

+

Reumatoidalne zapalenie stawów.  
Dlaczego pacjent **nie może polubić** choroby,  
a lekarz musi być **agresywny** ?

**Maria Rell-Bakalarska**

**Interdyscyplinarna Akademia Medycyny Praktycznej**



**IAMP**

INTERDYSCYPLINARNA AKADEMIA  
MEDYCYNY PRAKTYCZNEJ



**Rheuma Medicus**

Specjalistyczne Centrum Reumatologii i Osteoporozy

Specjalistyczne Centrum Reumatologii i Osteoporozy  
Warszawa • ul. Pruszkowska 6  
tel. (22) 401 10 28 • tel. kom. 668 117 301





# Ivey Hayes RZS (1986) →





# Rheumatoidalne zapalenie stawów

## Definicja

Przewlekła,

immunologicznie zależna,

**zapalna,**

układowa choroba **tkanki łącznej**

Niespecyficzne zapalenie symetrycznych stawów,

Zmiany pozastawowe

Powikłania układowe

Niepełnosprawność

**Kalectwo**

**Przedwczesna śmierć**

# Rheumatoidalne zapalenie stawów

## Obraz kliniczny





# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Obraz kliniczny

Reumatoidalne zapalenie stawów  
Jest niestety również chorobą ogólnoustrojową, wielonarządową

Wiek  
Płeć





# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Obraz kliniczny - zmiany narządowe

**OGÓLNE** – osłabienie, zmęczenie, gorączka lub

Stany podgorączkowe, utrata wagi

Skóra - guzki reumatoidalne, vasculitis → owrzodzenia podudzi

Mięśnie

Układ krwiotwórczy

Układ nerwowy - zespół cieśni nadgarstka, obwodowa  
polineuropatia,

Narząd wzroku - episcleritis, keratoconjunctivitis sicca Z. Sjögrena

Klatka piersiowa - zapalenie osierdzia, wysięk w opłucnej, guzki reumatoidalne w płucach, Z. Caplana (**guzki włóknieniem**)

