



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

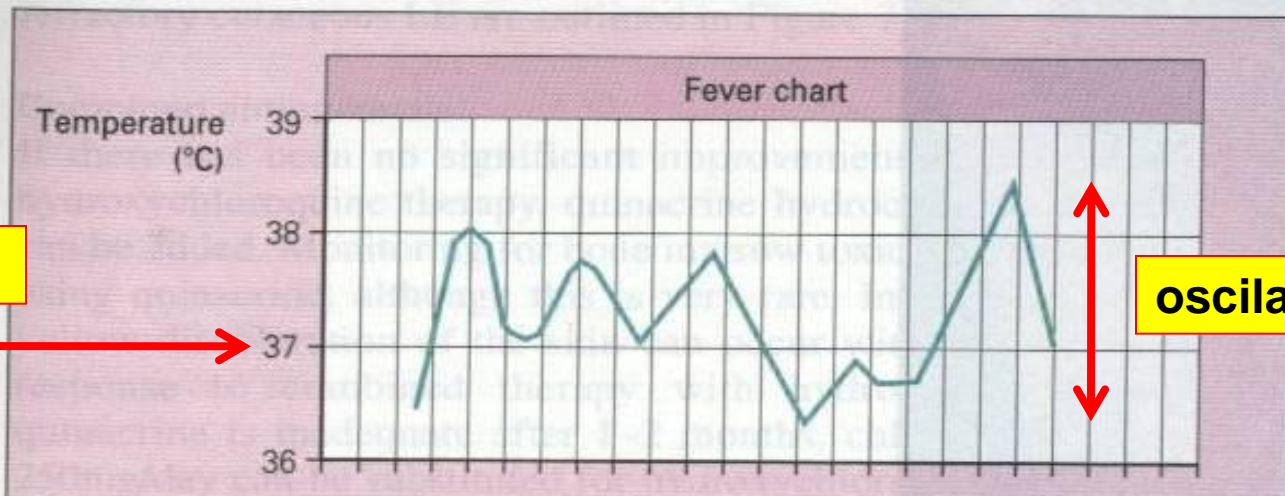
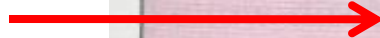
kožne
promjene
(leptirasti osip)



Leptirasti
osip na
obazima
do NL
brazde



pad $<37^{\circ}\text{C}$



oscilacije $>1^{\circ}\text{C}$

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?

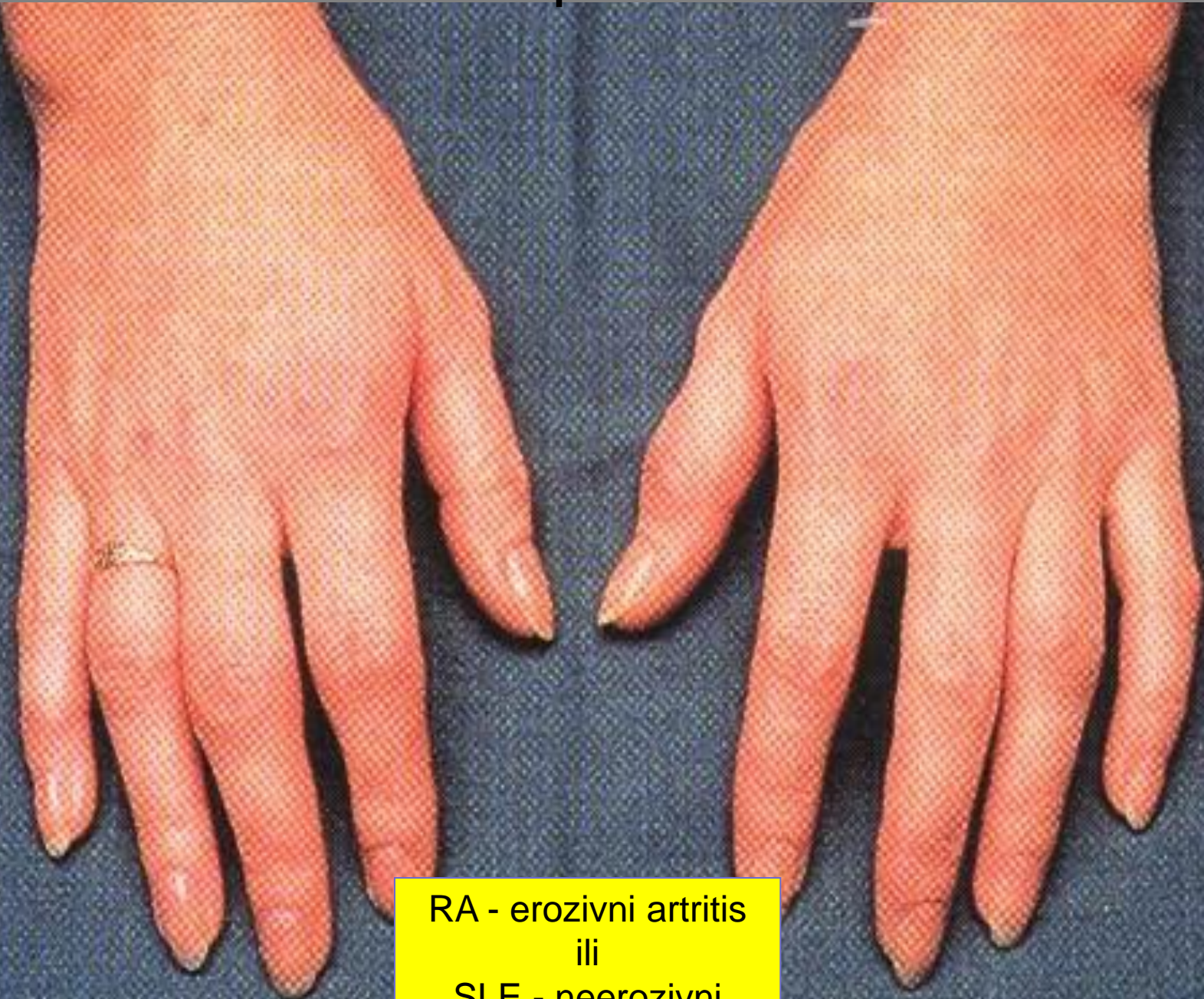
alkoholog?

