



3^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ “Η ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΑΝΤΑ ΤΗΝ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ” 23-25 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2020 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ



Παρουσίαση περιπτώσεων

Εσκιτζής Αναστάσιος

Ρευματολόγος

Ρευματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ

23/10/2019



Κ. Ε., γυναίκα 48 ετών

Ατομικό αναμνηστικό:

- ήπια σκολίωση ΘΟΜΣΣ, ιεροποίηση Ο5
- θυρεοειδίτιδα Hashimoto

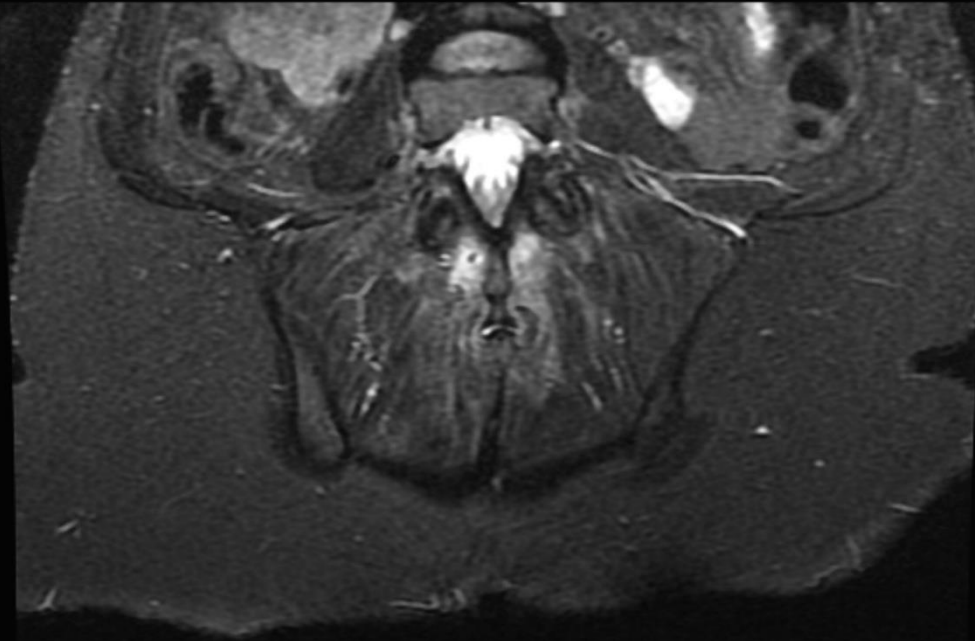
Παρούσα συνδρομή:

- από 3 εβδομάδων εν τω βάθει **άλγη γλουτών** άμφω, **βουβωνικών χωρών** και εγγύς τμήματος των **μηρών** άμφω κατά την έγερση
- δεκατική **πυρετική κίνηση**
- προ μηνός επεισόδιο **έρπητα ζωστήρα** στο δεξί ώμο

