

ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ Β΄
«Σύνδρομα προσομοιάζοντα με ΡΑ (Rheumatoid arthritis like syndromes)»

Ινοβλαστικός ρευματισμός: μια ασυνήθιστη αρθρίτιδα



Πιέτα Αντιγόνη
Ειδικευόμενη ιατρός
Ρευματολογική Κλινική ΠΓΝΙ



Δήλωση συμφερόντων

Καμία

Άνδρας 60 ετών...

Πολλαπλά ανώδυνα
δερματικά οζίδια

2016-2020

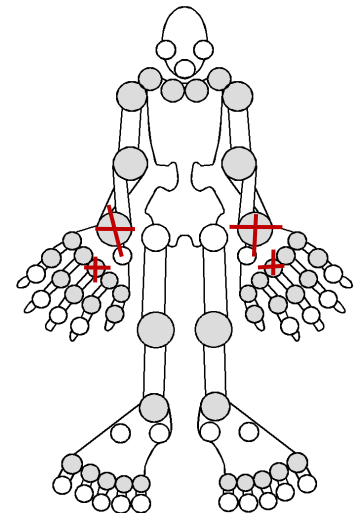
Επιδείνωση τελευταίο 3μηνο

Πρωινή δυσκαμψία

1 ώρα



- Ηχ: ελεύθερο – Φαρμακευτική αγωγή: (-)
- Αλλεργίες: στρεπτομυκίνη
- Κακώσεις: (-)
- Αντικειμενική εξέταση
 - 7 μαλακά, ανώδυνα δερματικά οζίδια, δmax 40 mm αγκώνων, εκτατικών επιφανειών πηχεοκαρπικών και γονάτων
 - επώδυνη πάχυνση 3^η ΜΚΦ, ΠΧΚ άμφω

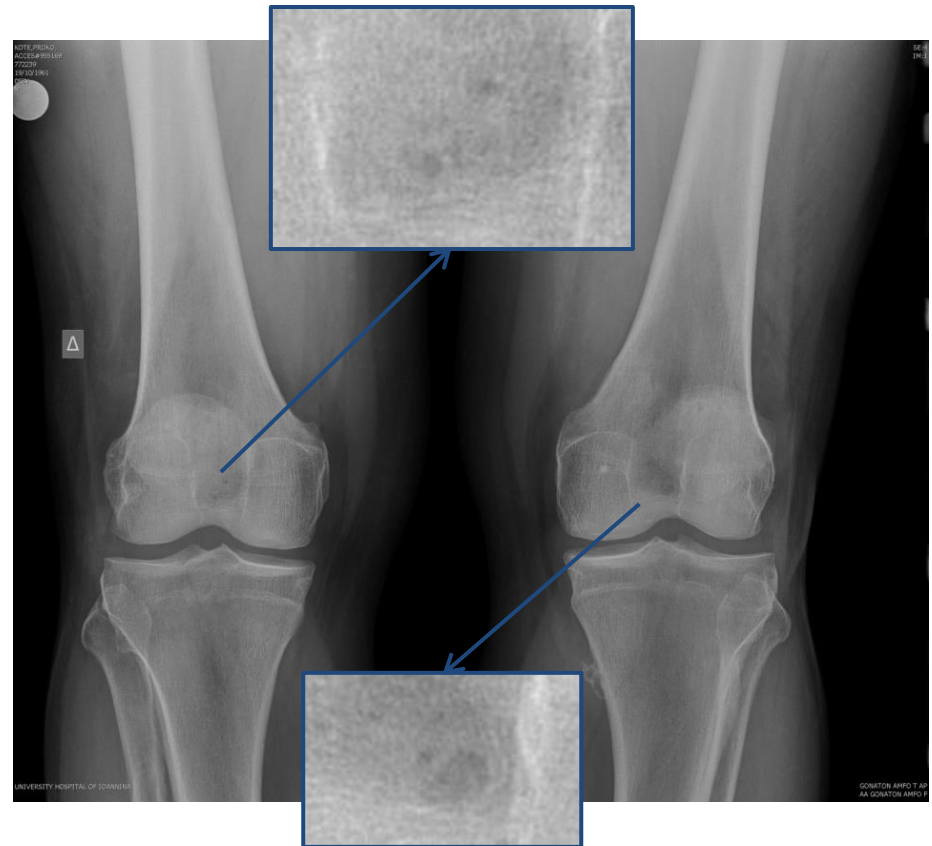


Εργαστηριακός έλεγχος

WBC	7,310	Crea	0.78	Γενική ούρων	
N/L	50%/ 40%	Urea	30	SG	1014
HGB	15.9	SGOT	22	PH	7.0
HCT	46.7	SGPT	22	WBC	0-2
PLT	180,000	UA	6.3	RBC	0-2
TKE	5	Ca	9.7	PRO	(-)
CRP	3 (<6)	Alb	4.3		
		TChol	275	Ανοσολογικός	
		LDL	196	ANA	(-)
		HDL	48	RF	<20
		TRG	156	C3	88.9
		TSH	1.73	C4	18.6
SACE	(-)	Anti-TG	<0.9	Anti-CCP	(-)
HIV	(-)	Anti-TPO	0.6	Anti-ENA	(-)

