannini EH;Reiff A](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Lovell+DJ%3bGiannini+EH%3bReiff+A%22+DBID%3aWF_QK) [Etanercept in children with polyarticular juvenile rheumatoid arthritis.](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1056-NEJM200003163421103.aspx)

[Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1056-NEJM200003163421103.aspx)］外文期干刊］2000

1. [Chen YF;Jobanputra P;Barton P](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Chen+YF%3bJobanputra+P%3bBarton+P%22+DBID%3aWF_QK) [A systematic review of the effectiveness of adalimumab,etanercept and infliximab](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e36.aspx) [for the treatment of rheumatoid arthritis in adults and an economic evaluation of their cost-effectiveness](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e36.aspx) 2006
2. [Lovell DJ;Reiff A;Ilowite NT](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Lovell+DJ%3bReiff+A%3bIlowite+NT%22+DBID%3aWF_QK) [Safety and efficacy of up to eight years of continuous etanercept therapy in](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ021083825.aspx) [patients with juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ021083825.aspx) ［外文期干刊］2008(5)
3. [唐福林;冷晓梅;赵岩](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%94%90%e7%a6%8f%e6%9e%97%3b%e5%86%b7%e6%99%93%e6%a2%85%3b%e8%b5%b5%e5%b2%a9%22+DBID%3aWF_QK)[大剂量环磷酰胺治疗难治性类风湿关节炎初探](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e34.aspx)2003
4. [Kelly A;Ramanan AV](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Kelly+A%3bRamanan+AV%22+DBID%3aWF_QK) [Recognition and management of macrophage activation syndrome in juvenile arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1097-BOR.0b013e32825a6a79.aspx) ［外文期 刊］2007
5. [Gerloni V;Cimaz R;Gattinara M](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Gerloni+V%3bCimaz+R%3bGattinara+M%22+DBID%3aWF_QK) [Efficacy and safety profile of cyclosporin A in the treatment of juvenile chronic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ0210350108.aspx) [(idiopathic) arthritis:results of a 10-year prospective study](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ0210350108.aspx) ［外文期干刊］2001 (8)
6. [Hashkes PJ;Laxer RM](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Hashkes+PJ%3bLaxer+RM%22+DBID%3aWF_QK) [Medical treatment of juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1001-jama.294.13.1671.aspx)］外文期干刊］ 2005
7. [Van Rossum MA;Fiselier TJ;Franssen MJ](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Van+Rossum+MA%3bFiselier+TJ%3bFranssen+MJ%22+DBID%3aWF_QK) [Sulfasalazine in the treatment of juvenile chronic arthritis:a randomized](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e28.aspx) [doubleblind,placebo-controlled,multicenter study:Dutch Juvenile Chronic Arthritis Study Group](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e28.aspx) 1998
8. [Becker ML;Rose CD;Cron RQ](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Becker+ML%3bRos%c3%a9+CD%3bCron+RQ%22+DBID%3aWF_QK) [Effectiveness and toxicity of methotrexate in juvenile idiopathic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.3899-jrheum.090826.aspx) [arthritis:comparison of 2 initial dosing regimens](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.3899-jrheum.090826.aspx) ［外文期干刊］ 2010
9. [Giannini EH;Brewer EJ;Kuzmina N](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Giannini+EH%3bBrewer+EJ%3bKuzmina+N%22+DBID%3aWF_QK) [Methotrexate in resistant juvenile rheumatoid arthritis:results of the U.S.A.-](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1056-NEJM199204163261602.aspx)

[U.S.S.R.double-blind,placebo-controlled trial](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1056-NEJM199204163261602.aspx) ［外文期干刊］1992

