

Σπονδυλοαρθροπάθειες

- Αγκυλοποιητική αρθρίτιδα
- Νόσος Reiter
- Ψωριασική αρθρίτιδα
- Αρθρίτιδες εντεροπαθειών

Κοινά σημεία

Ιερολαγονίτιδα
Σπονδυλίτιδα
Ενθεσίτιδα
Ραγοειδίτιδα

Ψωριασικές βλάβες ονύχων



Ποτέ στην αγκυλοποιητική



HLA –B27 συσχετίσεις υπάρχουν:

6-8% στο γενικό πληθυσμό

90% στην αγκυλοποιητική

80% στο σ. Reiter

50% στην Ψωρίαση

50% στα φλεγμονώδη νοσήματα εντέρου

Αν προσβάλλεται η Σ.Σ.

Αγκυλοποιητική αρθρίτιδα

Συνήθως νεαροί άρρενες

Προσβολή ιερολαγονίων και σπονδυλικής στήλης

Συχνές ενθεσοπάθειες

Επιπέδωση φυσιολογικής λόρδωσης Ο.Μ.Σ.Σ

Θωρακική κύφωση, ελάτωση έκπτυξης θώρακος

Κύρτωση προς τα εμπρός αυχένος

Μείωση στροφικών κινήσεων

Περιφερική αρθρίτις, ασύμμετρη 20%

Αν προσβολή ώμου → σημαντική καταστροφή

Διαφορική διάγνωση μηχανικής #φλεγμονώδους οσφυαλγίας

	Μηχανική	Φλεγμονώδης
Οικογενειακό αναμνηστικό	-	+
Έναρξη	Οξεία	Ύπουλη
Ηλικία	15-90	<40
Νυχτερινή επιδείνωση	όχι	ναι
Επίδραση άσκησης	επιδείνωση	βελτίωση
Ανάπαυση	βελτίωση	επιδείνωση
Πρωινή δυσκαμψία	+	+++
Αντανάκλαση πόνου	ριζιτική	διάχυτη
Αισθητικές διαταραχές	συχνά	σπάνια
Κινητικές διαταραχές	συχνά	όχι

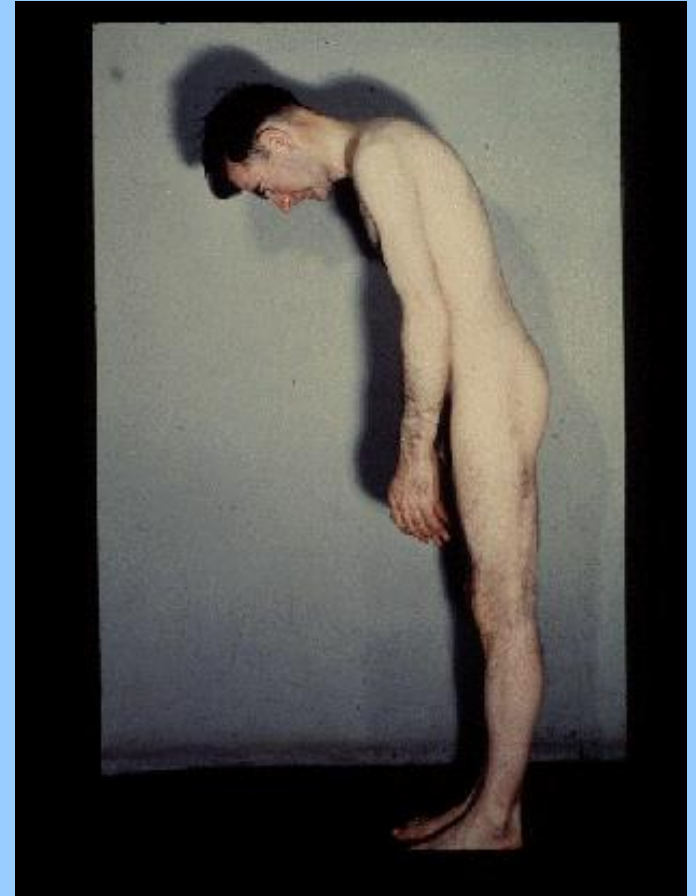
Αγκυλοποιητική σπονδυλοαρθρίτιδα
ιερολαγονίτιδα με σκλήρυνση άμφω