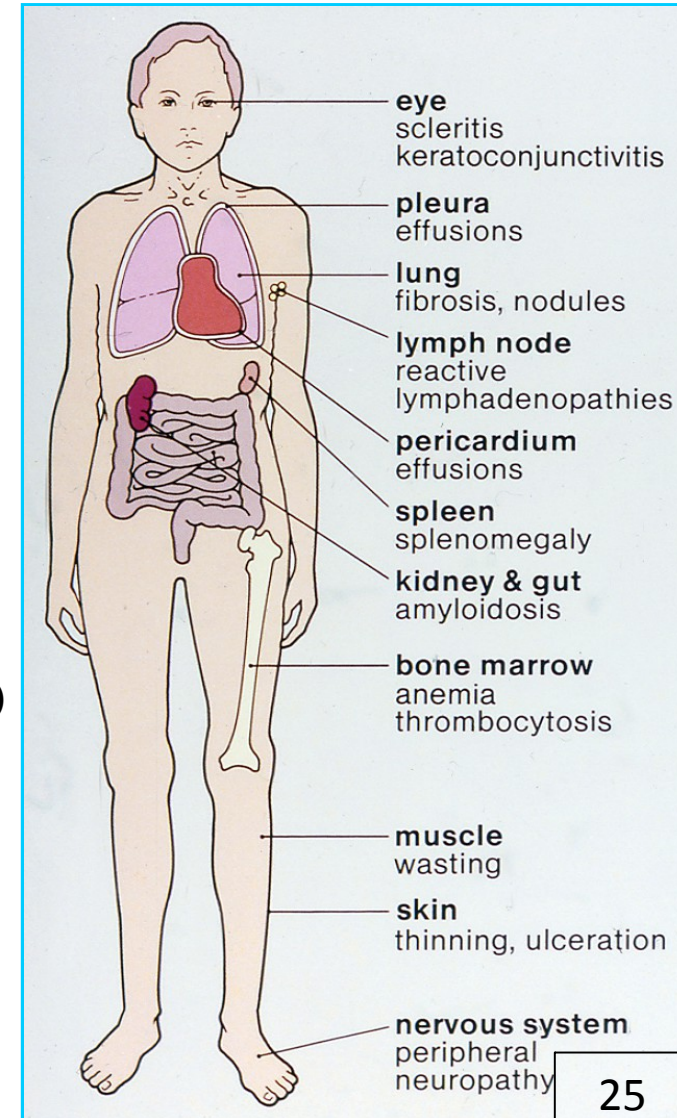
Zmiany w nerkach

Inne - lymphadenopatia, splenomegalia,

Przewód pokarmowy, hepatomegalia

Układ sercowo- naczyniowy

→ Objawy niepożądane stosowanych leków







→ miasto (ponad 300 tys) osób niepełnosprawnych

# Reumatoidalne zapalenie stawów

Nomenklatura:

To nie „Reumatyzm”

RZS – Reumatoidalne zapalenie stawów

**GPP – Gościec przewlekłe postępujący (to był wyrok !)**

Czy to ta sama choroba?

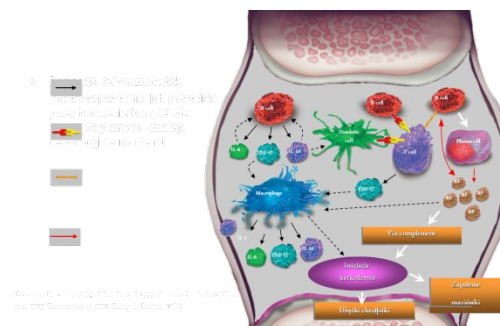
Tak i nie

to zależy od ...

# Reumatoidalne zapalenie stawów

Nie znamy przyczyny

- Genetyka,
- zaburzeniami immunologicznymi,
- czynniki środowiskowe



Jedynym udowodnionym czynnikiem środowiskowym zwiększającym:

- ✓ ryzyko zachorowania
- ✓ ryzyko złej odpowiedzi na leczenie
- ✓ złej prognozy

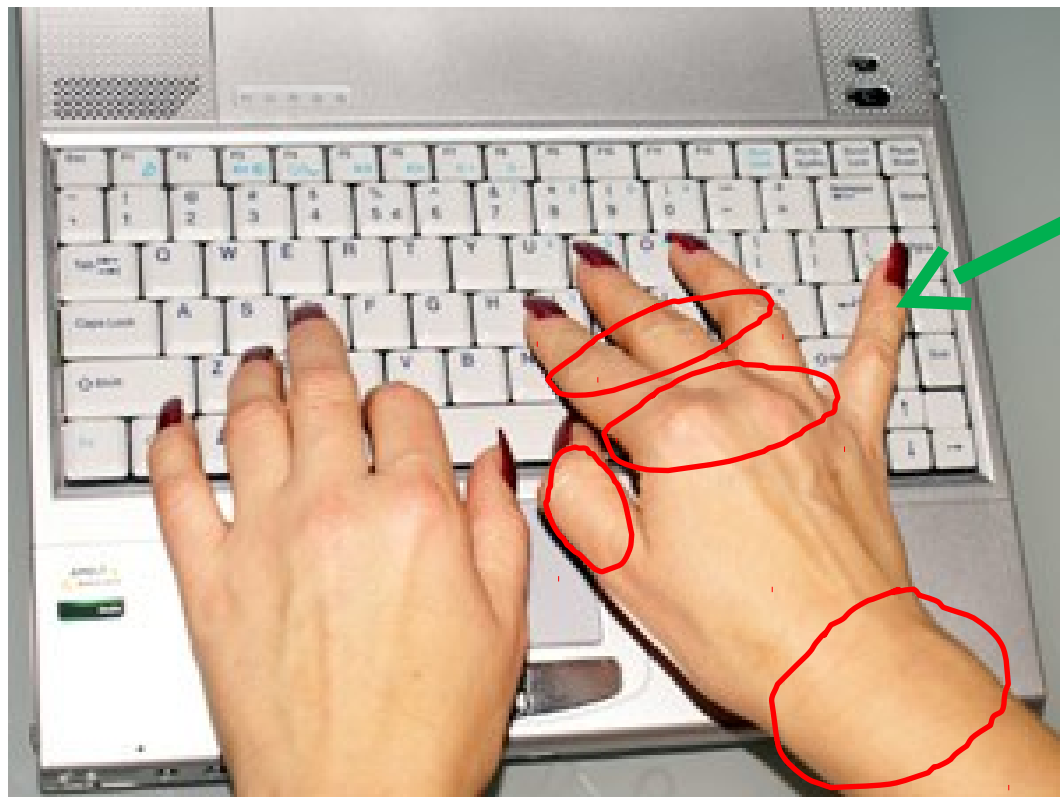
jest ...