Απεικονιστικός έλεγχος

- Α/α άκρων χειρών- γονάτων



Απεικονιστικός έλεγχος

- Μυοσκελετικό υπέρηχο
 - Υμενίτιδα 3^η ΜΚΦ άμφω
 - Τενοντοελυτρίτιδα εκτεινόντων των καρπών

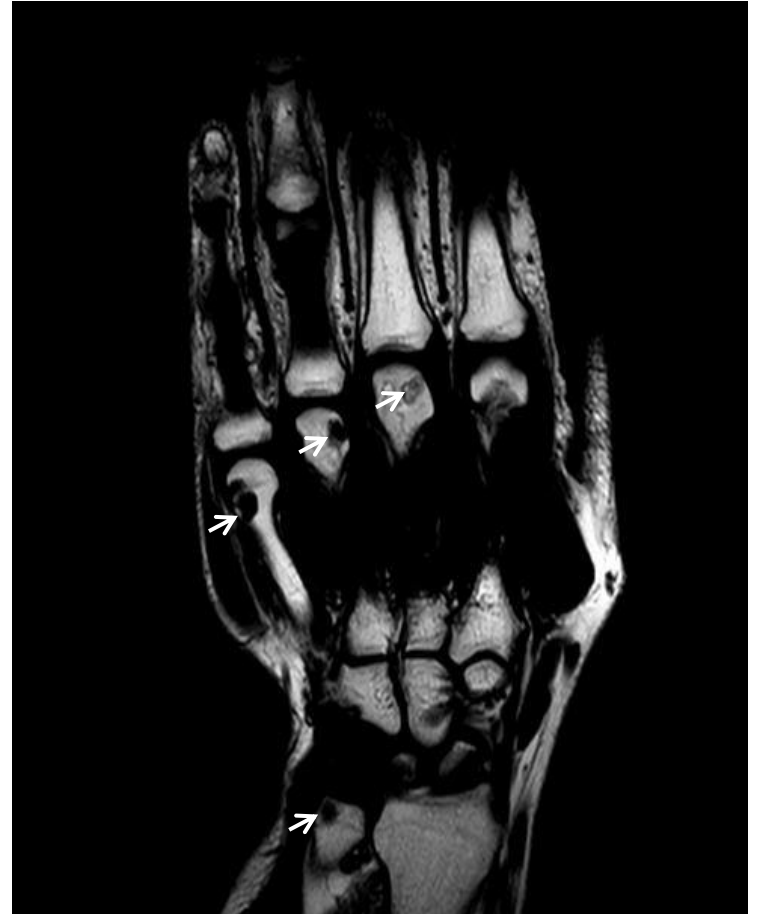


Παρακέντηση αρθρικού υγρού

Λευκά αιμοσφαίρια	3,402/ μ L
NEUT/LYM	56%/38%
Gram χρώση	(-)
Κρύσταλλοι	(-)

Απεικονιστικός έλεγχος

- MRI άκρας χειρός
 - κυστικές αλλοιώσεις*
 - 3^{ου}-5^{ου} μετακαρποφαλαγγικών οστών
 - καρπιαίων οστών
 - (AP) ωλένιας στυλοειδούς απόφυσης



Απεικονιστικός έλεγχος

- CT θώρακος- άνω και κάτω κοιλίας
Χωρίς αξιόλογα παθολογικά ευρήματα
Συμπαγής κακοήθεια (-)

