



# Od simptoma do bolesti

prof. dr. sc. Branimir Anić

Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju

Klinika za unutrašnje bolesti Medicinskog fakulteta

KBC Zagreb

Opatija, 17. veljače 2024.

Ne postoji nikakav sukob interesa  
vezan uz ovo predavanje!

**Prikazani slajdovi odražavaju osobne stavove  
predavača i utemeljeni su na kliničkom  
iskustvu i znanstvenim dokazima.**

# SLE - definicija

sustavna autoimuna bolešt

upalna reumatska bolešt

kronična upalna nezarazna bolešt

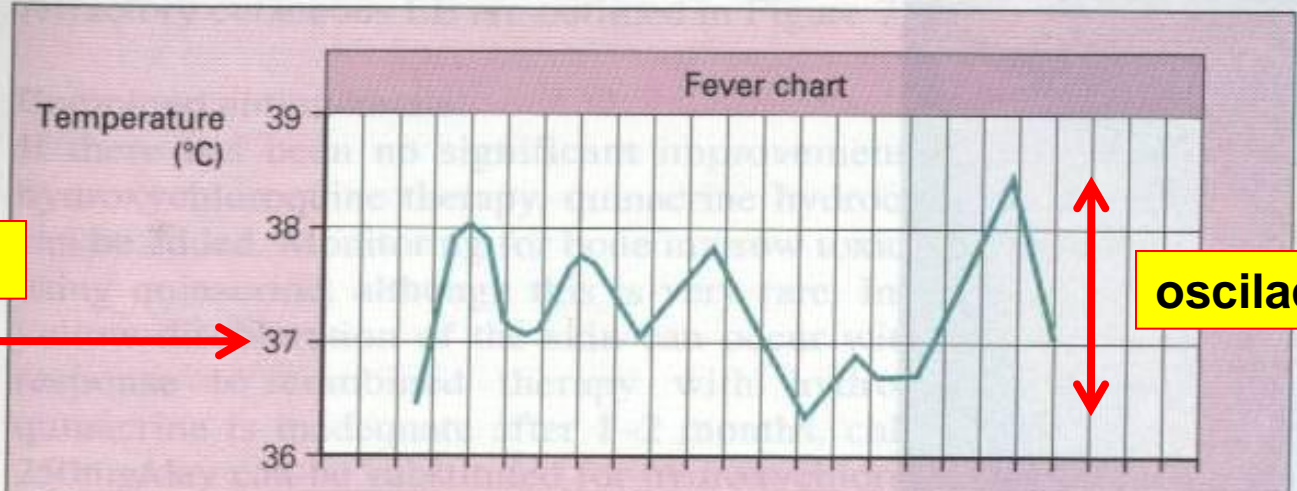
**SLE**

kožne  
promjene  
(leptirasti osip)





Leptirasti osip na obrazima do NL brazde



pad <math>37^{\circ}\text{C}</math>

oscilacije >math>1^{\circ}\text{C}</math>

intermitentna T°

# Polineuropatija

## A - Sustavne autoimunosne bolesti i polineuropatije

Sustavne ili reumatske tegobe



Reumatolog (dg sustavna AI bol)



Polineuropatija



Neurolog

(potvrda i/ili *stageing*, oblik neuropatije)



Reumatolog (daljnja odluka, ev. Th)

# Polineuropatija

## B - Polineuropatija i sistavne autoimunosne bolesti

Neuropatske tegobe



Neurolog



Polineuropatija



???

neurolog?

reumatolog?

dijabetolog?

angiolog?

alkoholog?