# Rheumatoidalne zapalenie stawów

## Stawy najczęściej zajęte na początku choroby



Te stawy w RZS nie są zajęte

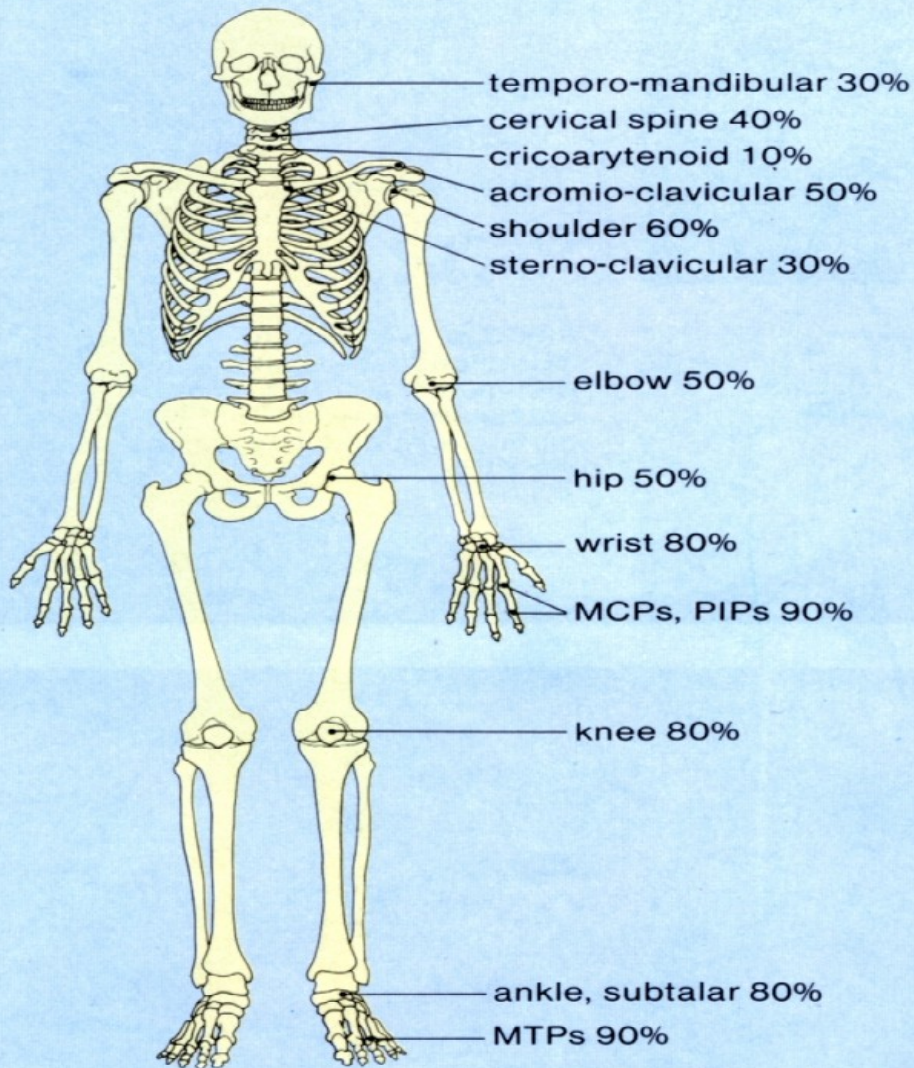
Symetryczne obrzęki/bóle stawów

palców ręki //MCP, PIP, <b>MTP</b> (stopy)	35-40%
Stawy kciuka	25-30%
Nadgarstek	12-18%





