

Nemoci pohybového ústrojí

Nemoci pohybového ústrojí

- **zánětlivé** (revmatoidní artritida, spondartritidy, druhotné artritidy, zánětlivá onemocnění pojiva)
- **metabolické** (DNA, chondrokalcinóza, ochronóza)
- **degenerativní** (osteoartrózy, spondylartrózy)
- **mimokloubní revmatické syndromy** (entezopatie, bursitidy, tendinitidy, periartritidy, tunelové syndromy)

Vyšetřovací metody

- **anamnéza** (rodinné postižení, sklon k infekcím, psoriáza, kojunktivitidy, iritidy, nemoci ledvin, průjmy, pohlavní choroby, chronické záněty)
- **charakter bolestí** (trvale, občas, vazba na denní dobu, chlad a teplo, námahu, slunění, lokalizace a šíření)
- **lokální nález** (tvar kloubu - normální - ušlechtilý
 - zduření
 - deformace
 - deformity - deviace, desaxace, subluxace, luxace

Lokální nález

- **teplota kůže nad kloubem**
- **hybnost kloubů** (norma, hypo-hypermobilita, reakce při dotažení)
- **bolestivost** (na dotyk, na tlak, na pohyb)
- **pohmatové fenomény** (praskoty, drásoty, vrzoty)
- **stav okolních tkání** (svaly, burzy, úpony, šlachy, pouzdra)

Hlavní příznaky na páteři I

- **tvar** (skoliozy, kyfózy, napřímení)
- **hybnost**
 - » **krční** - rotace, předklon, záklon - dotyk temene s rovinou,
 - » **hrudní** - rotace, rozvíjení při předklonu, nádech, výdech
 - » **bederní** - Schoberova distance - L1-spina iliaca post. sup.
prodloužení o 5 cm při předklonu
 - Stiborova distance - C7 - spina iliaca post. sup. -
prodloužení o 10 cm při předklonu
 - úklony do stran - prsty po stehně 20 cm
 - rotace

Hlavní příznaky na páteři II

- stav paravertebrálních svalů - tonus, kontraktury, myogelózy
- bolestivost - na poklep, na pohyb, bolestivost SI skloubení
- neurologické manévry - Lasségue

Příznaky na měkkých tkáních

- **svalové příznaky** - atrofie, hypertrofie, tonus, bolestivost
- **postižení úponů** - bolestivost pohmatová, pohybová, zduření
- **postižení šlach** - třecí fenomény, bolest, zduření pouzdra

Laboratorní vyšetření

- **zánětlivá aktivita** - FW, CRP, KO+diff, FG, ASLO, PL proti reumatoidnímu faktoru IgG, IgM
- **imunologie** - ANF, ENA, anti dsDNA, CIK, HLA, hladiny Ig
- **doplňující** - KM, hladiny minerálů, močový nález, funkce ledvin, glykémie, sérologie STD

RTG a specifická vyšetření

- **RTG - kosti** - zachování mineralizace, postavení kostí, konfigurace kloubů
- **chrupavky** - hodnotíme sekundárně podle kloubní štěrbiny
- **kalcifikace** - v úponech šlach
- **specifická vyšetření** - artroskopie, Schirmerův test, síly stisku ruky

Reumatoidní artritida

- dříve PAP (progresivní polyartritida)
- častější u žen, začátek 4.-5. decenium
- autoagresivní charakter - nadměrná imunitní reakce - tvorba PL proti vlastním Ig, imunokomplexy se usazují v kapilárách - systémové projevy
- v kloubu - z pouzdra vyrůstá granulační tkáň - *pannus*, destruuje chrupavku - vazivová přeměna až ankyloza kloubu

Celkové příznaky

- **únavnost, nevýkonnost**
- **nechutenství, úbytek hmotnosti**
- **subfebrilie až horečka v odpoledních hodinách**
- **depresivní ladění**
- **reakce na změny počasí**

Kloubní příznaky I

- ranní ztuhlost
- bolesti drobných kloubů (MCF, proximální IF, radiokarpální, kolenní loketní, hlezna, MTF nohou)
- těstovité zduření kloubů, zarůžovění, vyšší teplota
- postihuje symetricky
- chlad zhoršuje, teplo zlepšuje

Jaký vliv má teplo na kloubovní obtíže při revmatoidní artrtidě?

- 1. zhoršuje
- 2. zlepšuje

Jaký vliv má teplo na kloubovní obtíže při revmatoidní artrtidě?

