

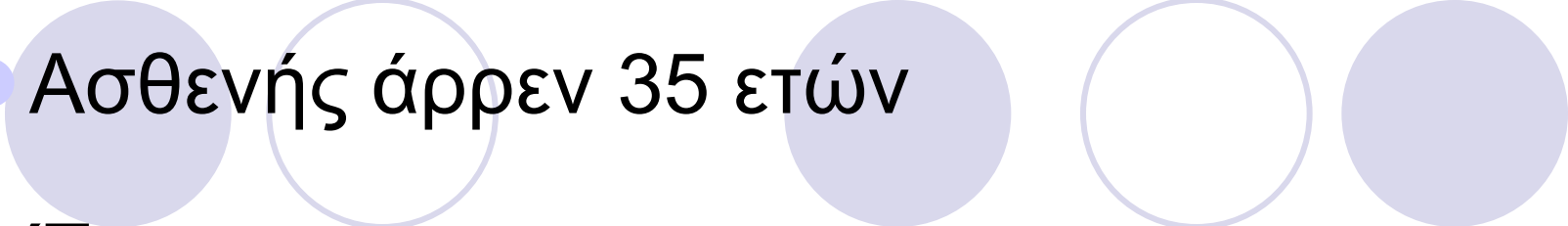


# «Νυκτερινός πόνος και ΜΣΑΦ»

Μάρκος Κωστόπουλος

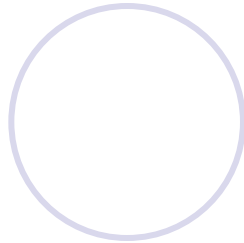
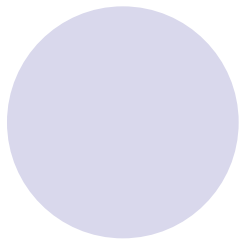
Ρευματολόγος

Θεσσαλονίκη Πολύγυρος

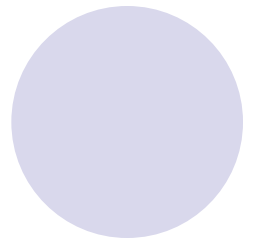
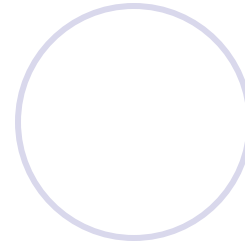
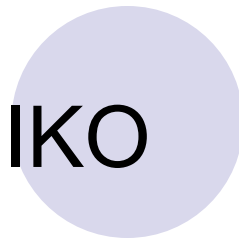
- 
- Ασθενής άρρεν 35 ετών
  - Έγγαμος
  - Ιδιωτικός υπάλληλος γραφείου
  - Κάπνισμα (+)
  - αλκοόλ: 2 μονάδες/ εβδομάδα
  - γνωστές αλλεργίες: amoxicillin
  - Οικογενειακό ιστορικό: κ.φ.



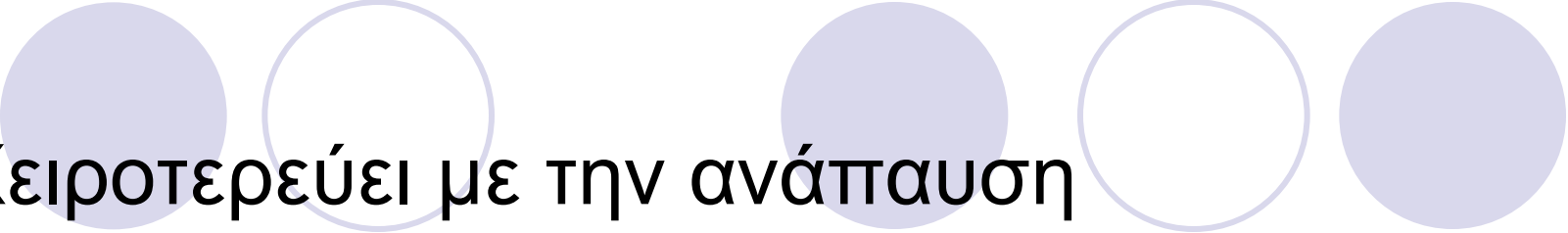
- Παραπομπή από ορθοπαιδικό λόγω χρόνιας χαμηλής οσφυαλγίας από διετίας  
AP >> ΔΕ
- Αντιμετώπιση του άλγους με περιοδική λήψη ΜΣΑΦ (δικλοφαινάκη, ναπροξένη)