## Stawy zajęte w późniejszym okresie



40% kręgosłup.szyjny

Stawy żuchwowe 30%

**Stawy rąk**  
Nadgarstkowe 80%

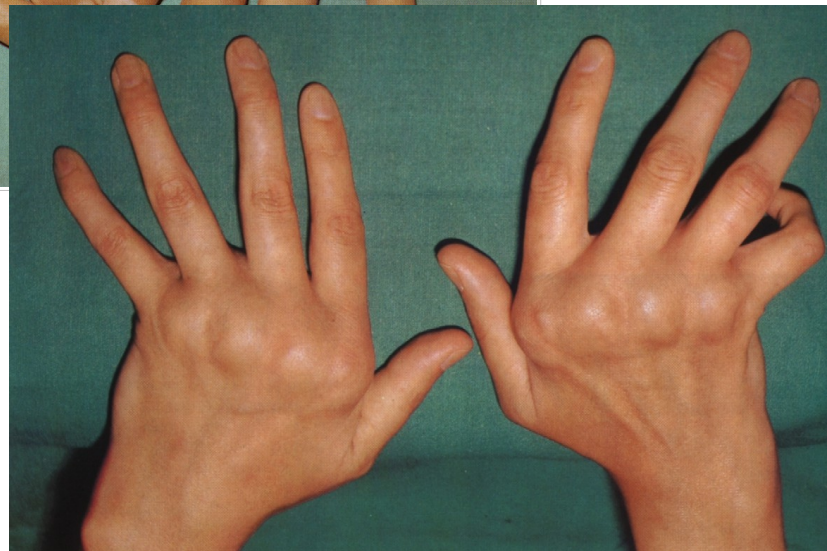
Śródrečno-palcowe  
Międzypaliczkowe bliższe } 90%

**Stawy stóp**  
Śródstopnopalcowe 90%  
skokowe 80%

**Kolanowe** 80%



# Reumatoidalne Zapalenie Stawów



Konieczność  
różnicowania:

Tocznem rumieniowatym

Infekcjami

np. WZW, różyczka

Z nowotworami , reaktywnym  
zapaleniem stawów i inne

# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Strategia

### Wróg, który działa:

- Agresywnie (ból, niepełnosprawność, krótszy czas przeżycia)
- Szybko
- Skutecznie (?) – nie potrafimy wyleczyć choroby

Strategia

EULAR

ACR

Polskie zalecenia

Publikacje



# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Kryteria ACR (1987)

16

1. Sztywność poranna stawów /co najmniej 1 godzinę/
  2. Zapalenie trzech lub więcej stawów /Jednoczasowy obrzęk lub wysięk stwierdzony przez lekarza/
  3. Zapalenia stawów ręki /Nadgarstkowy, stawy śródrečno-palcowe, międzypaliczkowe bliższe
  4. Symetryczne zapalenie stawów
  5. Guzki reumatoidalne
  6. Czynniki reumatoidalny
  7. Typowe zmiany radiologiczne w rękach /nadżerki lub osteoporoza okołostawowa/
- Rozpoznanie – spełnienie 4 kryteriów

co najmniej 6 tygodni

# Reumatoidalne zapalenie stawów

Rok 2010 **Rewolucja** w reumatologii (**ACR I EULAR**)

Nowe kryteria rozpoznawania

Możemy rozpoznać gdy zajęty jest **1 staw** i może to być staw **palca stopy**

Określenie celu i strategii terapii

Nowe badania

Badanie przeciwciał anty CCP (wcześniej oceniano głównie FR)

Znaczenie badania **USG stawów**

(rozpoznanie procesu zapalnego błony maziowej i nadżerek – **właściwy sprzęt, głowica, doświadczony** w oglądaniu chorych

z zapaleniami stawów specjalista radiolog, reumatolog)