# Polineuropatije i sistavne AI bolesti

- SLE – vaskuitis
- RA – vaskulitis
- morbus Sjögren – vaskulitis
- *mixed connective tissue disaese (MCTD)*
- sclerosis systemica





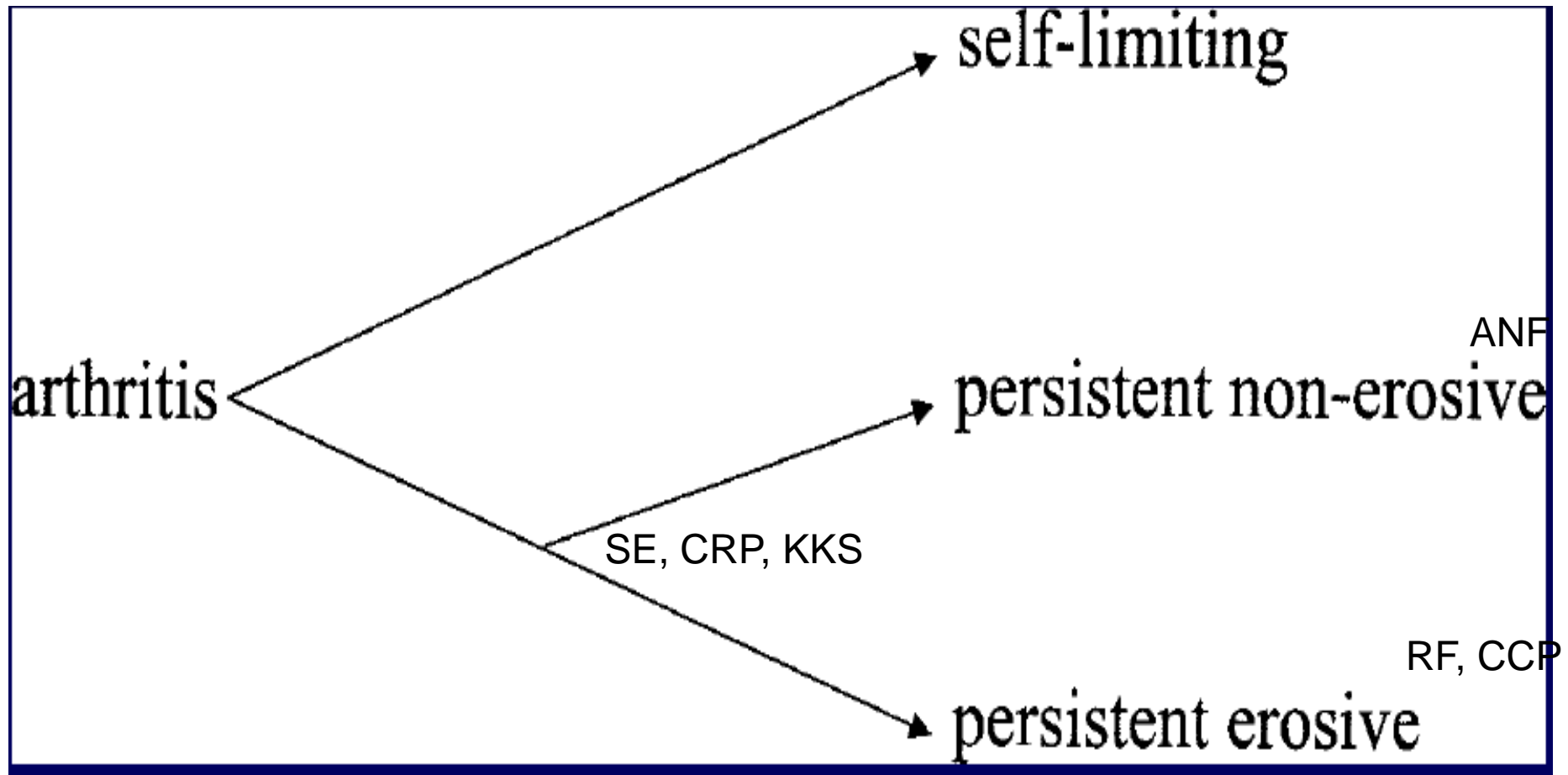
OA vs RA deg vs upala

# Rani upalni artritis ?



RA - erozivni artritis  
ili  
SLE - neerozivni

# Kako odrediti tijek i ishod?

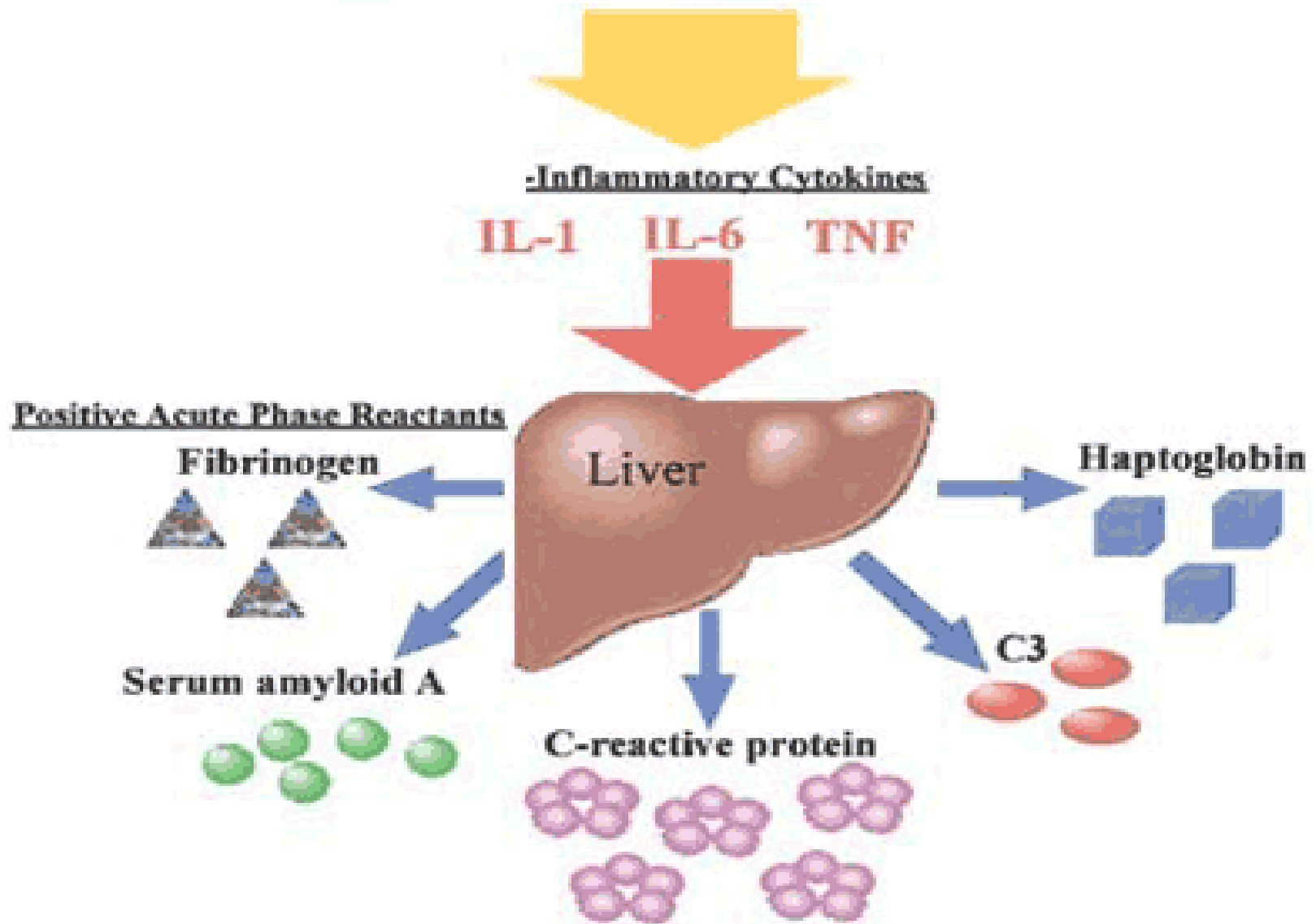