Βιοψία δερματικού οζιδίου

- Αναμονή πορίσματος

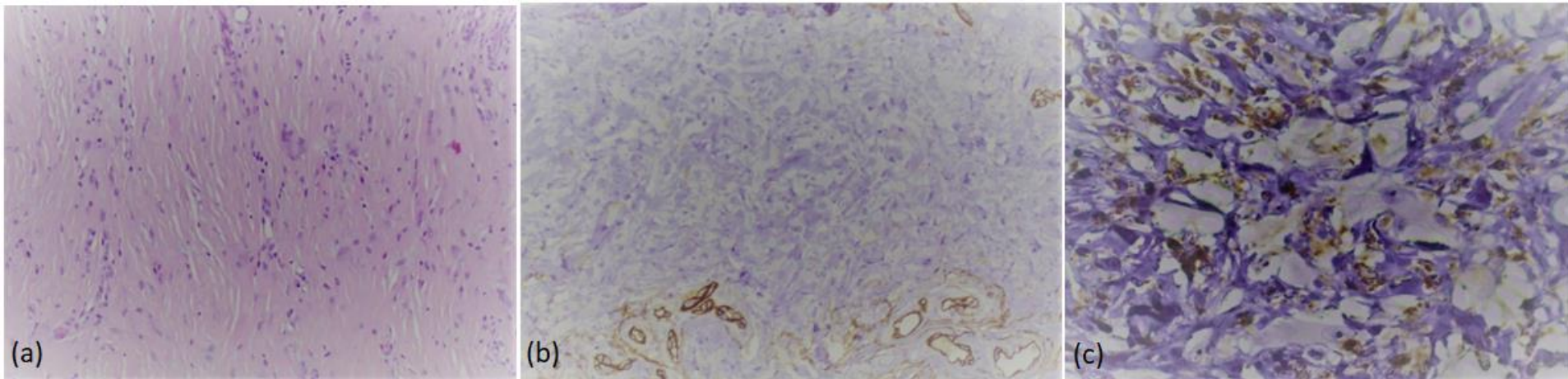
Προβλήματα

- Δερματικά οζίδια
- Τενοντοελυτρίτιδα
- Αρθρίτιδα
- Πρωινή δυσκαμψία

Διαφορική διάγνωση

- Ρευματικά οζίδια- RA
- Τόφοι- ουρική αρθρίτιδα
- Οζώδης σαρκοείδωση
- Πολυκεντρική δικτυοϊστιοκυττάρωση
- Οζώδες εντοπισμένο σκληρόδερμα
- Ινοβλαστικός ρευματισμός

Βιοψία δερματικού οζιδίου



(a) Μέσο χόριο με παχυσμένες ίνες κολλαγόνου και ήπια ατρακτοειδή κύτταρα με κάποια πολυπύρρηνα (H-E X 100)

(b), (c) Ανοσοϊστοχημεία: CD68 θετικό και CD34 αρνητικό

Διαφορική διάγνωση

- ~~Ρευματικά οζίδια- RA~~ RF (-) anti-CCP (-)
Βιοψία χωρίς κεντρική νέκρωση περιβαλλόμενη από πασσαλοειδώς διατεταγμένα ιστιοκύτταρα- μακροφάγα
- ~~Τόφοι- ουρική αρθρίτιδα~~ Πρότυπο αρθρίτιδας
UA κ.φ.
Παρακέντηση υγρού + βιοψία χωρίς κρυστάλλους
- ~~Οζώδης σαρκοείδωση~~ SACE (-)
CT θώρακος χωρίς λεμφαδενοπάθεια/ οζίδια
Βιοψία χωρίς κοκκιώματα
- ~~Πολυκεντρική δικτυοϊστικοκυττάρωση~~ ♂ - ΤΚΕ κ.φ.
Βιοψία χωρίς ιστιοκύτταρα/ πολυπήρηνα γιγαντοκύτταρα
- ~~Οζώδες εντοπισμένο σκληρόδερμα~~ ♂ - κατανομή οζιδίων
Σκληροδερμία (-)
Anti-ENA (-)
Βιοψία χωρίς χηλοειδείς βλάβες
- Ινοβλαστικός ρευματισμός

Τι είναι ο Ινοβλαστικός Ρευματισμός

- Σπάνια ασθένεια (42 περιστατικά από 1980)
- Κυρίως προσβάλλει άντρες
- Χωρίς ηλικιακή προτίμηση
- Ανώδυνα οζίδια- αρθραλγίες/ αρθρίτιδα
- Μόνιμες αρθρικές παραμορφώσεις
- Κλινική εικόνα + βιοψία
- Διάγνωση εξ αποκλεισμού

CASE BASED REVIEW



Fibroblastic rheumatism: an uncommon arthritis. A case-based review

A. Pieta¹  · A. Zioga²  · A. Skalkou¹  · A. I. Venetsanopoulou¹  · A. A. Drosos¹  · P. V. Voulgari¹ 

Received: 13 August 2021 / Accepted: 17 September 2021

© The Author(s), under exclusive licence to Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2021