# Reumatoidalne zapalenie stawów

## - rozpoznanie (wczesne !)

### Nowe ( !?!? ) kryteria klasyfikacyjne ACR/EULAR 2010

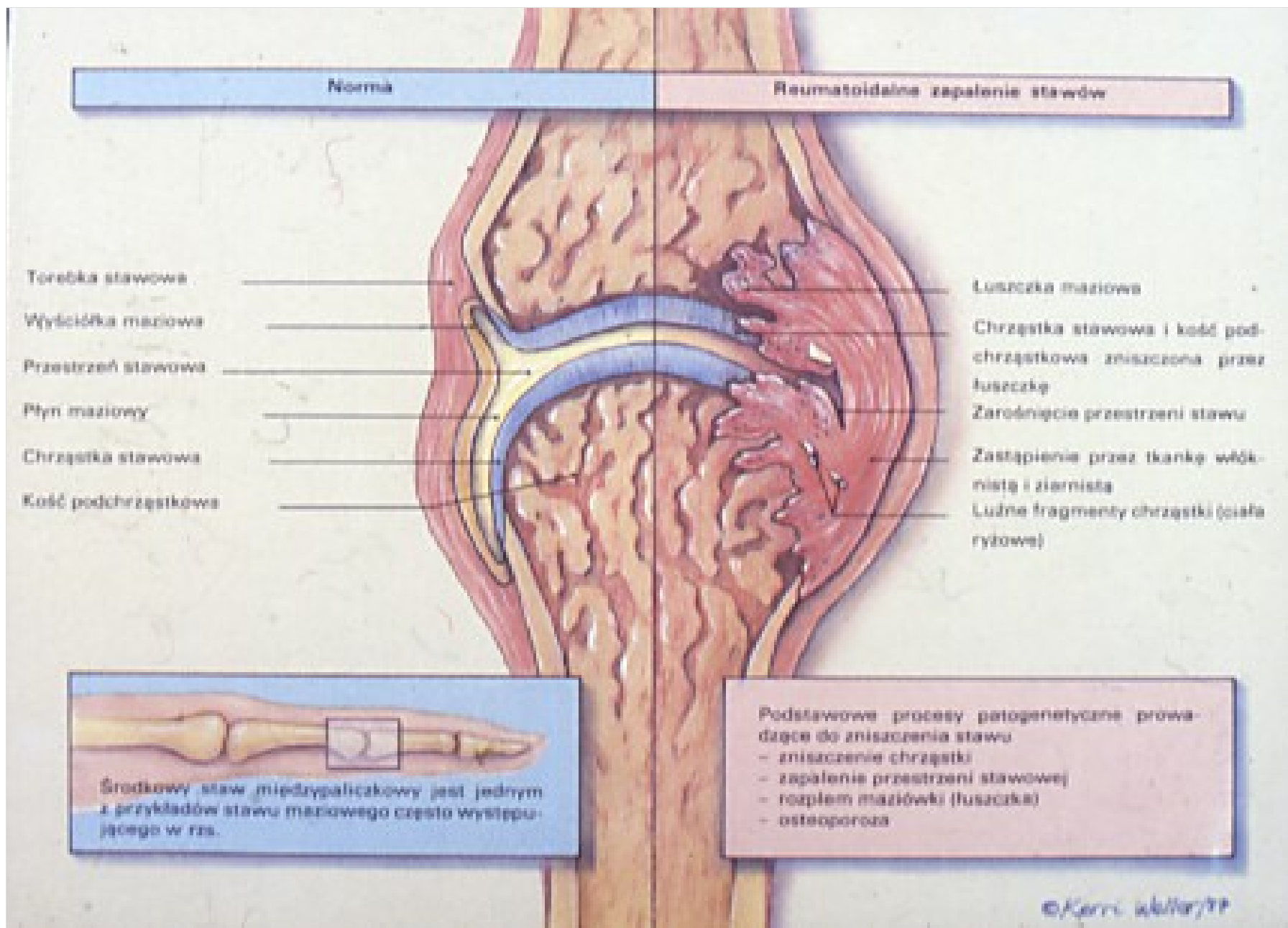
**Małe stawy Stóp !**

<b>A. Zajęcie stawów</b>		
1 duży staw		0 pkt
2 – 10 dużych stawów		1 pkt
1 – 3 małych stawów		2 pkt
4 – 10 małych stawów		3 pkt
> 10 stawów ( w tym co najmniej 1 mały staw)		5 pkt
<b>B Serologia</b>		
RF i ACPA ujemne		0 pkt
RF lub ACPA obecne w niskim mianie		2 pkt
RF lub ACPA obecne w wysokim mianie		3 pkt
<b>C. Wskaźniki ostrej fazy</b>		
CRP i OB. w normie		0 pkt
CRP zwiększone lub OB. przyspieszone		1 pkt
<b>D. Czas trwania objawów</b>		
< 6 tygodni		0 pkt
≥ 6 tygodni	<b>Wynik ≥ 6 pkt = pewne rozpoznanie rzs</b>	1 pkt

