

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL PAZIENTE REUMATOLOGICO

- ❖ SINTOMI/SEGNI REUMATICI
- ❖ MANIFESTAZIONI A CARICO  
DI ALTRI ORGANI E APPARATI
- ❖ REPERTI DI LABORATORIO

## SIGNS AND SYMPTOMS USEFUL IN DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF ARTHRITIS

### Symptoms

- Stiffness (duration)
- Pain
- Weakness
- Fatigue
- Emotional depression  
and lability

### Signs

- Tenderness localized over  
afflicted joint
- Swelling
- Heat and erythema  
(skin)
- Crepitus
- Bony spurs

### CARATTERISTICHE DIAGNOSTICHE DELLE ALTERAZIONI ARTICOLARI

<b>TIPO DI ESORDIO</b>	<b>Acuto</b> <b>Insidioso</b>
<b>DURATA DEI SINTOMI</b>	<b>Auto-limitato</b> <b>Cronico</b>
<b>N.º DI ARTICOLAZIONI COLPITE</b>	<b>Monoartrite</b> <b>Oligoartrite (2-4)</b> <b>Poliartritico</b>
<b>DISTRIBUZIONE</b>	<b>Simmetrico</b> <b>Asimmetrico</b>
<b>SEDE</b>	<b>Assiale</b> <b>Appendicolare</b> <b>Entrambe</b>
<b>SEQUENZA</b>	<b>Additiva</b> <b>Migratoria</b> <b>Intermittente</b>
<b>PATTERN LOCALE DI DANNO</b>	<b>Articolazione singola</b>

### MONOARTRITE ACUTA: IMPORTANTI POSSIBILITA' DIAGNOSTICHE

<b>Infettive</b>	<b>Batteri</b>	<b>Neisserie</b>	<b>Micobatteri</b>	<b>Virus</b>	<b>M. Lyme</b>
<b>Cristallo-indotte</b>	<b>Gotta</b>	<b>CPPD (tipo pseudogotta)</b>		<b>Periartrite acuta calcifica</b>	
<b>Traumatiche</b>					
<b>Reumatismo palindromico</b>					
<b>Artropatia psoriasica</b>					
<b>Artrite reattiva</b>					
<b>Endocardite batterica</b>					

**Le oligo e poli- artriti si dividono in simmetriche ed asimmetriche.**

**Le asimmetriche spesso si possono presentare inizialmente con un quadro “monoarticolare”**

### **DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF INFLAMMATORY POLYARTHRITIS**

- Rheumatoid arthritis (RA)
- Collagen-vascular disease
- Rheumatic fever
- Juvenile rheumatoid arthritis
- Psoriatic arthritis
- Reiter’s syndrome (reactive arthritis)
- Gonorrheal arthritis
- Polymyagia rheumatica
- Crystal-induced
- Other

### **Manifestazioni cliniche e laboratoristiche suggestive di malattia sistemica**

- Vasculite cutanea
- Poliartrite simmetrica non associata a rigidità mattutina >1 h
- Fenomeno di Raynaud
- Nefrite
- Sierositi
- Citopenie
- **Due o più delle condizioni sopracitate**

### **Approccio al paziente con reperto occasionale di risposta autoimmune (ANA +; FR+)**

- Anamnesi
- Esame obiettivo
- Esami di laboratorio (ricerca di anticorpi marcatori)

## **Specificità ANA**

anti – DNA nativo anti – Sm anti – U1RNP	<b>SLE</b>
anti – SSA anti – SSB	<b>Sjögren</b>
anti – Scl 70 anti – centromero	<b>SSc</b>
anti – aminoacil-RNA transferasi	<b>PM</b>
anti – istoni	<b>SLE da farmaci</b>

## **Cause di falsa positività del fattore reumatoide**

- Infezione da HCV
- Connettiviti
- Cirrosi biliare
- Alveolite fibrosante
- Infezioni croniche  
(endocarditi, tbc etc)