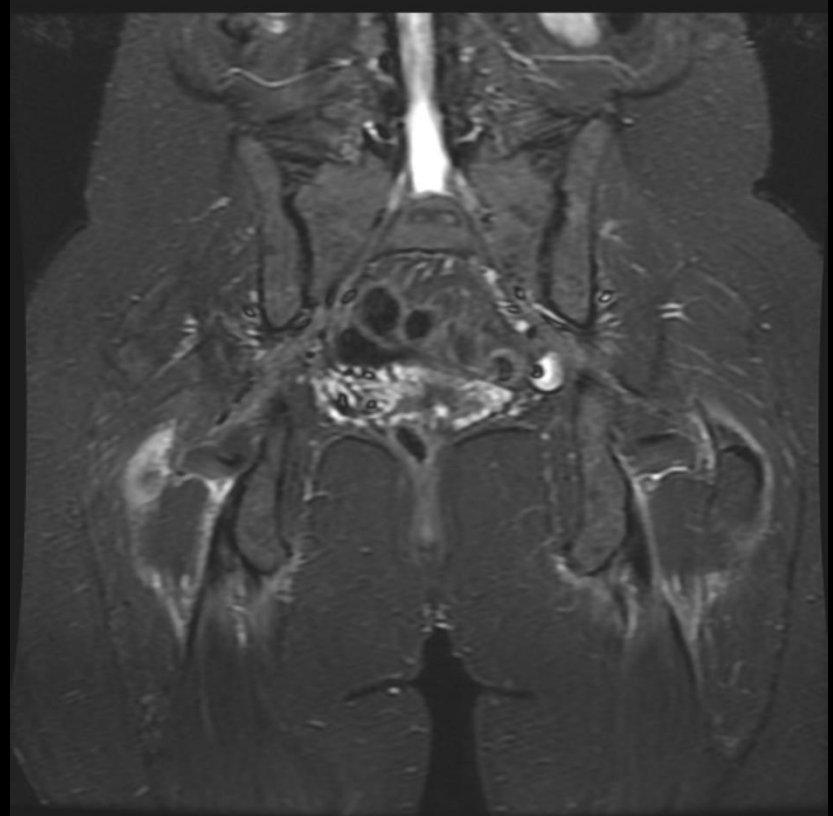
Κλινική εξέταση – Εργαστηριακά ευρήματα

- απουσία αρθρίτιδας
- ήπιος περιορισμός κάμψης ΟΜΣΣ (Schober test 4cm)
- ήπια ευαισθησία στην πίεση στην ηβική σύμφυση, στους μείζονες τροχαντήρες άμφω
- απουσία ευαισθησίας στις ιερολαγόνιες αρθρώσεις
- δυσχέρεια στην έγερση από καθιστή θέση λόγω άλγους
- **εργαστηριακό φλεγμονώδες σύνδρομο**
 - **CRP 2,5 mg/dL (5xULN)**
 - **TKE 80 mm/hr**

MRI



STIR cor



STIR cor

Διάγνωση

- **ενθεσίτιδα** σε πολλαπλές θέσεις
 - νεοεμφανιζόμενη **σπονδυλαρθρίτιδα; αξονική ή περιφερική;**
 - σχετιζόμενη με προηγθέν επεισόδιο έρπητα ζωστήρα; (μορφή **αντιδραστικής αρθρίτιδας;**)

Αντιμετώπιση

- NSAIDs → πλήρης ύφεση άλγους και πυρετού
- 3 εβδομάδες αργότερα, διακοπή NSAIDs λόγω εμφάνισης ελκών άντρου στομάχου και δωδεκαδακτύλου (όχι ενδεικτικά IBD)
- κορτιζόνη, ίσως έναρξη TNF inhibitor

Enthesitis in Spondyloarthritis

- συχνότητα
 - 13% στην αξονική σπονδυλαρθρίτιδα (AS or nr-axSpA)
 - 41% στην περιφερική σπονδυλαρθρίτιδα
 - 30-60% στη χρόνια αντιδραστική αρθρίτιδα
- **ασύνηθες** να αποτελεί τη μοναδική εκδήλωση (χωρίς συνοδό αρθρίτιδα, ιερολαγονίτιδα, σπονδυλίτιδα)
- λοιμώξεις που σχετίζονται με αντιδραστική αρθρίτιδα
 - συνήθως λοιμώξεις ουροποιογεννητικού ή γαστρεντερικού συστήματος από Chlamydia, Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter κ.ά.
 - όχι από VZV

García-Kutzbach et al. Reactive arthritis: update 2018. Clin Rheumatol. Apr;37(4):869-874. 2018.

de Winter et al. Prevalence of peripheral and extra-articular disease in ankylosing spondylitis versus non-radiographic axial spondyloarthritis: a meta-analysis. Arthritis Res Ther 2016;18:196–196.

Varkas et al. OP0263 first results from “be-giant”: baseline characteristics of an early Spondyloarthritis Cohort. Ann Rheum Dis 2014;73:161–161.10.

Ζ. Γ., γυναίκα 77 ετών

Ατομικό αναμνηστικό:

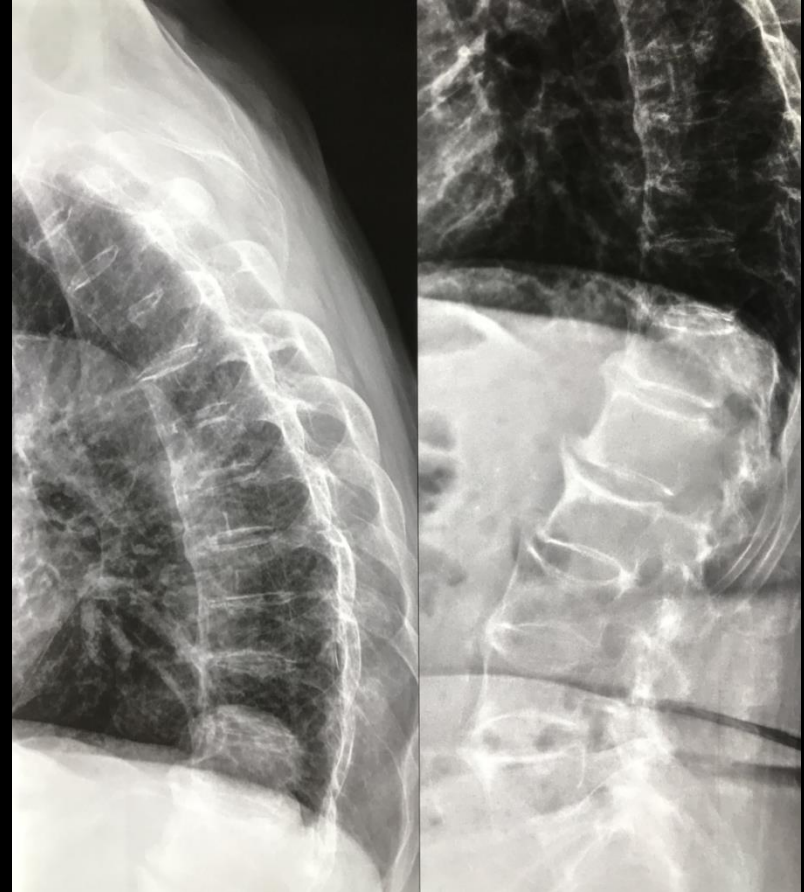
- οροαρνητική **ρευματοειδής αρθρίτιδα** (διάγνωση 2016, συμπτώματα προϋπήρχαν από πολλών ετών)
 - με προσβολή κυρίως πηχεοκαρπικών και ποδοκνημικών αρθρώσεων
 - ήπια αύξηση δεικτών φλεγμονής
 - σε χαμηλή ενεργότητα υπό methotrexate
- χρόνια **οσφυαλγία**, από νεαρή ηλικία
- ολική αρθροπλαστική αριστερού γόνατος, λόγω οστεοαρθρίτιδας
- οστεοπόρωση υπό αγωγή, οστεοπορωτικά σπονδυλικά κατάγματα ΟΜΣΣ

Παρούσα συνδρομή – Αρχικός ακτινολογικός έλεγχος

- **δακτυλίτιδα** μεγάλου δακτύλου αριστερού ποδιού
- πολυαρθρική έξαρση με προσβολή αριστερής ποδοκνημικής άρθρωσης, αρθρώσεων αριστερού μέσου πόδα και πηχεοκαρπικών άμφω
- διευκρίνιση χαρακτήρα χρόνιας οσφυαλγίας:
 - επιδείνωση στη νυχτερινή κατάκλιση
 - βελτίωση με την κίνηση, απουσία βελτίωσης με την ανάπαυση
 - σταδιακή έναρξη στη νεαρή ενήλικη ζωή

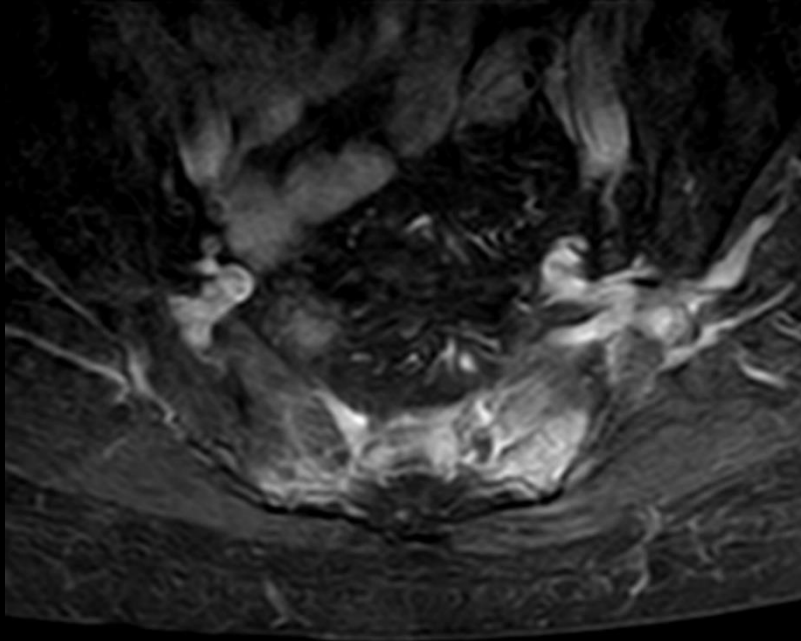
φλεγμονώδης οσφυαλγία (ASAS group criteria)