Zajęcie stawów- obrzęk lub tkliwość w trakcie badania  
można je potwierdzić badaniami obrazowymi (!)  
RM, „ reumatologiczne” USG



# Reumatoidalne zapalenie stawów



## RZS - których chorych leczyć ? Których łatwiej leczyć ?



***Odwracalne !***

?



***Nieodwracalne !!!***



# Idiosyncrasykoidalne zapalenie stawów

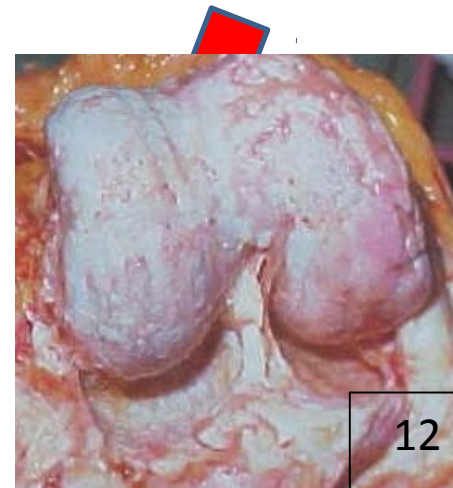
## Zmiany destrukcyjne (nadżerki)

- ❑ w czasie **3 miesięcy** od pierwszych objawów **10% chorych** ma już nadżerki
- ❑ w ciągu 1 roku - **74.3%** chorych
- ❑ Po 2 latach **97.2%**

➔ **Konieczna wczesne rozpoznanie !!!**

➔ **Konieczna wczesna agresywna terapia**

**Leki modyfikujące przebieg choroby  
Klasyczne i biologiczne !!!**





# Reumatoidalne zapalenie stawów

Aby dobrze leczyć niezbędna jest  
właściwa kontrola efektów terapii

✓ Ocena pacjenta (boli, lepiej, gorzej, średnio, ... )

?

✓ Wskaźniki laboratoryjne

?

badania oceniające bezpieczeństwo

badania oceniające aktywność zapalną

✓ Ocena dokonana przez lekarza

?