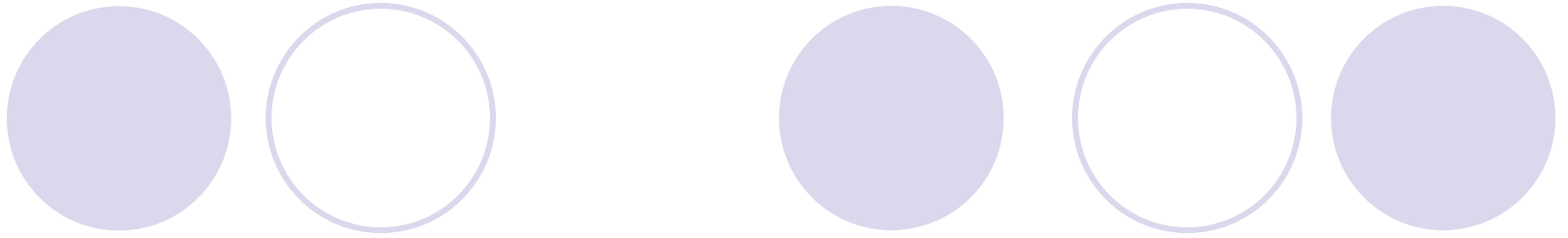


## ΙΣΤΟΡΙΚΟ



- εξάρσεις και υφέσεις του άλγους της Ο.Μ.Σ.Σ. με χρόνια περιοδική χρήση ΜΣΑΦ
- άλγος AP ισχίου από εξαμήνου
- προ δεκαετίας διάστρεμμα ΔΕ ΠΔΚ

- 
- Χειροτερεύει με την ανάπαυση
  - Βελτιώνεται με την άσκηση
  - Είναι εντονότερος τη νύκτα και ιδιαίτερα στο δεύτερο μισό
  - Συχνά ξυπνάει τον ασθενή
  - πρωινή δυσκαμψία > 60 λεπτά

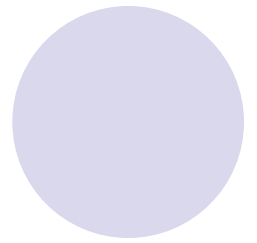
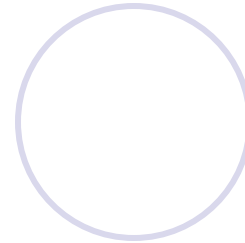
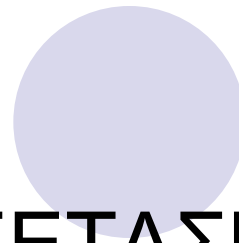
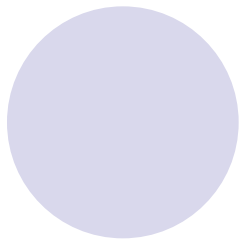


- Πρωινή δυσκαμψία με συνοδό άλγος ΔΕ ΠΧΚ
- Περιοδικά επεισόδια διαρροϊκών κενώσεων
- Περιοδικό άλγος παραστερνικά (κυρίως στην βαθιά εισπνοή)



# ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Έντονο άλγος στην ΟΜΣΣ , ιερολαγόνιες, ΑΡ ισχίο με περιορισμό κινήσεων
- περιορισμός πλάγιων κινήσεων ΟΜΣΣ
- Ήπιο Άλγος ΔΕ ΠΧΚ



## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Άλγος παραστερνικά
- Ζωτικά κφ
- Δέρμα κφ
- Λοιπά συστήματα κφ
- Β. 80 kgr, Υ. 1,81 cm



# Εργαστηριακές εξετάσεις

- CRP 5,17 (<0,5 ) mg/dl
- ESR 59 mm
- HLA B27 (+)
- RF (-)
- WBC 13,2 K/μL, Ουρία 58 mg/dl
- Ro θωρακος κφ

# Ευρήματα μαγνητικής ΙΛ

- Παθολογική απεικόνιση ΙΛ με εξάλειψη μεσαρθρίων και εναπόθεση λιπώδους μυελού
- Αρθρίτιδα αποφυσιακών αρθρώσεων κατώτερης ΟΜΣΣ
- εκτεταμένο οστικό οίδημα πτερύγων ιερού οστού
- Ενθεσίτιδα ΑΡ μείζονος γλουτιαίου στην οπίσθια κάτω Λαγόνια άκανθα