X ray

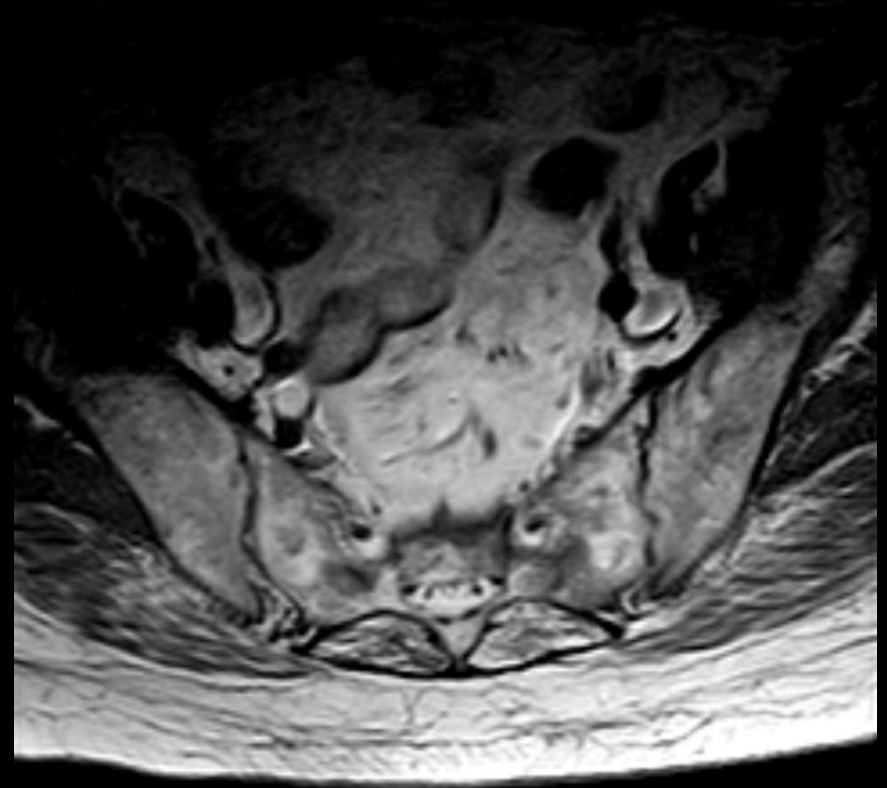


MRI

STIR tra



T1 tra



MRI

T2 sag



T1 sag



Διάγνωση

- αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα
- κάταγμα ανεπάρκειας ιερού οστού

Αντιμετώπιση

- σύντομο course με **NSAIDs** → μερική βελτίωση
- έναρξη **TNF inhibitor** σε συνδυασμό με methotrexate
- σημαντική βελτίωση οσφυαλγίας και αρθρίτιδας, ύφεση δακτυλίτιδας

Late-onset Ankylosing Spondylitis

- ηλικία >50 έτη
- συχνότητα άγνωστη, πάντως μικρή
 - παλαιότερες σειρές: 3-8% στους ασθενείς με AS
- συχνότερη **προσβολή ΑΜΣΣ** στη διάγνωση (23% vs. 10%)
- συχνότερη συνοδός **περιφερική αρθρίτιδα** (50% vs. 24%)
- εντονότερη **αύξηση δεικτών φλεγμονής**

late onset or late diagnosis ;

Amor et al. Enquete nationale sur les arthrites réactionnelles de la Societe Francaise de Rhumatologie. *Revue du Rhumatisme*, vol. 50, no. 11, pp. 733–743, 1983.

Montilla et al. Clinical features of late-onset ankylosing spondylitis: Comparison with early-onset disease. *Journal of Rheumatology*, 39(5), 1008–1012. 2012.

Lee et al. Late-onset ankylosing spondylitis has distinctive presenting symptoms and a higher inflammatory burden. *Arthritis and Rheumatism*, 65, S1054. 2013.

Sacral Insufficiency Fractures

- συχνότητα 1% σε γυναίκες >55 ετών
- προχωρημένη ηλικία, θήλυ φύλο
- **οστεοπόρωση**, οστεομαλακία, νόσος Paget, ρευματοειδής αρθρίτιδα, χρήση κορτιζόνης
- σε έδαφος **αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας**: μόνο μεμονωμένα cases