- 1. zhoršuje
- 2. zlepšuje

Kloubní příznaky II

- vývoj svalových atrofií
- vývoj deformit (ulnární deviace, flexní kontrakturny, subluxace IF kloubů)
- vývoj ankylos
- vývoj revmatických uzlů



3.3 Rheumatoide Arthritis an der Hand





Další příznaky

- rýhování na nehtech - *cerra guttans*
- lymfadenopatie
- snížení pH žaludku
- postižení srdce
- fibrózní procesy
- amyloidóza
- chronická pyelonefritida

RTG a laboratorní nález

- **juxtaartikulární poróza, usurace kloubních ploch**
- **zužování až vymizení kloubních štěrbin**
- **ankylóza kloubu**
- **laboratorně - FW, CRP, PL proti IgG - reumatoidní faktor, anémie,**

Staging

- časné - pouze změny v měkkých částech, nejvýše juxtaartikulární poróza
- mírné - lehká destrukce ploch
- těžké - destrukce chrupavek, usurace, deformity
- konečné - ankylosy
- *funkčně - plná zdatnost
dostatečná
omezená
nutnost cizí pomoci*





Kolik stupňů funkční zdatnosti na reumatóidní artritida?

- 1. dva
- 2. tři
- 3. čtyři
- 4. pět

Kolik stupňů funkční zdatnosti na reumatóidní artritida?

- 1. dva
- 2. tři *funkčně - plná zdatnost*
- 3. čtyři *dostatečná omezená*
- 4. pět *nutnost cizí pomoci*

Léčba reumatóidní artritidy

- **režim** - rehabilitace, neprochladzovat
- **medikamenty**
 - » protizánětlivé, analgetika - ASA, NSAID
 - » dlouhodobě působící - antimalarika, soli zlata
 - » steroidy - pulzní, imunosupresiva
 - » chondroprotektiva (chondrosulfát, glukosaminsulfát)
 - » salazosulfapyridin
- **další postupy** - synovektomie - chirurgická, izotopová, kloubní náhrady, monoklonální protilátky

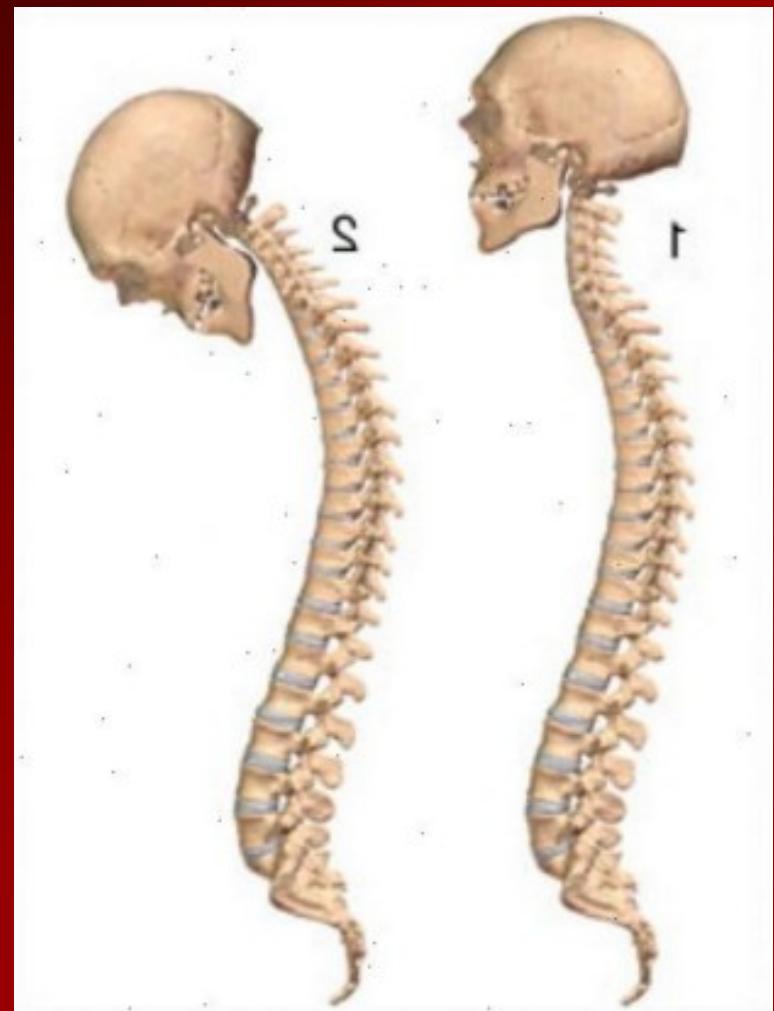
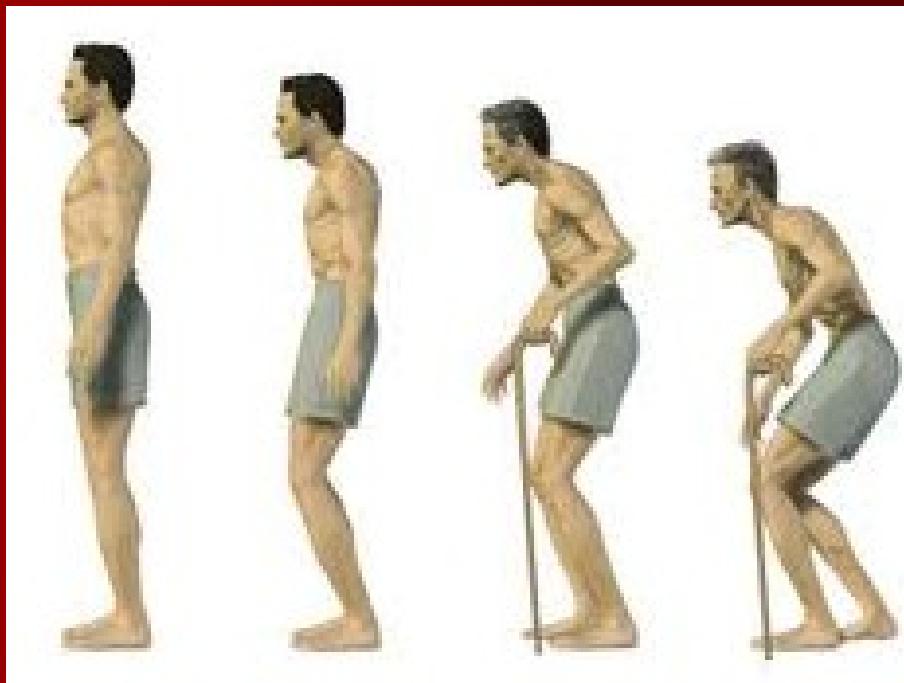
Syndromy souvisící