# Φλεγμονώδης οσφυαλγία (Φ.Ο.) ανάλογα με διάφορα κριτήρια

Calin et al.<sup>1</sup>

- Ηλικία έναρξης <40 χρ.
- Διάρκεια οσφυαλγίας > 3 μήνες
- Ξαφνική εμφάνιση
- Πρωινή δυσκαμψία
- Βελτίωση με άσκηση

Rudwaleit et al.<sup>2</sup>

- Πρωινή δυσκαμψία > 30 λ.
- Βελτίωση με άσκηση, όχι με ανάπαυση
- Ξύπνημα στο 2<sup>ο</sup> μισό της νύχτας λόγω οσφυαλγίας
- Εναλλασσόμενος πόνος στους γλουτούς

Ορισμός ειδικών (ASAS)<sup>3</sup>

- Ηλικία έναρξης < 40 χρ.
- Ξαφνική εμφάνιση
- Ανακούφιση με άσκηση
- Καμία βελτίωση με ανάπαυση
- Νυκτερινή οσφυαλγία  
(με ανακούφιση μετά το σήκωμα από το κρεβάτι)

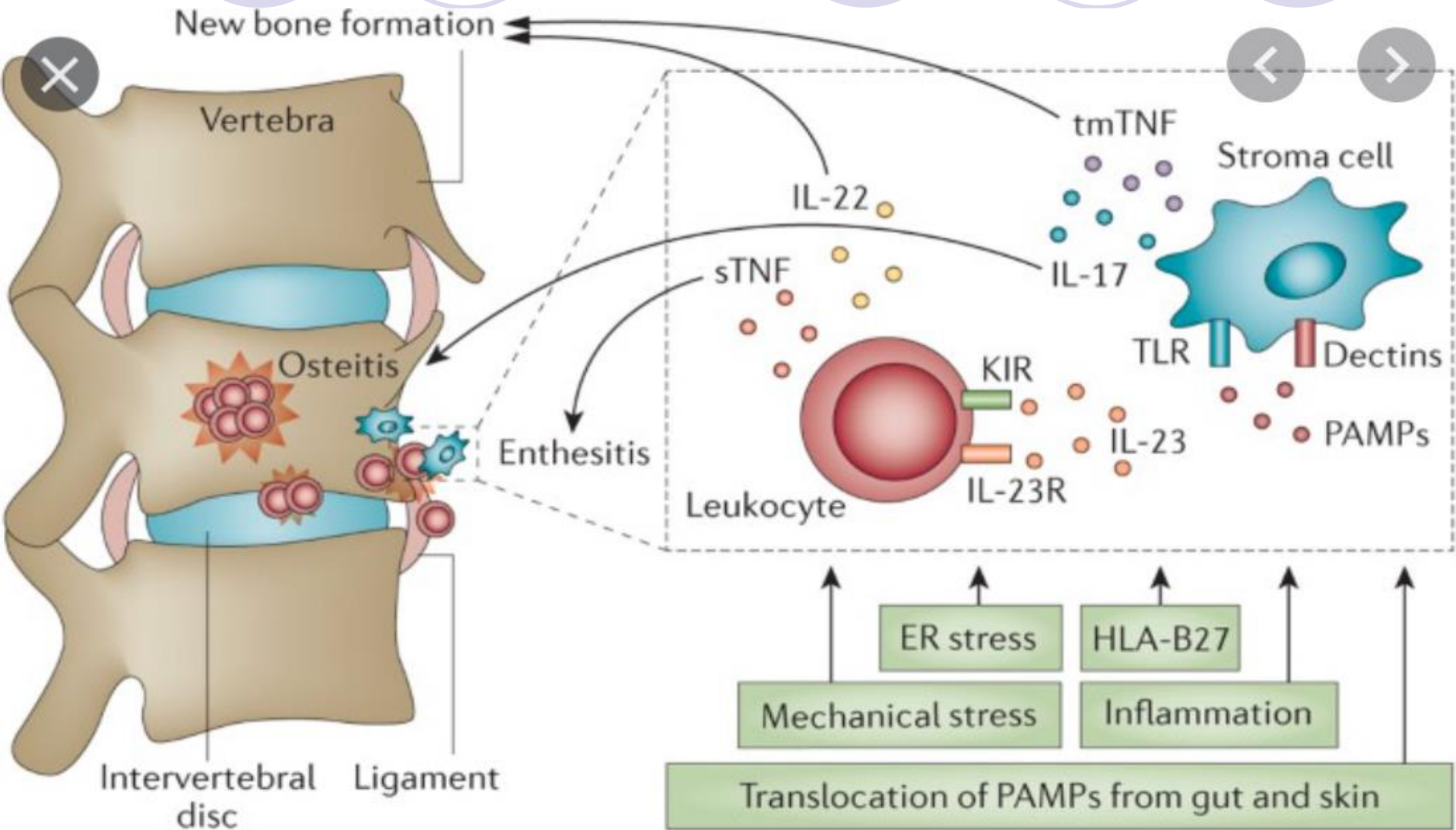
**Φ.Ο. όταν  
συνυπάρχουν 4 / 5  
παράγοντες**

