



ANAMNEZA REUMATOLOGICA

Razvan Ionescu
Medicina interna Colentina

Ss



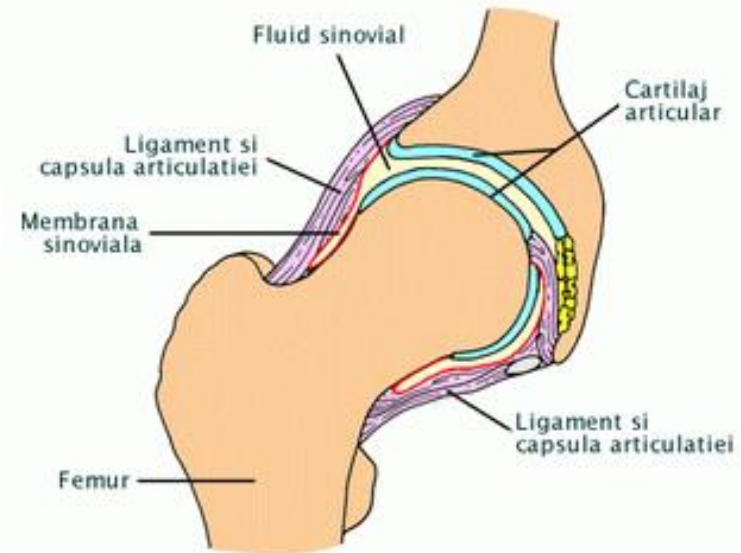
ANAMNEZA IN BOLILE REUMATOLOGICE

- **APECTAREA ARTICULARA**
- **APECTAREA EXTRAARTICULARA**
- **AHC, APP, CVM**

ELEMENTE ANATOMICE ARTICULARE

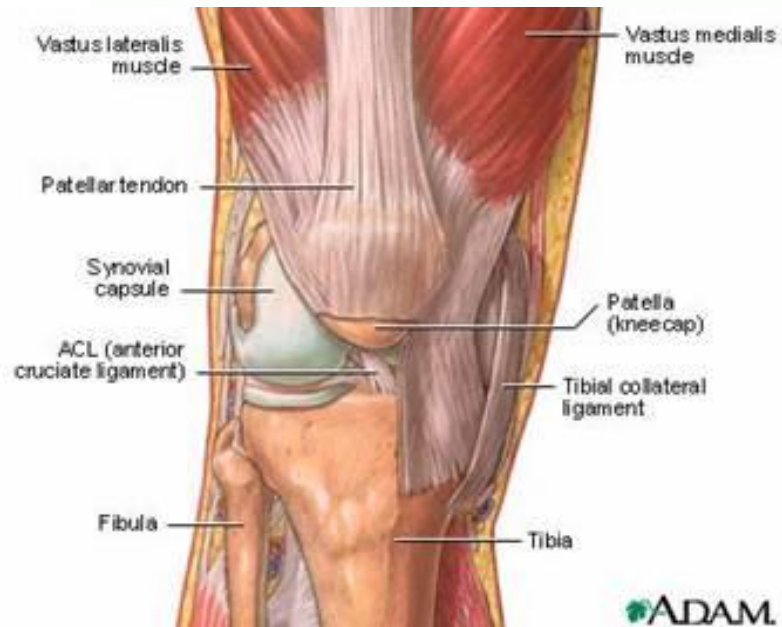
➤ STRUCTURA ARTICULATIEI:

- capsula
- cartilaj
- sinoviala
- lichid sinovial
- ligamente intraarticulare
- os juxtaarticular



➤ STRUCTURI PERIARTICULARE:

- ligamente
- tendoane
- burse





TIPURI DE ARTICULATII-grade diferite de mobilitate articulara

➤ SINOVIALA

- articulatii periferice

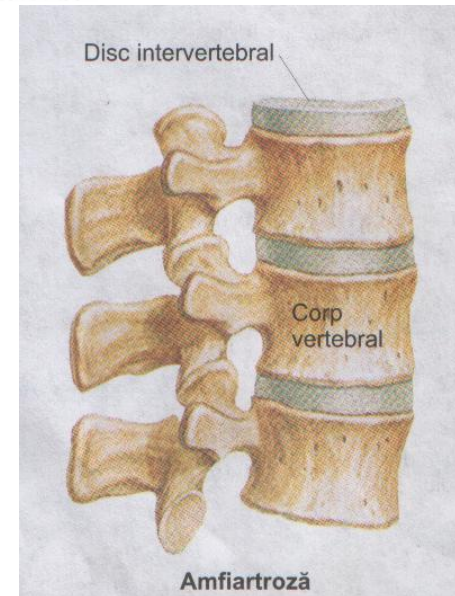
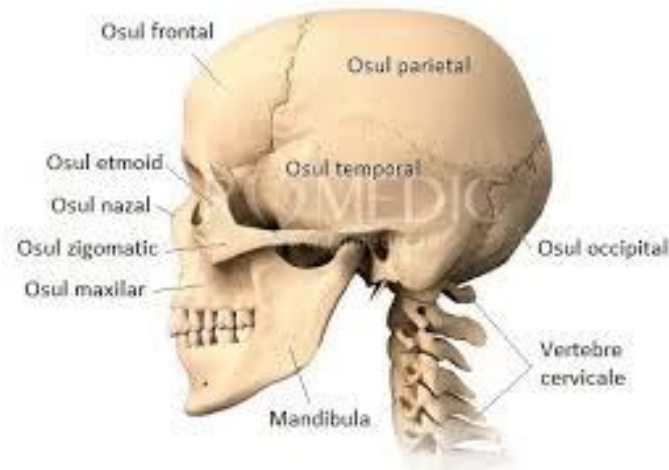
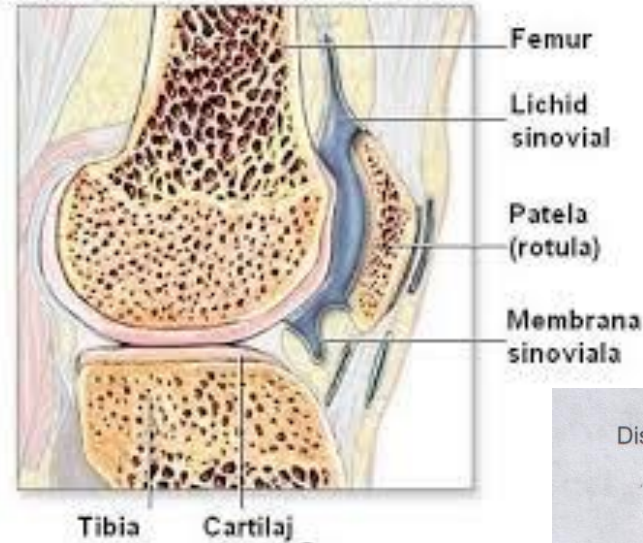
➤ CARTILAGINOASA

- simfiza pubiana, intervertebrale

➤ FIBROASA

- suturi craniu

Sectiune prin articulatia genunchiului





SIMPTOME MAJORE ARTICULARE

- DURERE
- TUMEFACȚIE
- REDOARE MATINALĂ
- PIERDERE MOBILITĂȚII ARTICULARE
- PIERDERE FUNCȚIEI ARTICULARE
- DEFORMARE
- INSTABILITATE
- TULBURĂRI ALE SENSIBILITĂȚII



ARTICULATII PERIFERICE

- afectare **ARTICULARA** sau **PERIARTICULARA**?
- **ACUTA** sau **CRONICA**?
- **INFLAMATORIE** sau **NON-INFLAMATORIE**?
- **PERIFERICA** sau **AXIALA**?
- **1 ARTICULATIE (MONO)** sau **2-5 (OLIGO)** sau **>5 (POLI)**?
- **ADITIV** sau **MIGRATOR** sau **PALINDROMIC**?
- doar **DURERE (ARTRALGIE)** sau **DURERE+TUMEFACȚIE (ARTRITA)**?
- afectare **SIMETRICA** sau **ASIMETRICA**?
- afectare articulatii **MARI** sau **MICI**?



Afectare ARTICULARA vs PERIARTICULARA?



Miscari articulare pasive



Miscari articulare active



Afectare ACUTA vs CRONICA

- acuta=2-4 saptamani
- cronica>12 saptamani



Afectare INFLAMATORIE vs NON-INFLAMATORIE

➤ inflamatorie

- durere in repaus, ameliorata de efortul fizic
- de obicei insotita de redoare matinala >1 ora

➤ non-inflamatorie

- durere la efort fizic, ameliorata de repaus
- Posibil redoare <30 min; meteorosensibila



Afectare PERIFERICA vs AXIALA

- periferica (ex: umar, cot, pumn, sold etc.)
- axiala (ex: sacroliace, coloana vertebrala)