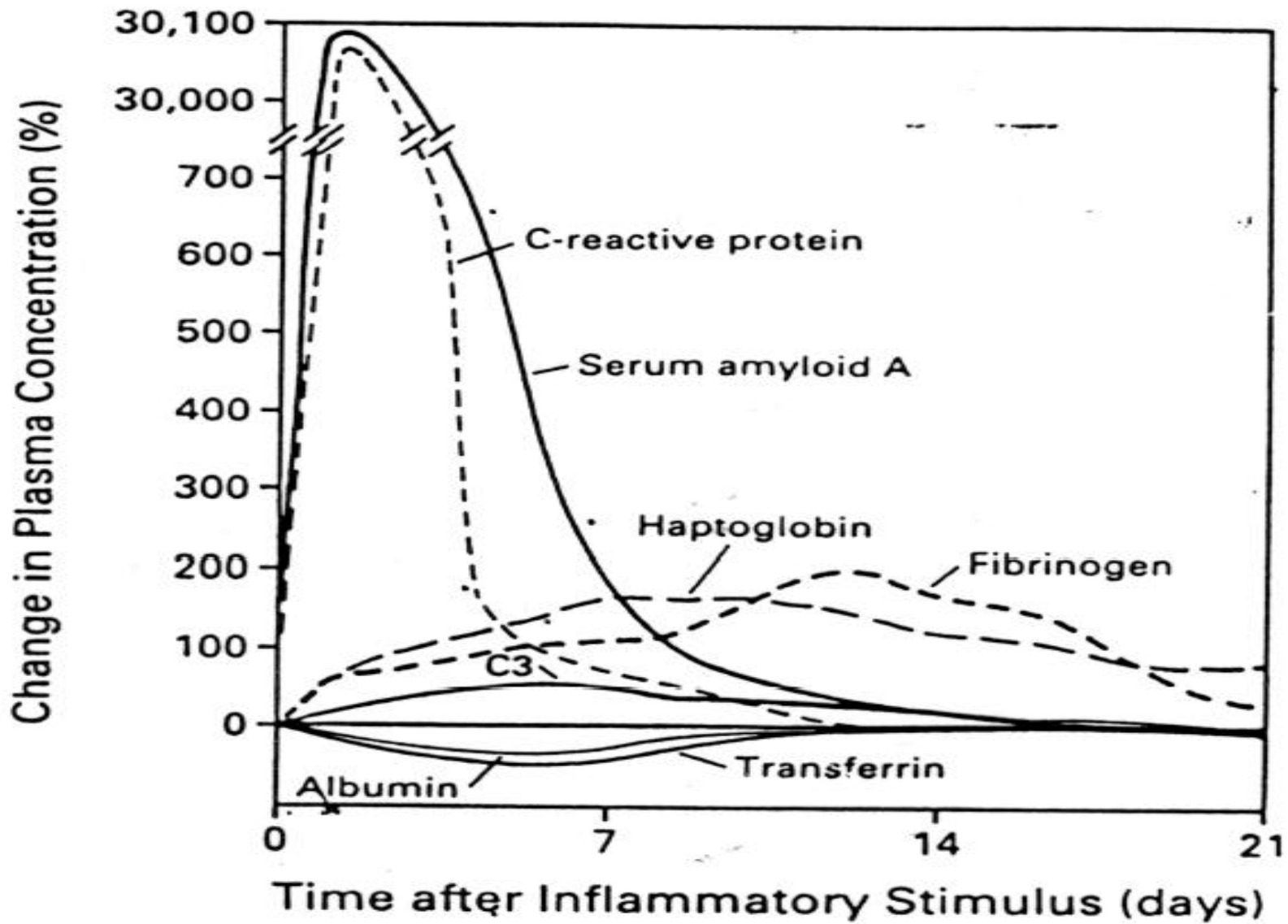
# Dijagnostičke pretrage u upalnim reumatskim bolestima

- postavljanje dijagnoze
- procjena prognoze bolesti
- praćenje bolesnika i učinka terapije