**Φ.Ο. όταν  
συνυπάρχουν 2 / 4  
παράγοντες**

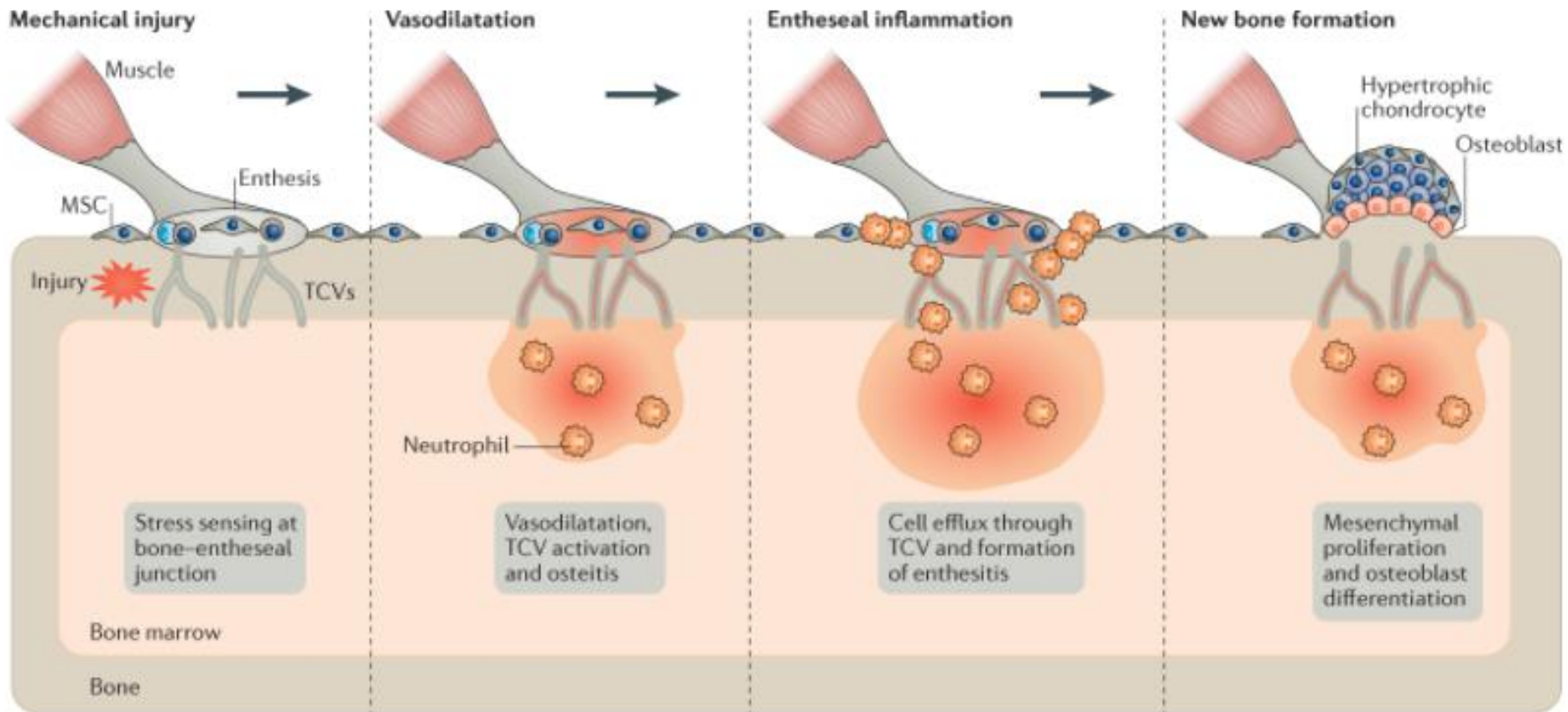
**Φ.Ο. όταν  
συνυπάρχουν 4 / 5  
παράγοντες**