1. [Josef S Smolen;Robert Landewe;Ferdinand C](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Josef+S+Smolen%3bRobert+Landew%c3%a9%3bFerdinand+C%22+DBID%3aWF_QK) [EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e25.aspx) [synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e25.aspx) 2010
2. [Hashkes PJ;Laxer RM](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Hashkes+PJ%3bLaxer+RM%22+DBID%3aWF_QK) [Medical treatment of juvenile idiopathic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1001-jama.294.13.1671.aspx)］外文期干刊］ 2005
3. [Ailioaie C;Lupusoru-Ailioaie LM](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ailioaie+C%3bLupusoru-Ailioaie+LM%22+DBID%3aWF_QK) [Antirheumatic effects of firstline agents in the treatment of juvenile chronic](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e23.aspx) [arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e23.aspx) 1997
4. [Giannini EH;Brewer E J;Miller ML](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Giannini+EH%3bBrewer+E+J%3bMiller+ML%22+DBID%3aWF_QK) [Ibuprofen suspension in the treatment of juvenile rheumatoid arthritis.](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e22.aspx)

[Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e22.aspx) 1990

1. [Ruperto N;Nikishina I;Pachanov ED](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ruperto+N%3bNikishina+I%3bPachanov+ED%22+DBID%3aWF_QK) [A Randomized,double-Blind clinical trial of two doses of meloxicam compared](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e21.aspx) [with naproxen in children with juvenile idiopathic arthritis.Short-and long-term efficacy and safety results](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e21.aspx) 2005
2. [Beukelman T;Patkar NM;Saag KG](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Beukelman+T%3bPatkar+NM%3bSaag+KG%22+DBID%3aWF_QK) [2011 American College of Rheumatology recommendations for the treatment of](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e20.aspx) [juvenile idiopathic arthritis:initiation and safety monitoring of therapeutic agents for the treatment of](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e20.aspx) [arthritis and systemic features](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e20.aspx) 2011
3. [Carrasco R;Lovell D J;Giannini EH](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Carrasco+R%3bLovell+D+J%3bGiannini+EH%22+DBID%3aWF_QK) [Biochemical markers of bone turnover associated with calcium supplementation](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ024638905.aspx) [in children with juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ024638905.aspx) ［外文期干刊］2008(12)
4. [王峥嵘;张玉林;苏英姿](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e7%8e%8b%e5%b3%a5%e5%b5%98%3b%e5%bc%a0%e7%8e%89%e6%9e%97%3b%e8%8b%8f%e8%8b%b1%e5%a7%bf%22+DBID%3aWF_QK)[膝关节超声检查在幼年类风湿性关节炎诊断中的价值](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e16.aspx)2004
5. [Gylys-Morin VM;Graham TB;Blebea JS](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Gylys-Morin+VM%3bGraham+TB%3bBlebea+JS%22+DBID%3aWF_QK) [Knee in early juvenile rheumatoid arthritis:MR imaging findings](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_NSTL_QKJJ029743584.aspx) ［外文期干干］ 2001 (3)
6. [Van Rossum MA;Boers M;Zwinderman AH](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Van+Rossum+MA%3bBoers+M%3bZwinderman+AH%22+DBID%3aWF_QK) [Development of a standardized method of assessment of radiographs](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e14.aspx) [and radiographic change in juvenile idiopathic arthritis:introduction of the dijkstra composite score](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e14.aspx) 2005
7. [李永柏；胡坚;整理](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e6%9d%8e%e6%b0%b8%e6%9f%8f%3b%e8%83%a1%e5%9d%9a%3b%e6%95%b4%e7%90%86%22+DBID%3aWF_QK) [巨噬细胞活化综合征专题讨论会纪要](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e13.aspx)2006
8. [Gabay C;Prieur AM;Meyer 0](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Gabay+C%3bPrieur+AM%3bMeyer+O%22+DBID%3aWF_QK) [Occurrence of antiperinuclear,antikeratin,and anti-RA33 antibodies in juvenile](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.52.11.785.aspx) [chronic arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1136-ard.52.11.785.aspx)［外文期刊］1993
9. [Nesher G;Moore TL;Grisanti MW](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Nesher+G%3bMoore+TL%3bGrisanti+MW%22+DBID%3aWF_QK) [Antiperinuclear factor in juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e11.aspx) 1992
10. [Ferucci ED;Majka DS;Parrish LA](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22Ferucci+ED%3bMajka+DS%3bParrish+LA%22+DBID%3aWF_QK) [Antibodies against cyclic citrullinated peptide are associated with HLA-DR4 in](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.20773.aspx) [simplex and multiplex polyarticular-onset juvenile rheumatoid arthritis](http://d.g.wanfangdata.com.cn/NSTLQK_10.1002-art.20773.aspx) ［外文期干刊］ 2005
11. [叶志中；李博;何伟珍](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%8f%b6%e5%bf%97%e4%b8%ad%3b%e6%9d%8e%e5%8d%9a%3b%e4%bd%95%e4%bc%9f%e7%8f%8d%22+DBID%3aWF_QK) [儿童风湿病学](http://d.g.wanfangdata.com.cn/ExternalResource-zhek201201005%5e1.aspx)2009

