

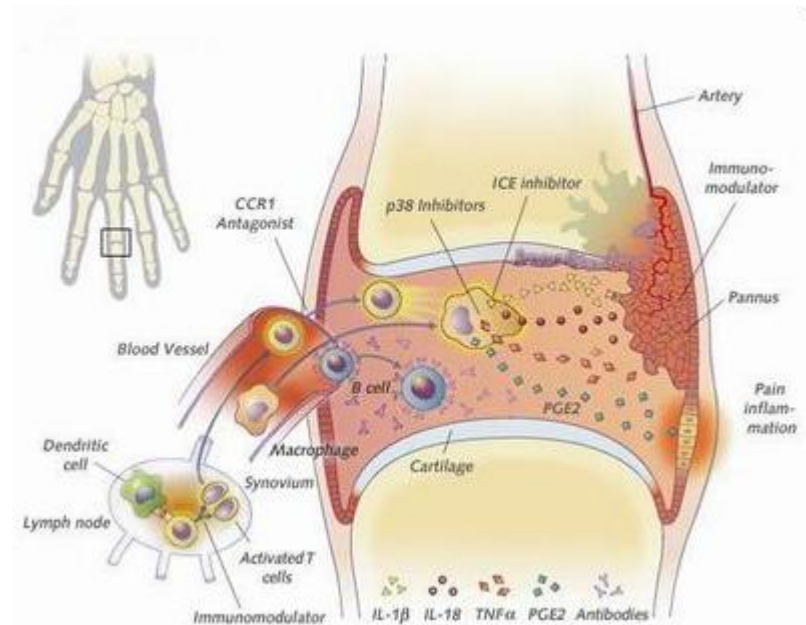
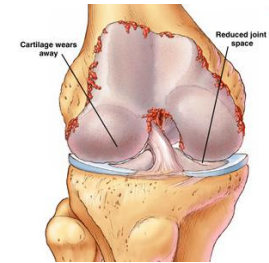
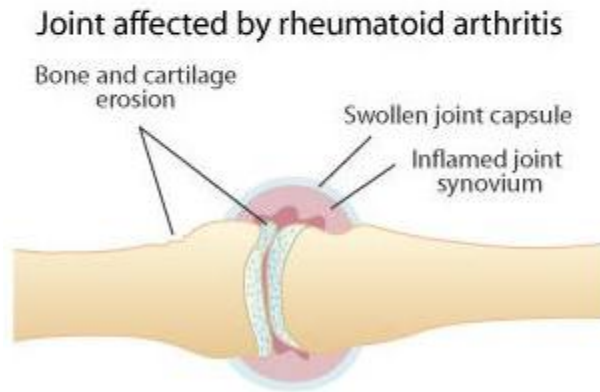
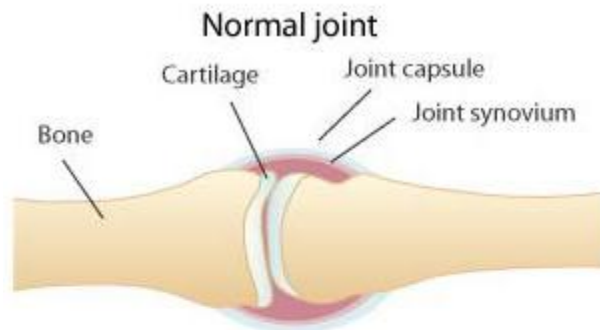
Revmatoidní artritida

- Definice
 - chronické, systémové, zánětlivé onemocnění.
 - postižení synoviální výstelky kloubů, šlach, tíhových váčků
- Výskyt
 - ženy: muži (2-3:1), prevalence 1%
- Etiologie
 - dědičné faktory (genetická predispozice), HLA DR4 a HLA DR1
 - zevní faktory

Revmatoidní artritida

- Patologicko-anatomický obraz
 - bohatě vaskularizovaná, zánětlivá granulační tkáň vycházej. z kloubního pouzdra (pannus)
 - destrukce chrupavky , kosti
 - destruktivní proteolytické enzymy
 - převaha tvorby mediatorů (cytokinů) TNF α , interleukin-1