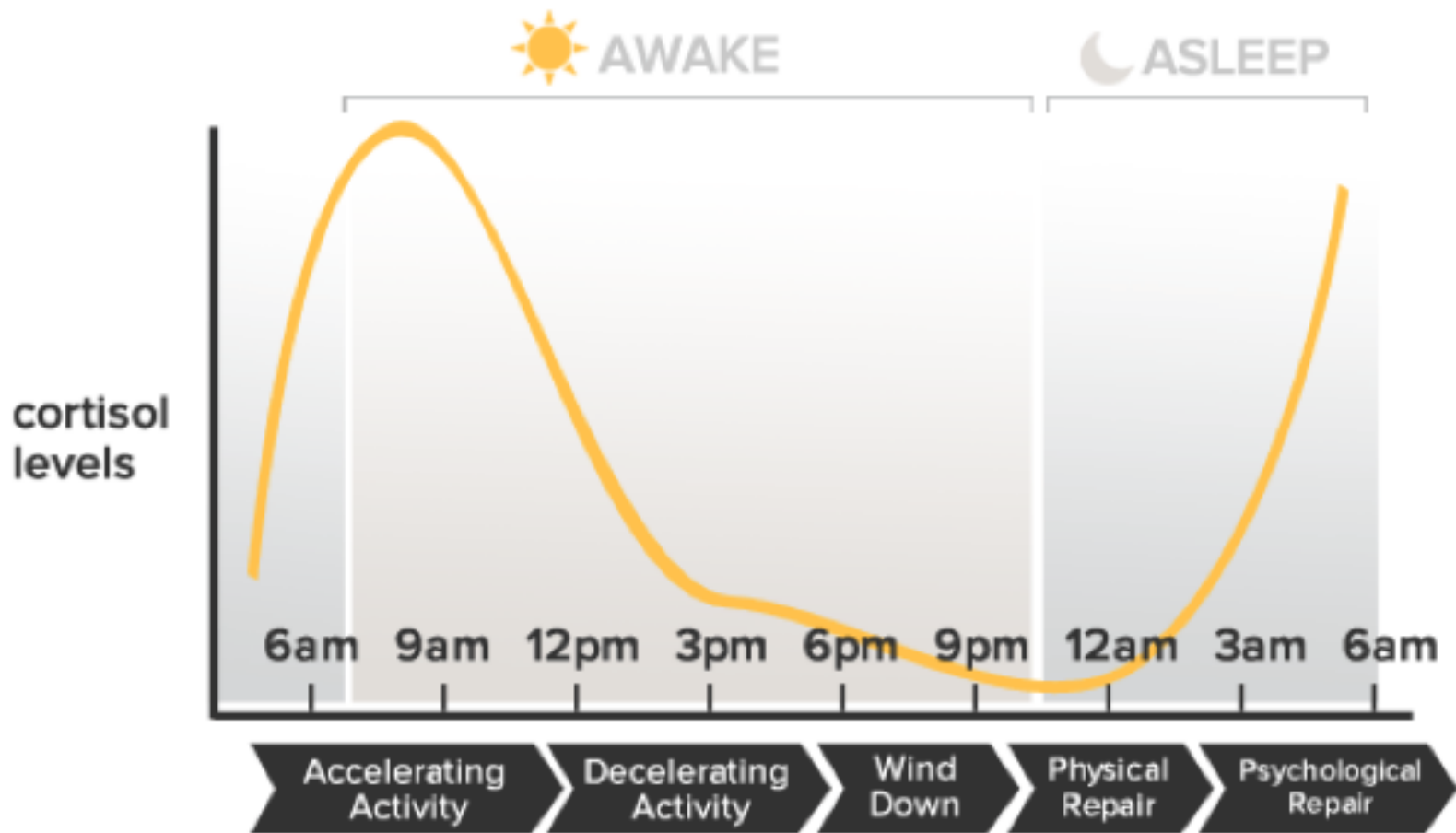
1 Calin A et al. JAMA 1977;237:261; 2 Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2006;54:678-8;  
3 Sieper J et al. Ann Rheum Dis. 2009;68:784-788

