

Sekundární Raynaudův fenomén

Sekundární Raynaudův fenomén (sekundární Raynaudův syndrom) je na rozdíl od primárního Raynaudova fenoménu charakteristický přítomností jiného základního onemocnění.

Příčiny

Sekundární Raynaudův fenomén je nejčastěji projevem:

- systémových chorob pojiva (sklerodermie, SLE),
- okluzivní tepenné choroby (ateroskleróza, trombangiitis obliterans),
- kompresivní syndrom horní hrudní apertury.

Mezi další méně časté příčiny patří:

- traumatický vazospastický syndrom (mikrotraumatizace u pracovníků s vibračními přístroji),
- neurologická onemocnění (syndrom karpálního tunelu),
- hematologická onemocnění,
- otravy (amfetamin, cisplatina, kokain).

Klinický obraz

- Prakticky trvalé bolesti prstů, zhoršující se chladem.

Diagnostika

- Anamnéza, fyzikální vyšetření;
- Kapilaroskopie nehtového lůžka - pozitivní nálezy u systémových chorob pojiva;
- Duplexní ultrasonografie či angiografie;
- Imunologické vyšetření - antinukleární protilátky, imunokomplexy, ANCA, revmatoidní faktor.

Léčba

Léčba sekundárního Raynaudova fenoménu spočívá především v léčbě základního onemocnění.

Odkazy

Zdroje

- ČEŠKA, Richard, ŠTULC, Tomáš, Vladimír TESAŘ a Milan LUKÁŠ, et al. *Interna*. 3. vydání. Praha : Stanislav Juhaňák - Triton, 2020. 964 s. s. 225-226. ISBN 978-80-7553-780-5.