Polineuropatije i sistavne AI bolesti

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

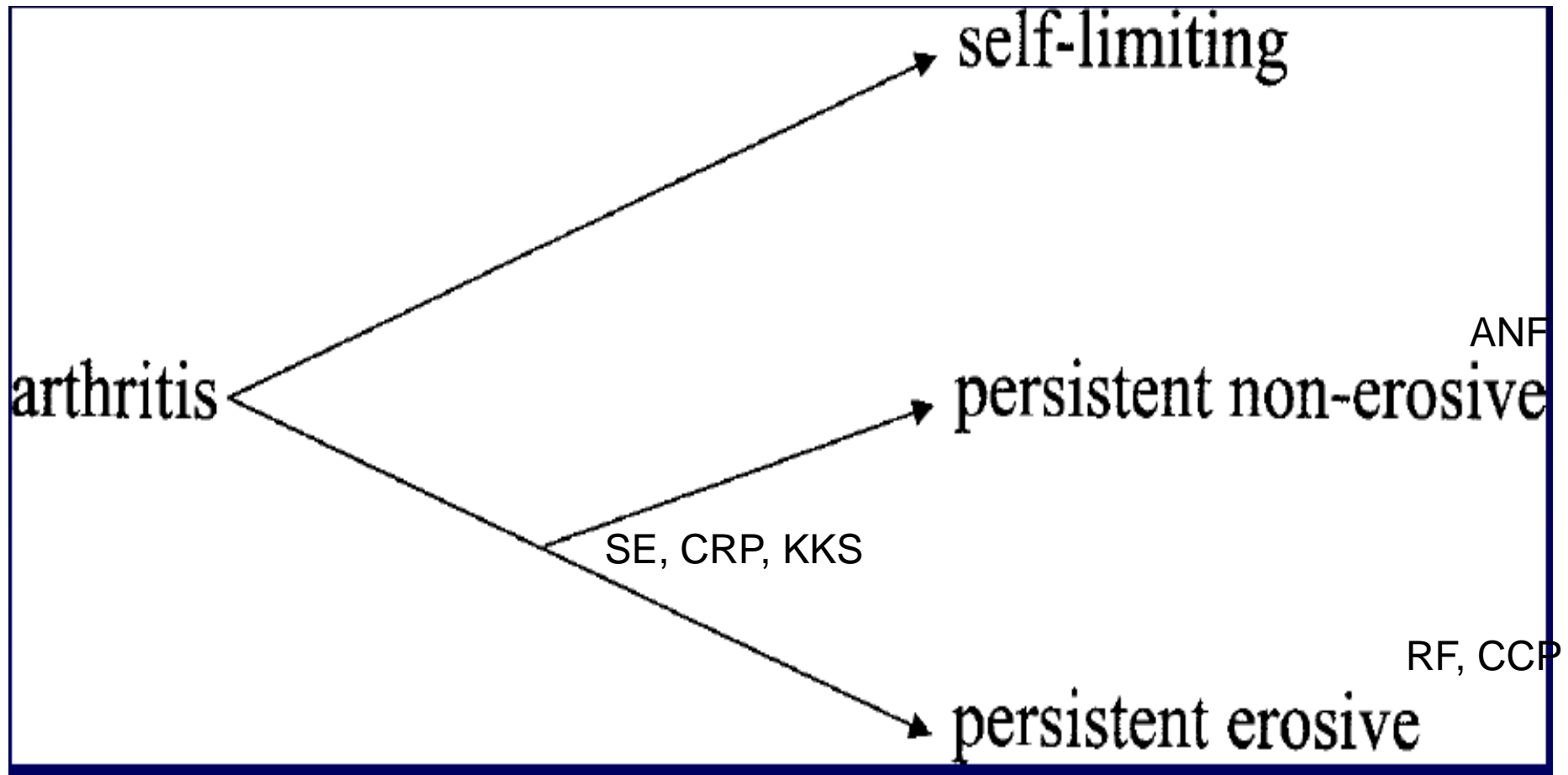
OA vs RA deg vs upala

