

# Procvičování: Revmatoidní artritida/Vstupní informace

## Anamnéza

### RA

Otec je po infarktu myokardu, má vysoký krevní tlak. Matka se léčí pro deprese a pro sníženou funkci štítné žlázy. Bratr je zdrav.

### OA

Běžné dětské nemoci. V dětství opakované angíny. V 18 letech tonzilektomie.

### SPA

Pracuje jako grafička.

### NO

V poslední době trpí velkým stresem, před půl rokem se rozvedla. Před 6 týdny prodělala protražovanou virózu doprovázenou bolestmi svalů a kloubů. Od té doby pociťuje únavu a nechutenství, odpoledne mívá zvýšené teploty do 37,5 °C. Před týdnem jí náhle otekly radiokarpální a metakarpofalangeální klouby obou rukou, které jsou silně bolestivé. V průběhu dalších dnů se rozvinuly otoky a bolesti obou kolenních kloubů a proximálních interfalangeálních kloubů obou rukou. Při chůzi má výrazné bolesti metatarsofalangeálních kloubů obou nohou, které jsou i lehce prosáklé. Po ránu má pocit ztuhlosti kloubů, který trvá asi 2 hodiny. Pro kloubní obtíže není schopna vykonávat profesi grafičky, protože neudrží tužku a nesevěře pěst.

## Objektivní nález

- TK 100/60, P 72/min, T 37,3 °C.
- Skléry bílé, spojivky růžové, hrdlo klidné, náplň krčních žil nezvýšena, krční uzliny nehmátné, štítná žláza nezvětšena.
- Poklep plic jasný, dýchání skřípkové bez vedlejších fenoménů. Akce srdce pravidelná, ozvy ohraničené.
- Břicho měkké, nebolestivé, játra nezvětšena, slezina nezvětšena.
- Horní končetiny:** Symetrický otok obou radiokarpálních kloubů, který přechází na dorsum ruky, otoky metakarpofalangeálních a proximálních interfalangeálních kloubů oboustranně. Klouby jsou teplé, při příčném stisku bolestivé. Nedovře pěst. Aktivní i pasivní pohyb značně bolestivý.
- Dolní končetiny:** Kyčelní klouby volně pohyblivé, nebolestivé. Oba kolenní klouby symetricky oteklé, teplé, pravděpodobně s malým množstvím výpotku. Citlivý příčný stisk na metatarsofalangeální klouby obou DK, které jsou mírně edematózně prosáklé.
- Páteř:** Všechny úseky volně pohyblivé.

1 Které z uvedených onemocnění považujete na základě dosud dostupných informací za možnou příčinu obtíží?

- ☐ revmatoidní artritida
- ☐ osteoporóza
- ☐ osteoartróza
- ☐ nespecifická infekce
- ☐ septický stav a embolizace infikovaných trombů do systému

2 Jaká vyšetření byste nyní naordinovali nebo provedli a v jakém režimu?

### Statim Následující den nebo elektivně Neordinovat

- |                       |                       |                       |  |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | EKG  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | RTG srdce a plic                                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Krevní obraz                                       |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Moč chemicky + sediment                            |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Vyšetření acidobazické rovnováhy                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Stanovení hladiny glukózy                          |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ionty Na, K, Cl, P                                 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | urea, kreatinin                                    |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Jaterní testy                                      |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Aktivita pankreatické amylázy a/nebo lipázy v séru |



Globální koagulační testy (INR a aPTT)

Submit

**← Zpět na stránku Kazuistika revmatoidní artritidy**

**Pokračovat na První výsledky vyšetření →**