**Ασβεστοποίηση του ινώδους δακτυλίου σε πολλαπλά σημεία και
ουλοποίηση σπονδυλικών σωμάτων**



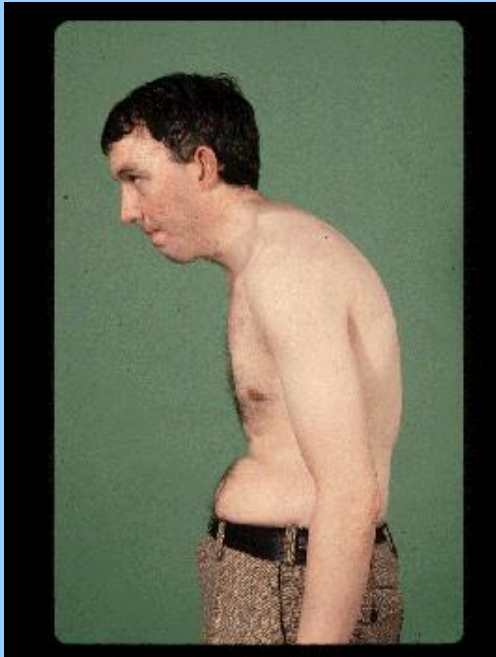
Σπονδυλική στήλη σαν καλάμι μπαμπού



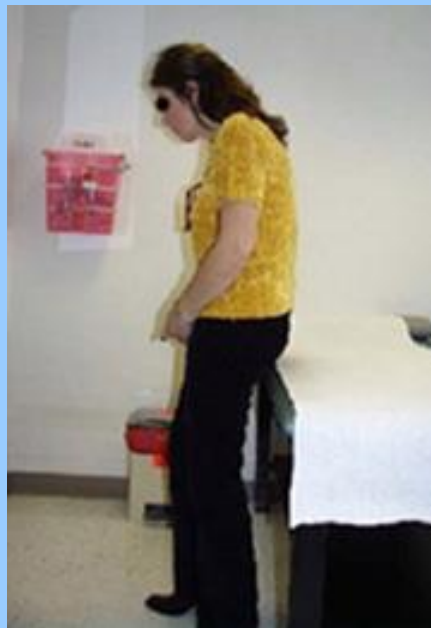
Κύφωση



Κύφωση



Πριν και μετά από διορθωτική ορθοπεδική εγχείρηση



Αγκυλοποιητική αρθρίτιδα

Εξωαρθρικές εκδηλώσεις

Γενικά συμπτώματα (αναιμία, πυρετός, κόπωση, ανορεξία, απώλεια βάρους)

Ανεπάρκεια αορτικής βαλβίδας, μεγαλοκαρδία, διαταρ. αγωγιμότητας

Ραγοειδίτιδα πρόσθια

Πνευμονική ίνωση άνω πνευμονικών πεδίων

Νευρολογικές εκδηλώσεις από πίεση νευρικών ινών ΣΣ

Αμυλοείδωση 8%

IgA νεφροπάθεια σπανίως

Προστατίτιδα χρόνιας μορφής

Αγκυλοποιητική αρθρίτιδα

Εργαστηριακά ευρήματα

ΤΚΕ μέτρια αυξημένη

Αναιμία ενδεχομένως

HLA-B27 95% +

Σκλήρυνση, ασάφεια, οστεοποίηση **ιερολαγονίων**

Τετραγωνοποίηση σπονδύλων, κάθετα **συνδεσμόφυτα**

Επασβέστωση επιμήκους συνδέσμου

Εικόνα ΣΣ σε Α/φία σαν **καλάμι Μπαμπού**

Περιοστίτιδα λαγονίου, οστεΐτιδα ηβικής σύμφυσης

Τενοντίτιδα Αχιλλείου τένοντος, **άκανθα**

Θεραπεία Αγκυλοποιητικής Σπονδυλαρθρίτιδας

Γενικά μέτρα

Εκπαίδευση (στάση, ύπνος)

Ασκήσεις (εκτάσεις, κολύμβηση)

Διακοπή καπνίσματος

Φάρμακα

Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη

Σουλφασαζίνη

Σύνδρομο Reiter (αντιδραστικές αρθρίτιδες)

Εμφανίζονται 1-4 εβδομάδες μετά από:

Μη ειδική ουρηθρίτιδα, (χλαμύδια, ουρεόπλασμα)

Υερσίνια,

Σιγκέλα flexneri,

Σαλμονέλα,

Ελικοβακτηρίδιο,

Κλεμπσιέλα

Κλωστηρίδιο difficile

Borelia

Ναϊσέρια γονοκοκκική

Πυογόνοι στρεπτόκοκκοι

Σε γενετικά προδιατεθειμένα άτομα (75% HLA-B27)