# INFLAMMATION



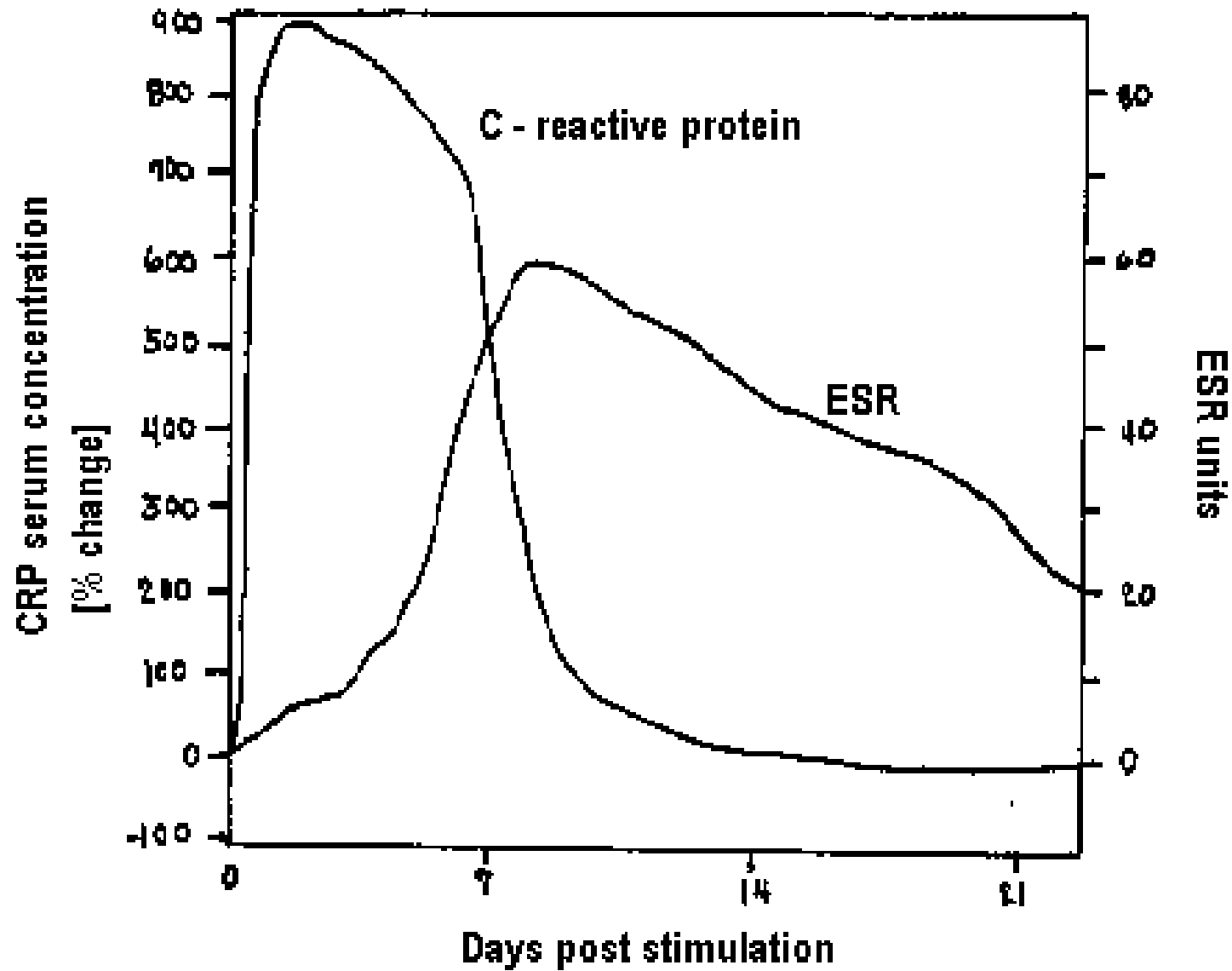


SE i reakcija akutne faze

# SE i reakcija akutne faze

- reakcija akutne faze razlikuje se od bolesti do bolesti
  - različit je obrazac sekrecije CTK
  - pojava različitih proteina u serumu
  - ne pojavljuju se istodobno (nezavisna regulacija)
- sinteza APP u jetri (sustavna) jest pod utjecajem čimbenika koji nastaju lokalno (npr. ako je riječ o artritisu u Mo/MΦ ili endotelu zglobova )