	Παιδιά		Ενήλικες	
<i>Κλινικά ευρήματα</i>	N (συνολικά 11)	%	N (συνολικά 24)	%
Πρωινή δυσκαμψία	5	45.5	16	66.7
Αρθραλγίες	6	54.5	20	83.3
Αρθρίτιδα	7	63.6	14	58.3
Τενοντοελυτρίτιδα	0	0.0	2	8.7
Ευαίσθητα οζίδια	4	36.4	4	16.7
Ανώδυνα οζίδια	7	63.6	20	83.3
Μειωμένο εύρος κίνησης	7	63.6	3	12.5
Καμπτική παραμόρφωση δακτύλων	2	18.2	16	66.7

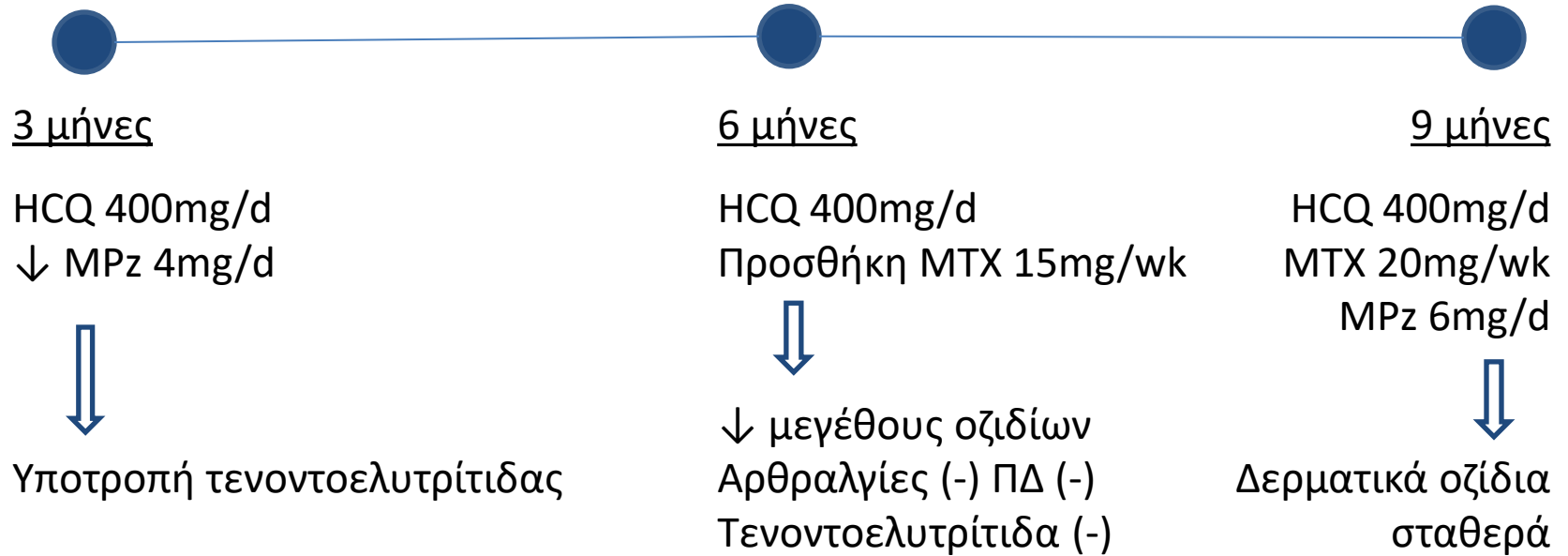
	Παιδιά		Ενήλικες	
<i>Εργαστηριακά ευρήματα</i>	N (συνολικά 10)	%	N (συνολικά 23)	%
Αυξημένη ΤΚΕ	2	20.0	2	8.7
Αυξημένη CRP	0	0.0	3	13.0
Θετικά ANA	2	20.0	1	4.3
Θετικά anti-Ro	0	0.0	2	8.7

	Παιδιά		Ενήλικες	
<i>Θεραπεία</i>	N (συνολικά 11)	%	N (συνολικά 23)	%
NSAIDs	8	72.7	7	30.4
Πρεδνιζολόνη	5	45.5	15	65.2
Μεθοτρεξάτη	6	54.5	12	52.2
Υδροξυχλωροκίνη	2	18.2	3	13.0
Λεφλουνομίδη	2	18.2	1	4.3
Ανταλιμουμάμπη	2	18.2	0	0.0
Φυσιοθεραπεία	3	27.3	4	17.4

Αντιμετώπιση

- Μεθυλπρεδνιζολόνη (MPz) 16 mg/day
- HCQ 400 mg/day

Παρακολούθηση



Σε περίπτωση υποτροπής;

Anti-TNF?

Μηνύματα για το σπίτι

- Δεν είναι όλες οι συμμετρικές πολυαρθρίτιδες ρευματοειδείς
- Η βιοψία μπορεί να αποκλείσει, αν όχι να θέσει



Καλό καλοκαίρι!