

Mimokloubní revmatismus

muskuloskeletální onemocnění, která jsou charakterizována bolestí mimokloubního původu

etiologie- opakovaná mikrotraumata, hypomobilita, porucha cévního zásobení, idiopatická

diagnóza- typické příznaky (BOLEST) a fyzikální nálezy

SONO, MRI

léčba- periartikulárních onemocnění- symptomatická

po krátkém období klidu- rehabilitace

pasivní fyzikální léčba- aplikace chladu, tepla, laser

nesteroidní antirevmatika- celkově i lokálně

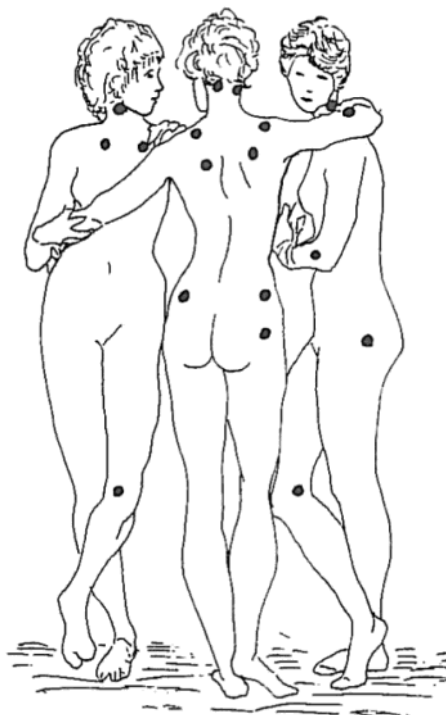
v indikovaných případech- glukokortikoidy

operační léčba jen u funkčních omezení

Mimokloubní revmatismus CELKOVÝ

revmatická polymyalgie a temporální arteritida

fibromyalgie- chronický nezápálivý muskuloskeletální syndrom charakterizovaný plošnou bolestivostí se ztuhlostí a body se ↑ citlivostí na tlak



ženy- mezi 30-50 rokem

klinický obraz- chronická bolest s pocitem ztuhlosti, kolísání obtíží s maximem ráno (průměrně 2 a půl hodiny), chronická únava, porucha spánku, funkční orgánové poruchy

diagnóza- anamnéza plošné bolesti trvající nejméně 3 měsíce

tlaková bolest- v 11 z 18 bodů

nepříjemný pocit, úhybný manévr, slovní doprovod

diferenciální diagnóza- systémové onemocnění, periferní neuropatie, hypotyreóza, deprese

léčba- zaměřena na symptomatickou úlevu

farmakoterapie- tricyklická antidepresiva, SSRI, pregabalin, tramadol

KBT, aerobní cvičení

chronický únavový syndrom

těžká chronická únava a funkční nemohoucnost bez ústupu po adekvátním odpočinku

poruchy spánku, poruchy paměti, neschopnost koncentrace, myoskeletální bolest

diagnóza- únava > 6 měsíců ↓ normální aktivitu o 50%

mimokloubní revmatismus REGIONÁLNÍ

syndrom vleklých svalových bolestí

dlouhodobé přetěžování některé svalové skupiny z monotónní polohy při práci

diferenciální diagnóza- funkční poruchy, ložiskový neurologický nálezy, systémové onemocnění

léčba- NSA, analgetika

komplexní regionální bolestivý syndrom

různé bolestivé stavy vznikající následkem úrazu

projev- KLIDOVÁ bolest akcentující pohybem s iradiací do celé končetiny

končetina edematózní, teplá, s omezeným rozsahem hybnosti → atrofie

red flags- věk <20, >55 let

anamnéza- maligní onemocnění

nevysvětlitelný úbytek váhy

imunosuprese, HIV +

dlouhodobé užívání kortikoidů

infekce močových cest

čerstvé signifikantní trauma

kontantní progresivní mechanická bolest

abusus léků

systémové příznaky

neck pain- bolest krční oblasti páteře

low back pain

lumbago- centrálně lokalizovaná bolest bez vyzařování

bolestivý syndrom s kořenovým drážděním

bolest po zadní nebo laterální straně pánve do DK do dermatomů

neurogenní klaudikace- bolest vyzařuje do hýždí a DK- SYMETRICKÁ, není při sezení

chronický low back pain > 6 měsíců (>12 týdnů)

svalová atrofie, špatná postura, spasmy

kostní bolest- konstantní bolest, není úlevová poloha

objevují se systémové příznaky

příčiny- fraktury, nádory

zánětlivá křížová bolest- KLIDOVÁ bolest

etiologie- Stafylokokus aureus, mykózy, TBC

neinfekční revmatické projevy

failed back surgery syndrom- neúspěšná operace lumbální páteře

mimokloubní revmatismus LOKALIZOVANÝ

enzezopatie

radiální epikondylitida humeru=tenisový loket

léčba-odstranění nadměrné zátěže

fyzikální terapie

burzitidy- degenerativní změny v burze → ruptury

výpotek → postupně fibrotizace

palpační bolestivost, omezení hybnosti, zánětlivé projevy

nejčastěji- rameno, loket

Bakerova cysta- pseudocysta vzniklá vypuzením kloubní tekutiny z oteklého kolenního

kloubu do burz m. semimembranosus a m. gastrocnemii

ruptura → jednostranný otok

diferenciální diagnóza- hluboká flebotrombóza

léčba- aspirace, laváž, aplikace kortikoidů

tendosynovitida= zánět šlach a šlachových pochev

projev- bolest, zduření, drásky, barevné změny

De Quervainova tendosynovitida-postihuje společnou pochvu krátkého extenzoru palce a

dlouhého abduktoru palce na radiální straně zápěstí

FINKELSTEINŮV diagnostický test- ulnární deviace ruky zaťaté v pěst - zhoršení bolesti

syndrom bolestivého ramene

periartikulární postižení tkání ramenního kloubu s postupným omezením jeho hybnosti

etiologie- mikrotraumatizace, zánět → fibrózní změny, retrakce kloubního pouzdra (zmrzlé

rameno)

projev- bolest, později omezení hybnosti, nejprve aktivní → pasivní

léčba- akutní stádium- NSA, analgetika

Tietzův syndrom-postihuje chrupavky žeberv v místě jejich úponu na sternum

nejčastěji postižena chrupavka 2. žebra vlevo a sternoklavikulární kloubení

úžinové syndromy

syndrom karpálního tunelu-útlak n. medianus nejčastěji v důsledku tendosynovitidy flexorů zápěstí nebo v těhotenství

bolesti, dysestezie nebo parestezie v oblasti 1. -3. prstu a radiální strany prsteníku

TINELŮV test-poklep na nerv v místě karpálního tunelu- zhoršuje příznaky

PHALENŮV test-dorsiflexe zápěstí- zhoršení příznaků

diagnóza- EMG

meralgia parastetica- útlak n.cutaneus femoris lateralis