

Přístup k pacientovi s myalgií (bolestí svalů)

- bolestivost svalů se mohou projevovat různé procesy od benigních až po myalgii jako příznak závažného onemocnění
- důležité rozlišit **myalgii**, **myopatii** (onemocnění svalu) a **myositis** (zánět svalu)
- **nejčastější příčiny**: zvýšená námaha, trauma a virová infekce

ETIOLOGIE

- **rozdělení dle symptomatologie**: difúzní a lokální
- může být i multifaktoriální

difúzní

1. **Infekce**
 - virová: horečka, GIT a respirační symptomy
 - př. horečka dengue (alias break bone fever), influenza virus
 - bakteriální: hypotenze, vyrážka, šelest, leukocytóza, bakterémie
 - spirochety
2. **Nezánětlivé bolestivé syndromy**
 - fibromyalgie, chronický únavový syndrom (myalgická encefalopatie)
3. **Systematické revmatická onemocnění a autoinflamatorní poruchy**
 - polymyalgia rheumatica, polymyositis a dermatomyositis, RA, SLE, vaskulitidy, spondyloartrózy
4. **Metabolické**
 - osteomalácie, skorbut, mitochondriální, karence vitamínu D
5. **Endokrinní**
 - hypotyreoidismus, adrenální insuficience
6. **Farmakologické (drug induced myopathy)**
 - statiny, bisfosfonáty, ATB (ciprofloxacin)

lokální

1. **neobvyklá zvýšená námaha**
2. **trauma**
3. **pyomyositis**
 - místní zarudnutí, otok, horečka
4. **myofasciální bolest**
 - oblast tzv. trigger pointů
5. **infarze**
 - často u pacientů s DM
6. **Compartment syndrom**

DIAGNÓZA

- stanovení dg, většinou komplikované
- **klíčová anamnéza**
 - musí obsahovat komplexní popis obtíží (mnemonic SOCRATES ([https://en.wikipedia.org/wiki/SOCRATES_\(pain_assessment\)](https://en.wikipedia.org/wiki/SOCRATES_(pain_assessment)))) - typický klinický obraz nás může vést k promptnímu stanovení dg.
 - FA, asociované symptomy, traumata
- **důležité odlišit závažné stavy**
 - př. při bakteriální infekci s hrozcí sepsí (v KO: difúzní athralgie, horečka a třesavka, únava a bolest zad)
 - **rhabdomyolýza** s renálním selháním
 - při crush injury, hypertermii, toxínemii a systémových infekcích

Svalové symptomy / svalové testy

- lokální otok, zarudnutí a bolestivost u pyomyositis, abscesu a compartment sy
- **kombinace s**:
 - kloubním postižením;
 - svalovou slabostí: proximální slabost na všech končetinách u polymyositis, hypotyreoidismu a hyperkalcémie

Laboratorní vyšetření

vstupní odběry

- KO+dif.
- urinalysis
- renální a jaterní funkce

- další: Ca, P, TSH, ALB, CK a 25 OH vit. D

follow up

- sérologie, kultivace
- zánětlivé parametry: FW, CRP
- Ab: ANA, ANCA, ACCP (anti cyclic citrullinated peptide) a RF
- ACTH (adrenální insuf.)

MANAGEMENT

- paralen, NSAID a svalová relaxancia pokud není KI
- zaměření léčby dle etiologie