- **Stillova choroba** - juvenilní reumatoidní artritida
- **Sjogrenův syndrom** - sicca syndrom - autoagresivní zánět žlaz s vnější sekrecí - PL proti vývodům slinných žlaz, Schirmerův test
- **Caplanův syndrom** - plicní silikóza a reumatoidní artritida
- **palindromický revmatismus** - obdobné obtíže, návratné, bez důsledků pro kloub, vyšší FW a CRP

Spondartritidy - ankylózující - Bechtěrevova choroba

- systémové onemocnění pojiva - začíná na SI kloubech, šíří se proximálně po páteři, později i na velké klouby
- příznaky - prodromy - bolesti pat, iridocyklitida - předchází i o několik let
 - počátek - bolesti SI
 - při předklonu dvojhrb, nevyplní se sulcus dorsalis, otáčení celým trupem

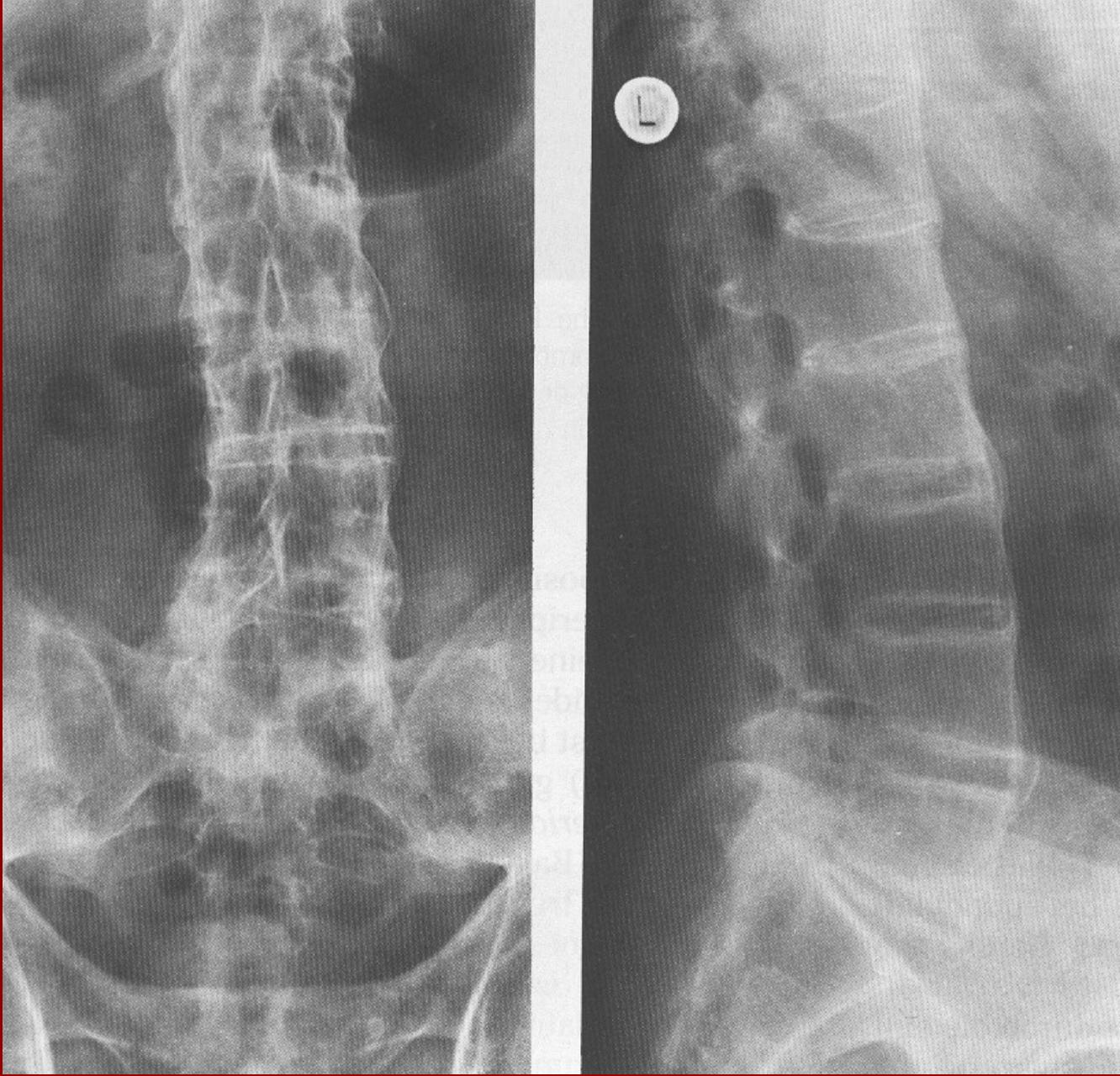
Bechtěrevova choroba



Laboratorní vyšetření a léčba

- zvýšení FW, CRP
- pozitivita HLA B 27
- RTG - rozšíření až zánik SI,
syndesmofyty na pateři až polevovité,
později kalcifikované - bambusová tyč
- léčba - rehabilitace, NSAID, udržování
rovnováhy střevní flóry





Další artritidy

- **psoriatická** - není symetrická, rozrušuje epifýzy, teleskopické prsty
- **Reiterův syndrom** - uretritida, uveitida, artritida (sekundárně při STD - GO)
- **enterokolitické artritidy** - doprovázejí Crohnovu nemoc a ulcerózní kolitidu - zlepší se po obnově střevní mikroflóry

Sekundární artritidy

- infekční přímé
- infekční nepřímé
- toxické a alergické
- provázející jiné choroby - hemofilie, endokrinní, plicní, neurologické
- traumatické a z fyzikálních příčin

Infekční přímé