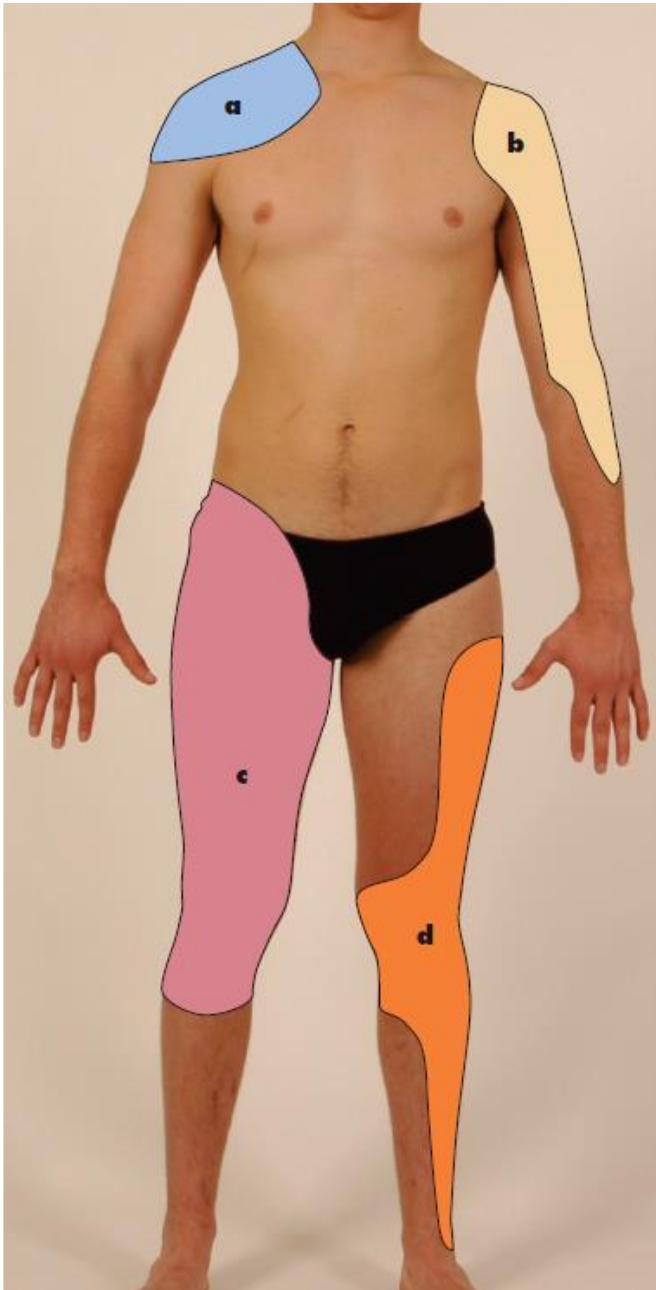
ADITIV vs MIGRATOR vs PALINDROMIC

- aditiv-se adauga inca o articulatie peste cele preexistente
- migrator-cate o articulatie pe rand
- palindromic-afectare recurenta



Care sunt intrebarile?

- care articulatii?-unde doare/unde iradiaza?
- 1 articulatie sau mai multe?
- sunt/au fost doar dureroase si/sau marite de vol?
- actual: sunt mai bine sau mai rau?
- durerea este mai mare dimineata la trezire sau dupa efort peste zi?
- durerea este mai mare peste noapte?
- v-ati lovit recent?
- debut brusc sau insidios?



Iradierea durerii articulare



Afectare monoarticulara

- **artralgie** la 1 singura articulatie: boala artrozica
- **monoartrita acuta**
 - septica
 - hemartroza (posttraumatica sau hemofilie)
 - artrite microcristaline (guta, pseudoguta)
- **monoartrita cronica**
 - infectie TBC
 - spondilartropatii seronegative
 - tumori sinoviale sau condroame



Afectare monoarticulara-in imagini



Atac acut de guta



Artroza



Artrita septica



Hemartroza

04/22/2024



Artrita neinfecioasa



Afectare poliarticulara

- **poliartralgii: boala artrozica**
- **poliartrite acute**
 - infectii
 - debut boli cronice
- **poliartrite cronice**
 - poliartrita reumatoida
 - boli tesut conjunctiv
 - spondilartrite seronegative
 - artrite microcristaline
 - infectii cronice



Afectare poliarticulara-in imagini



Artroza



Guta cronica tofacee



Poliartrita reumatoida



Poliartrita



Afectare SIMETRICA vs ASIMETRICA

➤ SIMETRICA

- ex: poliartrita reumatoida, LES, artroza primara

➤ ASIMETRICA:

- ex: spondilartrite seronegative, guta, artroza secundara



Afectare articulatii MARI vs MICI

- articulatii mari: umar, cot, pumn, sold, genunchi, glezna
- articulatii mici: MCF, MTF, IFP, IFD
- afectare predominant articulatii mari: spondilartrita seronegativa
- afectare predominant articulatii mici: poliartrita reumatoida, LES



INSTABILITATEA ARTICULARA



LUXATII/SUBLUXATII ARTICULARE-UMAR, ROTULA



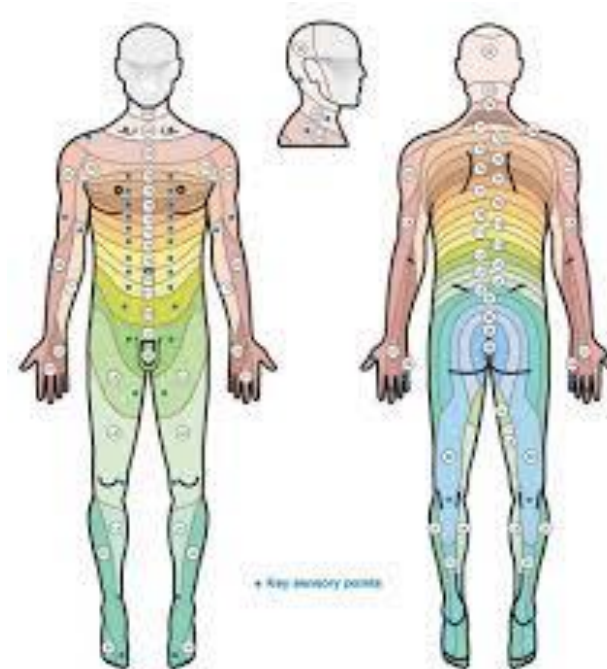
ALTE CAUZE LIGAMENTARE SAU MUSCULARE

LAXITATE ARTICULARA IN SD EHLERS-DANLOS



TULBURARI ALE SENSIBILITATII

- parestezii, disestezii, hipo/hiperestezii cutanate
- diagnostic diferential:
 - afectare neurologica
 - ischemie



Afectare neurologica pe un teritoriu clar= dermatom





DUREREA DE SPATE "BACK PAIN"

- debut **BRUTAL** sau **INSIDIOS**?
- traumatism anterior?
- **ACUTA** sau **CRONICA**?
- **INFLAMATORIE** sau **NON-INFLAMATORIE**?
- iradiere?
- **fenomene neurologice**: parestezii, disestezii, hiper/hipoestezii, deficite motorii, tulburari sfincteriene



De cand aveti durere?

- durere acuta=2-4 saptamani
- durere cronica=>12 saptamani

- durere recurenta
 - episoadele anterioare au aceleasi caractere?



Unde este localizata durerea?/iradiaza?

- fara iradiere → musculo-ligamentoasa
- iradiata pe un dermatom → compresie radacina nervoasa
- iradiata pe ambele membre inferioare → sd de coada de cal
- iradiata catre organele genitale externe → calculi renali/anevrism aorta abdominala
- iradiata catre abdomen → cauza viscerala



Cum ati descrie durerea?

- durere profunda surda-origine: muschi, tendoane, ligamente
- durere acuta ascutita iradiata pe un dermatom: compresie nervoasa
- durere acuta, severa si constanta: ruptura anevrism aorta



Cum a inceput durerea?

- debut acut: prolaps discal/fractura/ruptura anevrism aorta
- debut gradual: boala degenerativa
- Posttraumatism?: fractura
 - major(accident rutier/cadere de la inaltime)
 - minor(la osteoporotici)



Fenomene neurologice asociate?

- parestezii/hipo/hiperestezii si/sau scadere forta musculara – compresie radiculara SAU afectare medulara
- disfunctie vezica urinara(incontinenta/retentie urinara) sau incontinenta fecala – sd de coada de cal SAU compresie medulara la alt nivel



ETIOLOGIE DURERE DE SPATE

- mecanica: boli degenerative, boli congenitale, stenoza canal spinal, hernie de disc
- boli de coloana vertebrala/maduva spinarii: infectii, boli inflamatorii, cancere, fracturi
- boli viscerale: renale, digestive, vasculare



DUREREA DE LA NIVELUL MEMBRELOR-ETIOLOGIE

- CUTANATA
- MUSCULO-SCHELETALA
- VASCULARA
- NEUROLOGICA



DUREREA DE LA NIVELUL MEMBRELOR- ETIOLOGIE MUSCULO-SCHELETALA

- musculara
 - trauma
 - inflamatie: polimiozita

- osoasa: infectii, tumori

- structuri periarticulare (ex: tendinite)