**Λοιμώξεις ουροποιητικού
και εντερικές**

Νόσος Reiter

Κλασική τριάδα



Ουρηθρίτιδα
Επιπεφυκίτιδα
Αρθρίτιδα



Αρθρίτιδα ασύμμετρη
προστιθέμενη

Στεφανιαία βαλανίτιδα

Έλκη στόματος

Πάχυνση ονύχων

Κερατοδερμία βλενορραγική

(υπερκεράτωση παλαμών-πελμάτων)

Ουρηθρίτιδα



Με συμπτώματα αισθητά ή ανεπαίσθητα

Αρθρίτιδα



**Αρθρίτιδα ασύμμετρη, προστιθέμενη
Συνήθως κάτω άκρων
Τενοντίτιδες, ενθεσοπάθειες
Περιτονίτιδα στα πέλματα**

Επιπεφυκίτιδα



**Παροδική ή επίμονη με συνοδό ραγοειδίτιδα
→κίνδυνος τύφλωσης**

Γενικά συμπτώματα



**Πυρετός
Κακουχία
Απώλεια βάρους**

Θεραπεία νόσου Reiter

Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη

Κορτικοστεροειδή (3-4 μήνες)

Κορτικοστεροειδή ενδαρθρικόως

Αντιβίωση για την αρχική λοίμωξη μειώνει τις υποτροπές

Σε βαριές μορφές αγωγή όπως επί ρευματοειδούς αρθρίτιδος

σουλφοσαλαζίνη

άλατα χρυσού

μεθοτρεξάτη

αζαθειοπρίνη

κ. α.

Ψωριασική αρθρίτιδα

Μορφές

1. Απο μεσοφαλαγγιακή
2. Ασύμμετρο
3. Κ

-Συχνά υπάρχει ανάμειξη αυτών

-Σπονδυλίτιδα-ιερολαγονίτιδα μπορεί να υπάρχει σε όλες τις μορφές των και μικρών αρθρώσεων

-Σε σπονδυλική προσβολή HLA B27 ρευματοειδής αρθροπάθεια

Θεραπεία Ψωριασικής αρθρίτιδος

ΜΣΑΦ

Μεθοτρεξάτη,

Κυτταροστατικά

Ανθελονοσιακά

Άλατα χρυσού

Κυκλοσπορίνη Α

**+ φωτοχημειοθεραπεία δέρματος (PUVA)
(8-μεθοξυψωραλένη + υπεριώδες φως)**

Ενδοαρθρικός κορτιζόνη

***Όχι συστηματική χορήγηση κορτικοστεροειδών
λόγω υποτροπής δερματικών εκδηλώσεων
με διακοπή θεραπείας***

Φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου

Ελκώδης κολίτιδα → 10% αρθρίτιδα

και

Νόσος του Crohn → 20% αρθρίτιδα

Προκαλούν:

1. Σπονδυλοαρθρίτιδα
2. Περιφερική ολιγοαρθρίτιδα μη καταστροφική

Θεραπεία εντεροπαθητικής αρθρίτιδας

Η θεραπεία της εντερικής νόσου προκαλεί ύφεση στην περιφερική αρθρίτιδα

Κορτικοστεροειδή

Αζαθειοπρίνη

Σουλφασαλαζίνη σε προσβολή παχέος εντέρου

κ.α.

Ανθεκτική στη θεραπεία με συνεχή πορεία η σπονδυλική προσβολή

Να θυμάστε για τα αντιφλεγμονώδη φάρμακα

Αντιφλεγμονώδη φάρμακα (μη στεροειδή)

Προσοχή

- στομάχι: γαστρίτιδα, έλκος, αιμορραγία, ηπατίτιδα
- κυκλοφορικό Σ: αρτηριακή πίεση, οίδημα, καρδ. ανεπάρκεια
- νεφρική λειτουργία (ΟΝΑ, νεκρωτική θηλίτιδα)
- αιμοποιητικό Σ: αναιμία απλαστική, αιμολυτική
- ΚΝΣ : εμβοές, ζάλη, μηνιγγισμός

Αντιελκωτική αγωγή με H2 ανταγωνιστές δίδεται αν υπάρχει:

- Έλκος
- Δυσπεψία
- Ηλικία >70 ετών
- Συγχορήγηση κορτιζόνης
- Συγχορήγηση ασπιρίνης

Αντιφλεγμονώδη φάρμακα (μη στεροειδή)

Αντένδειξη ΜΣΑΦ



- Λήψη αντιπηκτικών
- Ενεργός αιμορραγία
- Υπέρταση
- Χαμηλή κυκλοφορία
πχ καρδιακή ανεπάρκεια, διουρητικά