本文读者也读过(9条)

1. [唐雪梅](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%94%90%e9%9b%aa%e6%a2%85%22+DBID%3aWF_QK)幼年关节炎患儿关节功能评价［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)
2. [李永柏](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e6%9d%8e%e6%b0%b8%e6%9f%8f%22+DBID%3aWF_QK) 幼年特发性关节炎(多/少关节型)诊疗建议解读［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)
3. [苏白鸽](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e8%8b%8f%e7%99%bd%e9%b8%bd%22+DBID%3aWF_QK).[丁洁](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e4%b8%81%e6%b4%81%22+DBID%3aWF_QK)IgA肾病的病理分型变迁［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)
4. [唐凌](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%94%90%e5%87%8c%22+DBID%3aWF_QK).[吴润晖](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%90%b4%e6%b6%a6%e6%99%96%22+DBID%3aWF_QK)儿童血友病预防治疗及其剂量选择［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)
5. [陆权](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e9%99%86%e6%9d%83%22+DBID%3aWF_QK).[刘恩梅](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%88%98%e6%81%a9%e6%a2%85%22+DBID%3aWF_QK) 中国儿童慢性咳嗽的诊治现状［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(2)
6. [中华医学会儿科学分会感染学组](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e4%b8%ad%e5%8d%8e%e5%8c%bb%e5%ad%a6%e4%bc%9a%e5%84%bf%e7%a7%91%e5%ad%a6%e5%88%86%e4%bc%9a%e6%84%9f%e6%9f%93%e5%ad%a6%e7%bb%84%22+DBID%3aWF_QK).[全国儿科临床病毒感染协作组](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%85%a8%e5%9b%bd%e5%84%bf%e7%a7%91%e4%b8%b4%e5%ba%8a%e7%97%85%e6%af%92%e6%84%9f%e6%9f%93%e5%8d%8f%e4%bd%9c%e7%bb%84%22+DBID%3aWF_QK).[《中华儿科杂志》编辑委员会](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e3%80%8a%e4%b8%ad%e5%8d%8e%e5%84%bf%e7%a7%91%e6%9d%82%e5%bf%97%e3%80%8b%e7%bc%96%e8%be%91%e5%a7%94%e5%91%98%e4%bc%9a%22+DBID%3aWF_QK)儿童巨细胞病毒性疾病诊断和防 治的建议［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(4)
7. [吴升华](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e5%90%b4%e5%8d%87%e5%8d%8e%22+DBID%3aWF_QK)郎格罕细胞组织细胞增生症评估与治疗指南介绍［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(2)
8. [赵晓东](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e8%b5%b5%e6%99%93%e4%b8%9c%22+DBID%3aWF_QK) 儿童自身免疫性疾病的挑战与机遇［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)
9. [陈同辛](http://s.g.wanfangdata.com.cn/Paper.aspx?q=Creator%3a%22%e9%99%88%e5%90%8c%e8%be%9b%22+DBID%3aWF_QK)白细胞黏附缺陷的诊断和治疗［期刊论文］-[中华儿科杂志](http://c.g.wanfangdata.com.cn/periodical-zhek.aspx)2012,50(1)

本文链接： [http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical](http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhek201201005.aspx)\_zhek201201005.aspx