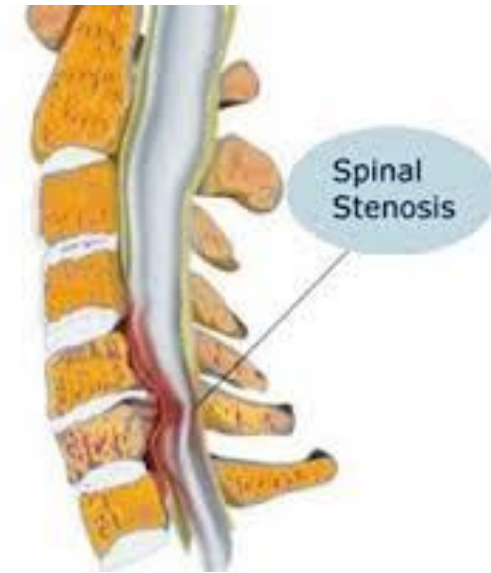
DUREREA DE LA NIVELUL MEMBRELOR- ETIOLOGIE VASCULARA

- boala arteriala: acuta sau cronica
- boala venoasa: tromboza venoasa profunda
- vasculite: polimialgia reumatica



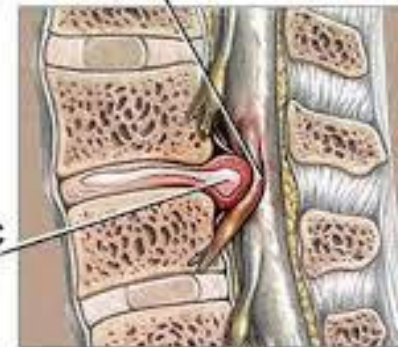
DUREREA DE LA NIVELUL MEMBRELOR- ETIOLOGIE NEUROLOGICA

- stenoza canal spinal
- compresie nervoasa
- neuropatie periferica



Rădăcină spinală
comprimită

Hernie de disc
lombară





MANIFESTARI EXTRAARTICULARE IN BOLILE REUMATOLOGICE-ANAMNEZA

- manifestari sistemice: febra, astenie fizica, scadere ponderala, inapetenta
- "complet intepenit": boli infectioase, boli neuromusculare, boli reumatologice, exercitiu fizic excesiv, hipotirodism

- alte manifestari:
 - fenomen Raynaud
 - afectare oculara
 - afectare cutanata
 - afectare digestiva (ex: diaree in spondilartropatii)



Fenomenul Raynaud

raspuns anormal la frig:

vasoconstrictie(paloare)



vasodilatatie(cianoza)



culoare normala



Raynaud's Phenomenon





Fenomen Raynaud-etologie

- reflex: idiopatic, spondiloza cervicala, muncitori cu ciocan pneumatic
- boli de tesut conjunctiv
- boli arteriale: trombangeita obliteranta, embolii, tromboze, fumat, trauma
- boli hematologice: policitemia, leucemii, disproteinemii
- medicamente/toxice: betablocante, ergotamina



Afectarea oculara

- "ochi uscat" = xeroftalmie
 - sd sicca
- "ochi rosu" (SpA)
 - iridociclita
 - conjunctivita



Iridociclita



Conjunctivita unilaterala



Conjunctivita bilaterala



Afectarea cutanata, fanere, mucoase

➤ psoriazis



➤ Lupus

Systemic Lupus Erythematosus





AHC

- boli reumatologice cronice
- hemofilie



APP, conditii viata si munca

- fumat, obiceiuri sexuale, droguri
- istoric de psoriazis, cancer
- istoric infectii recente, calatorii, traumatisme, interventii chirurgicale
- boli asociate
- terapii asociate



SEMNE DE ALARMA-"RED FLAG"

- varsta < 18 ani → infectii/tumori
- varsta > 50 ani → cancer/fracturi/anevrism aorta
- trauma/cortizon → fracturi
- antecedente cancer → metastaze
- febra/scadere ponderala → infectii/cancere
- droguri/immunodeprimati → infectii
- durere cvasicontinua → cancere/infectii



DE RETINUT!!!!

- bolile reumatologice: afectare periferice si/sau coloana vertebrala
- manifestari articulare DAR SI manifestari extraarticulare
- diagnostic diferential adesea complicat
- semne de alarma

- anamneza este incompleta fara APP, AHC, CVM