Wywiad

Badanie (przedmiotowe) pacjenta

Liczba obrzękniętych stawów

**A może liczba?**



## RZS -DAS 28 - ocena aktywności choroby Disease Activity Score 28

**OB. lub CRP**

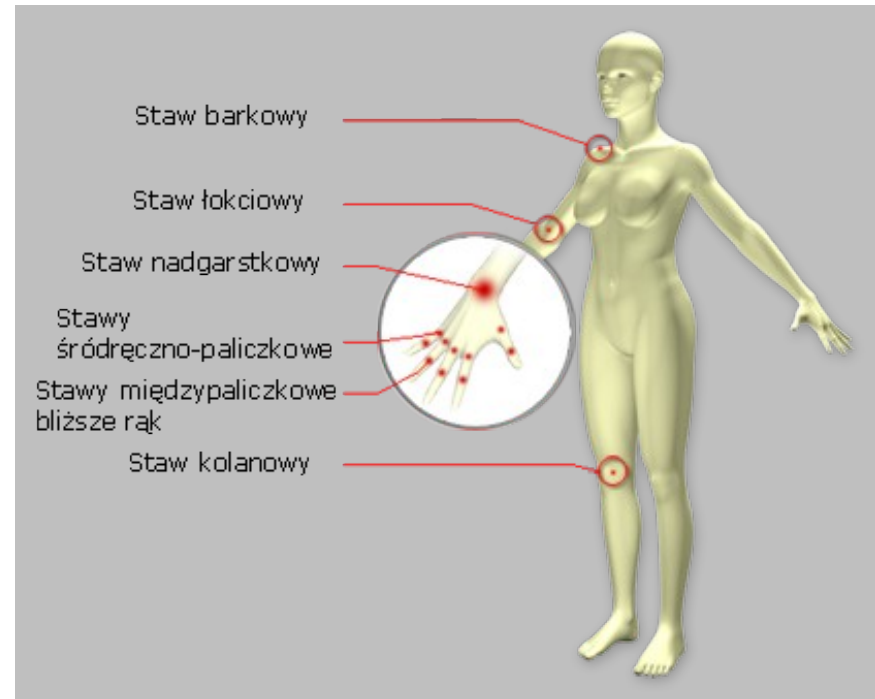
**Liczba bolesnych stawów**

**Liczba obrzękniętych stawów**

**VAS aktywności choroby wg pacjenta**



**Wskaźnik DAS 28**



# RZS - DAS 28 - ocena aktywności choroby

## RZS masz, a swój DAS znasz?

**>5,1 wysoka aktywność**

>3,2 i  $\leq 5,1$  średnia aktywność

$\leq 3,2$  i  $\geq 2,6$  mała

**< 2,6 remisja**



Disease Activity Score 28  
Calculator for Rheumatoid Arthritis

# RZS - Terapia uzależniona od aktywności choroby. DAS 28 nie jest idealny ale ...

Umożliwia porównywanie efekty kolejnych miesięcy terapii  
(również przez innego lekarza)

niewystarczający efekt → Wymusza konieczność

- ✓ zmiany dawki leku modyfikującego przebieg choroby
- ✓ Zmiany/dodanie leku modyfikującego przebieg choroby

U chorych z czynnikami złej prognozy nie reagującymi na leczenie klasycznymi lekami → terapia biologiczna !!!

# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Rok 2010 Rewolucja w reumatologii

Celem jest remisja choroby

osiągnięta dzięki właściwej „agresywnej” terapii

Zastosowanie leków modyfikujących przebieg choroby (LMPCh) a nie tylko ...

**Remisja** lub niska aktywność choroby **u każdego pacjenta,**

### Remisja kliniczna

**brak objawów** podmiotowych i przedmiotowych wynikających z dużej aktywności choroby.

### Remisja

Wg wskaźnika **DAS28 < 2,6** , wg. **DAS < 1,6**

# Reumatoidalne zapalenie stawów

Rok 2010 Rewolucja w reumatologii

remisja choroby

osiągnięta dzięki właściwej „agresywnej” terapii

Leki modyfikujące przebieg choroby (LMPCh)

**Klasyczne**

**Biologiczne**

# Reumatoidalne zapalenie stawów

Agresywna (?) strategia

Walka z chorobą

- Walka z pacjentem, który szuka informacji w internecie (dr Google i „fora”)
- Na temat Metotrexatu
- „chemia”, trucizna

**Zgodnie z rekomendacjami EULAR/ACR 2010**

**Metotrexat jest lekiem nr 1 w terapii RZS**

**Jeśli pacjent z RZS nie jest/nie był leczony Metotrexatem w odpowiedniej dawce to ...**

# Reumatoidalne zapalenie stawów

## Leki Biologiczne (LMPCh) Fakty i mity .....

Nie u każdego są wskazania do ich podania (na obecnym etapie wiedzy)

Są chorzy u których grzechem jest nie zastosować leku biologicznego

*Nie reagujący na klasyczne LMPCh, z czynnikami złej prognozy*

Są chorzy, którzy na tę terapię nie zareagują

Są chorzy, którzy będą mieli objawy uboczne

*(każdy ! lek wykazuje objawy niepożądane)*

**Głównym problemem leków ograniczającym możliwości ich stosowania jest cena (Nie mogą być tanie !)**

**Czy tzw. biosymilary zmienią sytuację polskich pacjentów ?**

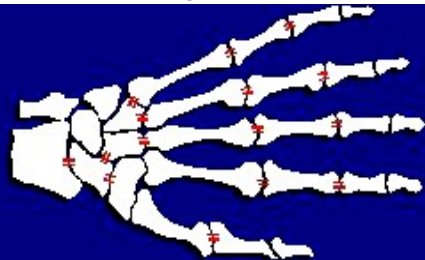


# Rheumatoidalne zapalenie stawów

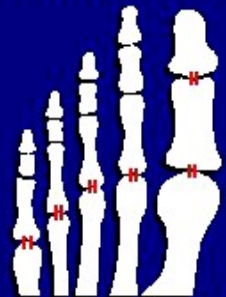
## Leki Biologiczne (LMPCh) Fakty i mity .....