Rheumatoid arthritis



Revmatoidní artritida

klinický obraz

- Nespecifické projevy
 - zvýšená teplota, únava, úbytek hmotností, nechutenství
- Specifické projevy
 - postižení kloubů rukou MCP, PIP a zápěstí (RC skloubení)
 - polyartikulární postižení
 - ranní ztuhlost rukou > 60 min

Revmatoidní artritida

Klinické projevy

- Charakteristické potíže a nálezy
 - bolest + otok + zvýšená T + omezení hybnosti
 - ztuhlost ranní trv. > 1 hodinu
 - bolest při pohybu >> palpační >> klidová
 - charakteristické postižení kloubů rukou a zápěstí PIP, MCP, RC skloubení

Revmatoidní artritida

Klinické projevy

- Ruce a zápěstí
 - vřetenovité zduření PIP skloubení
 - ulnární deviace v MCP skloubení
 - radialní rotace karpálních kostí
- Lokty
 - deficit extenze >> flekční kontraktura
- Ramena
 - často ve vyšším věku
 - postižení glenohumerální i akromioklavikulární skl.

Revmatoidní artritida

Klinické projevy

- Kyčelní klouby
 - Nepříznivý vývoj
- Kolenní klouby
 - deformity, nestabilita , Bakerova cysta
- Kotníky
 - těžší formy artritidy
- Metatarsofalangeální skloubení
 - často deformity klavíků prstů, halux valgus

Revmatoidní artritida

halux valgus



časné stadium



pokročilé stadium



Mimokloubní projevy

- Revmatoidní uzly
 - 20-30% nemocných, podkoží prox. hrana loketní kosti a lokte
- Osteoporosa
 - periartikulární (kolem kloubu) a difuzní
- Vaskulitida (zánět a sek trombosa cev)
 - kožní projevy, periferní neuropatie (berce konečky prstů)

Mimokloubní projevy

- Kardiální postižení
 - perikarditida, myokarditida, endokarditida, poruchy převodní
- Plicní postižení
 - pleuritida, intersticiální plicní fibrosa, revmatoidní uzly
- Oční postižení
 - keratokonjunktivitis sicca není korelace s
 - episkleritida a skleritida korelace s aktiv onem

Diagnóza

- Laboratorní vyšetření
 - proteiny akutní fáze, FW, CRP
 - RF , anti CCP, ANA, ENA
- Zobrazovací metody
 - rtg vyšetření
 - sonografické vyšetření
 - scintigrafické vyšetření
 - histologické vyšetření

Kriteria ARA (Americká revm asociace)

1. Ranní ztuhlost
 - min 1 hod trvající
2. Artritida 3 a více kloubních oblastí
 - PIP, MCP, zápěstí, lokty, kolena, kotníky
3. Artritida ručních kloubů (MCP, PIP zápěstí)
4. Symetrická artritida
 - současn postiž. stejných kloubních oblastí
5. Revmatoidní uzly
 - podkožní uzly nad kostěnými výběžky, nad extenzory a nebo juxtartilukárně pozorované lékařem
6. Revmatoidní faktory
 - abnormní hladiny RF
7. Rentgenové změny
 - eroze, dekalcinace

Léčba a prognóza

- Režimová opatření
 - klid, prevence kontraktur, cvičit k zachování rozsahu kloubního pohybu
- Fyzikální terapie a rehabilitace
 - potlačení bolesti, odstranění ztuhlosti, obnovení pohybu, zvýšení svalové síly a fce kloubu

Léčba a prognóza

- Farmakoterapie
 - nesteroidní antirevmatika a analgetika
 - léky modifikující průběh choroby
 - kortikosteroidy
 - methotrexat, sulfasalazin, antimalrika, leflunomid, cyklosporin
 - biologická léčba
 - anti TNF, jiná anti IL-1, anti CD20

Léčba a prognóza

- Intraartikulární léčba
 - depotní formy kortikosteroidů
 - radioaktivní ytrium = radiační synovektomie



Léčba a prognóza

Chirurgická léčba

- artroskopická nebo otevřená synovektomie
- totální kloubní náhrady

