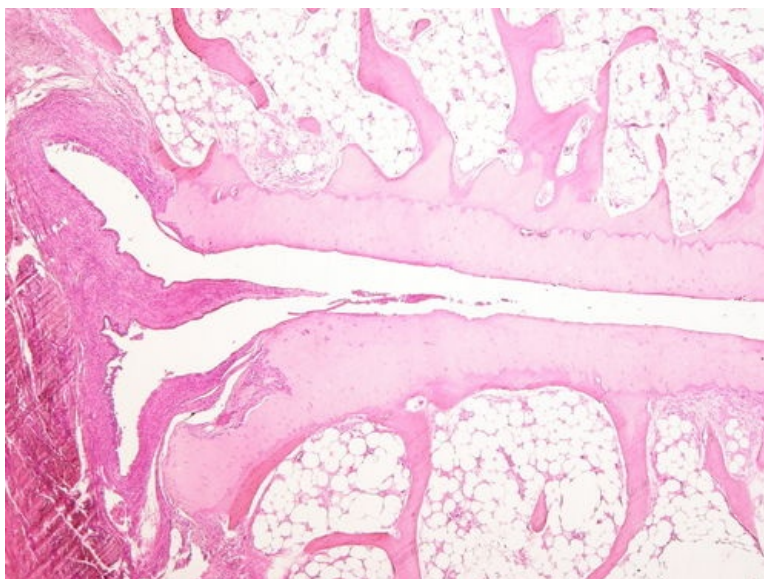
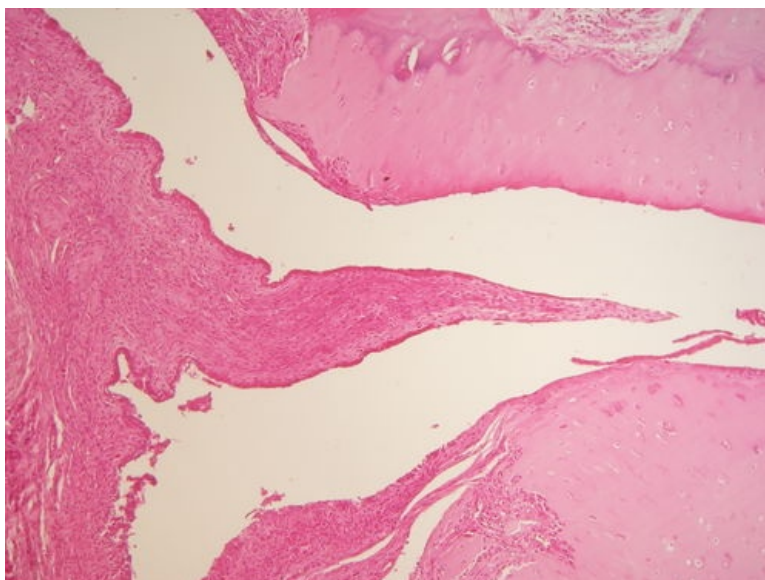


Revmatoidní artritida (preparát)

Přehledné zobrazení



Zvětšení



Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Revmatoidn%C3%AD_artritida_\(prepar%C3%A1t\)&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Revmatoidn%C3%AD_artritida_(prepar%C3%A1t)&action=history)) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.

Histologie

Kloubní onemocnění postihující hlavně malé synoviální klouby rukou - PIP, MCP, RC a nohou.

Příčina

Etiologie není zcela jasná, pravděpodobně jde o kombinaci zevních faktorů a dědičných faktorů.

Patogeneze

Onemocnění vzniká na podkladě autoimunitních mechanismů. V 95% případů je prokazatelný **sérový revmatoidní faktor** = IgM proti Fc fragmentu IgG. Imunitní proces vede k proliferaci synoviální výstelky kloubního pouzdra.

Makroskopie

Ranní ztuhlost kloubů, trvající déle než 1 hodinu. Palpační bolestivost nad kloubní štěrbinou eventuálně proteplení. Nad kloubem nutně není rudé zbarvení. Později zhoršená hybnost až znehybnění, deformity

Mikroskopie

Zprvu sérofibronózní artritida s příměsí polynukleárů, jak v kloubním obsahu, tak synoviální membráně. Postupně synoviální membrána zbytněje a její povrch je klkovitě uspořádán + zmnožení synovialocytů a fibrinové nálety. V jejím vazivu navíc **kulatobuněčné lymfoplazmocytární zánětlivé infiltráty** (makrofágy, plazmocyty-IgM-revmatoidní faktor, lymfocyty). Takto změněná membrána stále zbytněje proliferací vaziva a cév a proniká jako jazykovitý povlak (**pannus**) do volných kloubních prostorů-destrukce chrupavky. Postupně pannus a synoviální membrána fibrotizují až se přemění na **vazivovou ankylózu**-osifikace-kostěná ankylóza.

Diferenciální diagnostika

- Septická artritida
- DNA
- Osteoartróza - většinou na základě lokalizace zánětu (ortróza-velké klouby, např. kyčelní kloub, artritida-malé klouby)
- nádory

Prognóza a komplikace

Závisí jak rychle je diagnostikovaná. Špatnou prognózu mají pacienti s vysokou hladinou autoprotilátek, RAF, s velkými kostními erozemi na RTG. Nepříznivý je vyšší věk.

Výskyt

U žen středního věku s rodinnou anamnézou (genetická predispozice imunitního systému)

Odkazy

Související články

Externí odkazy

- Revmatoidní artritida - (virtuální preparát) (<http://www.patologie.info/vip/preparat.php?detail=176>)

Reference

Použitá literatura

- POVÝŠIL, Ctibor, Ivo ŠTEINER a Jan BARTONÍČEK, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.
- BRYCHTOVÁ, Svetlana a Alice HLOBILKOVÁ. *Histopatologický atlas*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. 112 s. ISBN 978-80-247-1650-3.