- přítomnost infekce v kloubu - zavlečení infekce při invazivních zákrocích
- vždy nutné chirurgické ošetření, výplachy ATB, rehabilitace
- chronické záněty vedou ke ztrátě funkce
- Lymeská borrelióza
 - - 1. erytema migrans
 - - 2. meningeální a kardiální příznaky
 - - 3. migrující polyartritida

Infekční nepřímé I

- *revmatická horečka*
- poststreptokoková nákaza - beta-hemolyt streptokok sk. A
- Aschofovy uzlíky
- „klouby líže, do srdce se zakusuje“ - Mi stenóza
- pankarditida - AVB, denivelace ST-T, poruchy rytmu, únavnost
- erytema marginatum
- neurologické příznaky - chorea minor

Infekční nepřímé II

- diagnostika - FW, ASLO, CRP, betahemolytický streptokok - kultivace
- léčba revmatické horečky - ASA, NSAID, ATB, dlouhodobé sledování, profylaxe endokarditidy

- *reaktivní artritidy*
- parainfekční
- postinfekční



S kterou revmatickou chorobou souvisí pojem „bambusová tyč“

- 1. s reumatoidní artrtidou
- 2. s Bechtěrevovou chorobou
- 3. s Lymskou boreliózou
- 4. s revmatickou horečkou

S kterou revmatickou chorobou souvisí pojem „bambusová tyč“

- 1. s reumatoidní artrtidou
- 2. s Bechtěrevovou chorobou
- 3. s Lymskou boreliózou
- 4. s revmatickou horečkou

KASUISTIKA

- žena 24 let, přichází s nově vzniklou bolestí jdoucí od krku do pravého ramene a do horní končetiny, trvalou bez závislosti na denní době či poloze končetiny, dosavadní pokusy o terapii neúspěšné, další den se přidává obrna lícního nervu
- celkově únavnost, nevýkonnost, pocit nemoci
- na cílený dotaz si vzpomíná, že asi před 3 měsíci měla kliště
- další vyšetření? diagnóza?