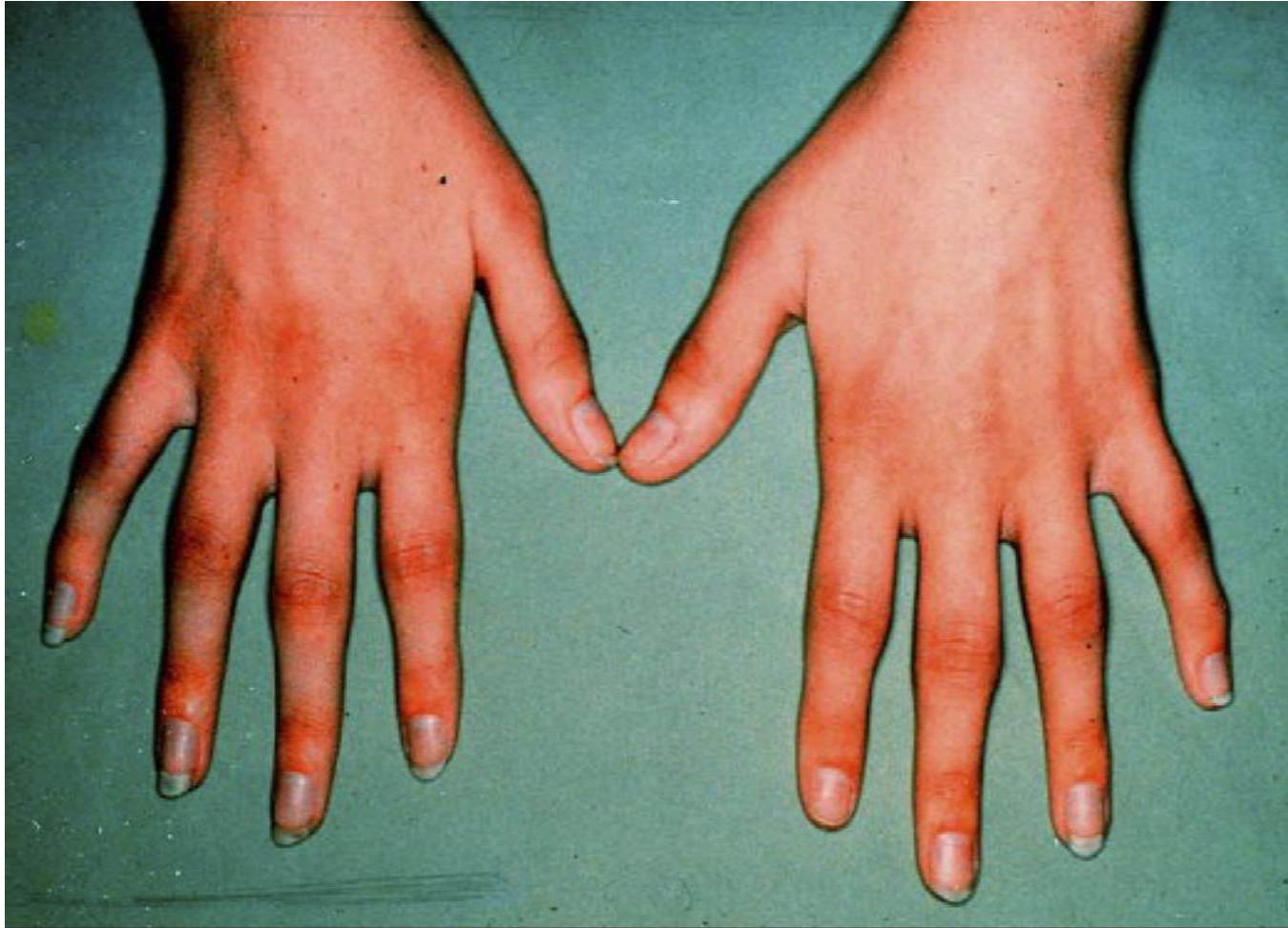
CRP begins to rise in bacterial infections within 4-6 h, peaks at 36-50 h, closely parallels acute response with 4-7 h half-life, allowing to normal 3-7 days after the stimulus is withdrawn. The ESR shows a slower rise and return to normal than C-reactive protein.