### Modified Sharp Scoring Method

Metotrexat i leki biologiczne  
 to nie to samo ! (ocena zmian strukturalnych)

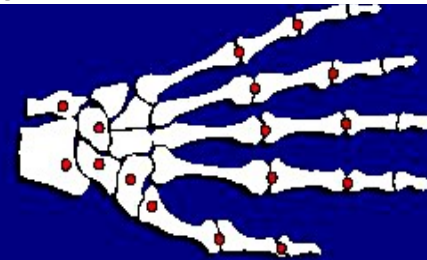


= Joint narrowing

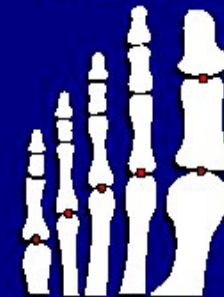


42 joints evaluated

- JSN: 0 = normal  
 1 = focal or doubtful  
 2 = > 50% of original space left  
 3 = < 50% of jt space or subluxation  
 4 = bony ankylosis or luxation



• Erosions



44 joints evaluated

- Erosions: = 1 - discrete  
 = 2 - 4 depending on surface area involved  
 = 5 - complete collapse

# Reumatoidalne zapalenie stawów

**Pacjent nie może polubić choroby.  
Lekarz musi być agresywny.**

Agresywny w stosunku do choroby.

Agresja uzupełniona **wiedzą**

**Aktualną** wszechstronną wiedzą

i **szybkością** działania

wykorzystywaną **na każdym etapie**

kontakt z pacjentem



**IAMP**

INTERDYSCYPLINARNA AKADEMIA  
MEDYCYNY PRAKTYCZNEJ

**Sesja „ Dziennikarska”**

**IV Ogólnopolskiej Konferencji IAMP**

**Interdyscyplinarne Oblicza Reumatologii**

**Warszawa Hotel Marriott**

**13-14.02.2014**

---

**Możliwość  
zarejestrowanego  
uczestniczenia  
w wybranych  
przez Państwa  
sesjach „lekarskich”  
Konferencji**

**Nowości 25-  
29.10.2013**



**AMERICAN COLLEGE  
OF RHEUMATOLOGY**  
EDUCATION • TREATMENT • RESEARCH

**[www.iamp.com](http://www.iamp.com)**

**[biuro@iamp.com.pl](mailto:biuro@iamp.com.pl)**

**[rell-bakalarska@wp.pl](mailto:rell-bakalarska@wp.pl)**

**Tel 501-792-039**

**Przewodniczący Rady Naukowej Konferencji  
Prof. Piotr Wiland**

# Serdecznie Zapraszamy

na

## IV Ogólnopolską Konferencję

### Interdyscyplinarne Oblicza Reumatologii

14-15 lutego 2014r.

Warszawa



# IAMP

INTERDISCYPLINARNA AKADEMIA  
MEDYCYNY PRAKTYCZNEJ

Serdecznie Zapraszamy

na

# IV Ogólnopolską Konferencję Interdyscyplinarne Oblicza Reumatologii

III Konferencja to ponad 450 reumatologów

41 wykładów i wykładowców z wielu dziedzin

Minimalna dawka "fruwających cytokin", dużo praktycznych wiadomości



IAMP

INTERDYSCYPLINARNA AKADEMIA  
MEDYCYNY PRAKTYCZNEJ





Kopia rzeźby Francois`a Pompona (1856-1933), ucznia Augusta Rodina,



# IAMP

INTERDYSCYPLINARNA AKADEMIA  
MEDYCYNY PRAKTYCZNEJ

Doceniając wkład Firmy, która najaktywniej uczestniczyła w organizacji organizowanych przez IAMP **XXIII i XXIV Warsztatów** powzięliśmy decyzje przyznania

**Firmie Roche Polska Sp. Zoo**

Tytułu:

**Strategicznego Sponsora**

**Reumatologicznych Warsztatów Terapeutycznych**

Statuetki: **„Sowy IAMP”**

*symbol „reumatologicznego IAMP-u”*