# ΟΡΘΟΡΗΤΙΚΕΣ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΔΕΣ



# ΟΡΘΑΡΝΗΤΙΚΕΣ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΙΔΕΣ







# Non Selective COX Inhibitor

Trick :- **SOAAPP-F**

Salicylates

- Sodium Salicylate, Aspirin, Salol

Oxicam

- Tenoxicam, Piroxicam

Aryl Acetic Acid

- Sulindac, Indomethacin

Aryl Acetic Acid  
Derivatives

- Diclofenac, Acelofenac

Propionic Acid  
Derivatives

- Naproxen, Ibruprofen

Pyrazolone  
Derivatives

- Phenylbutazon, Oxyphenbutazon

Fenamate

- Mefanamic acid, Meclofenamic acid



## **Selective COX-II Inhibitor [COXIBs]**

• Celecoxib, Valdecoxib, Etoricoxib, Parecoxib

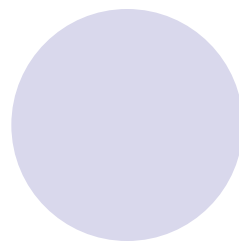
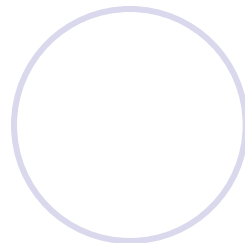
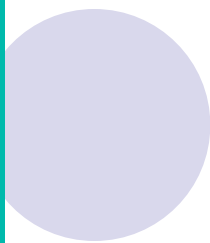
## **Preferential COX-II Inhibitor**

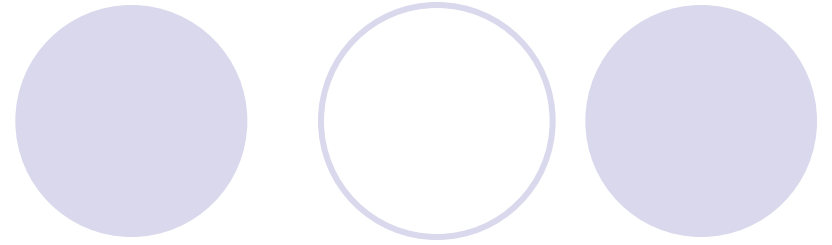
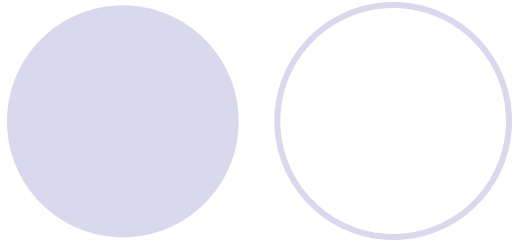
• Nimesulide, Meloxicam, Nabumetone

## **Analgeic and Anti-Pyretics**

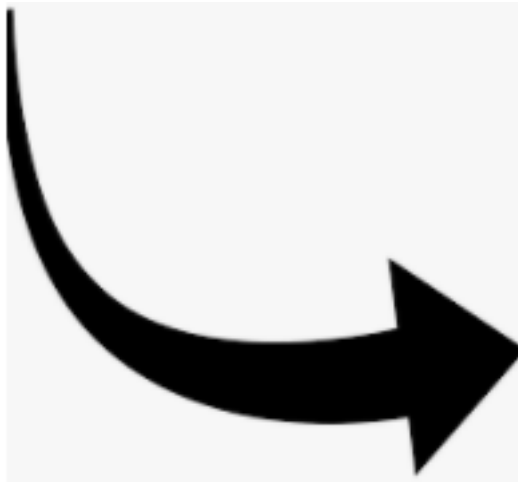
1. Para-aminophenol derivatives – Paracetamol
2. Pyrazolone derivatives – Metamizol, Propiphenazone
3. Benzoxazocine derivatives - Nefopam

<b>DRUG</b>	<b>HALF-LIFE TIME (HOURS)</b>
<b>NSAIDs with short half-life</b>	
<b>Aspirin</b>	<b>0.25</b>
<b>Diclofenac</b>	<b>1.1</b>
<b>Etodolac</b>	<b>3</b>
<b>Ibuprofen</b>	<b>2.1</b>
<b>Indomethacin</b>	<b>4.6</b>
<b>Ketoprofen</b>	<b>1.8</b>
<b>NSAIDs with long half-life</b>	
<b>Azapropazone</b>	<b>15</b>
<b>Meloxicam</b>	<b>20</b>
<b>Piroxicam</b>	<b>28</b>
<b>Tenoxicam</b>	<b>60</b>
<b>Sulindac</b>	<b>7</b>
<b>Sulindac sulphide (active metabolite)</b>	<b>16</b>
<b>Celecoxib</b>	<b>11</b>





**BACK  
TO**



**Teacher**

---