# CRP i SE

- diskrepancija nalaza SE i CRP posljedica utjecaja koji nisu upalne naravi
- porast SE uz uredan CRP
  - trudnoća i starenje (↑ fibrinogen)
  - plazmocitom (↑ globulin)
  - nefrotski sindrom (↓ albumin)
  - anemija (↓ broja E)

OA vs RA deg vs upala

# Rani upalni artritis – RA vs SLE vs ?



RA - erozivni →

SE +, CRP +

RF, CCP

ili

SLE - neerozivni →

SE +, CRP ?

ANF, ADNA, C'

# Laboratorijske pretrage u dijagnostici upalnih reumatskih bolesti

- postavljanje **dijagnoze**
  - „opća” serologija (SE, CRP, KKS)
  - specifična serologija (RF, CCP, ANF, ADNA, ENA, C', ANCA)
- procjena **prognoze** bolesti
  - specifična serologija (RF, CCP, ANF, ENA, ADNA, C', ANCA)
- **praćenje** bolesnika i učinka terapije
  - „opća” serologija (SE, CRP, KKS), standardna biokemija
  - specifična serologija (ADNA, C')

Zaključno, na kraju

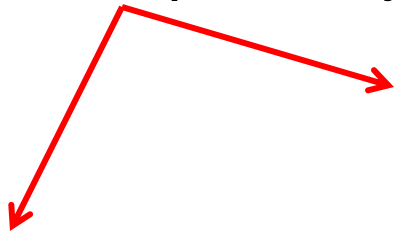
# Sustavna autoimunosna bolest = upalna reumatska bolest

Sustavne tegobe – umor, T°, ↓TT, bolovi

Upalne tegobe – oteklina, bol, crvenilo, toplina, *functio laesa*

Simptomi/znakovi zahvaćanja nekog organskog sustava

Sustavni upalni biljezi



Nespecifični (ne upućuju samo na AI entitet)  
- SE, CRP, KKS, TP/EF...

Specifični (upućuju na ciljani AI entitet)

- RF-CCP (*RA*)
- ANF-ADNA-ENA (*SLE, CTD*)
- aCL, beta2-GPI, LAC (*APS*)
- ANCA (*AAV*)

Autoimunost

# Polineuropatije i sistavne autoimunosne bolesti

## Polineuropatije i sistavne AI bolesti

Neuropatske tegobe



Neurolog



Polineuropatija



???



Sistavne tegobe – umor, T, ↓TT, bolovi  
Upalne tegobe – oteklina, bol, crvenilo, toplina, *functio laesa*  
Sistavni upalni biljezi

Reumatolog

Specifični (upućuju na ciljani AI entitet)  
- RF-CCP  
- ANF-ENA-ADNA,  
- aCL, LAC, beta2-GPI  
- ANCA

Nespecifični (ne upućuju samo na AI entitet)  
- SE, CRP, KKS, TP/EF...



# HVALA NA POZORNOSTI



# Laboratorijske pretrage u RA

## Postavljanje dijagnoze

- SE, CRP, kks (cks-L-trc)
- RF, CCP

# Reumatoidni artritis

## Reumatoidni faktor - RF

- bitan za dg
- nije bitan za praćenje i procjenu aktivnosti

## Anticitrulinska protutijela - CCP

- prediktor erozivnog artritisa

# Laboratorijske pretrage u RA

- postavljanje dijagnoze
  - SE, CRP, kks (cks-L-trc)
  - RF, CCP
- procjena prognoze bolesti
  - RF, CCP
- praćenje bolesnika i učinka terapije
  - SE, CRP, kks (cks-L-trc)

# Laboratorijske pretrage u SLE (CTD)

- postavljanje dijagnoze
  - SE, CRP, KKS (CKS-L-TRC)
  - ANF, ENA, ADNA, C3, C4
  - RF, CCP
- procjena prognoze bolesti
  - ANF, ENA, ADNA