Rani upalni artritis ?



RA - erozivni artritis
ili
SLE - neerozivni

Kako odrediti tijek i ishod?

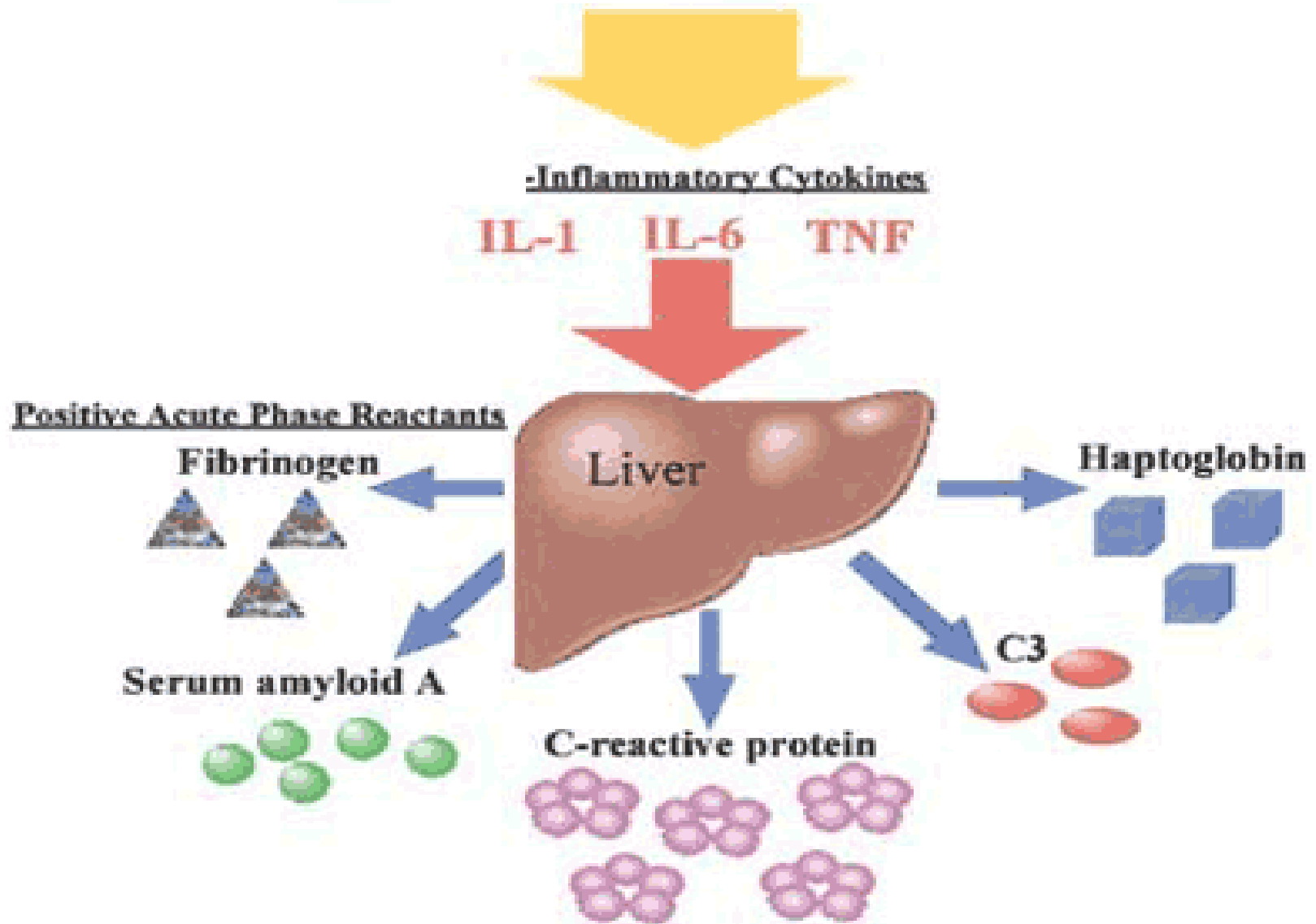


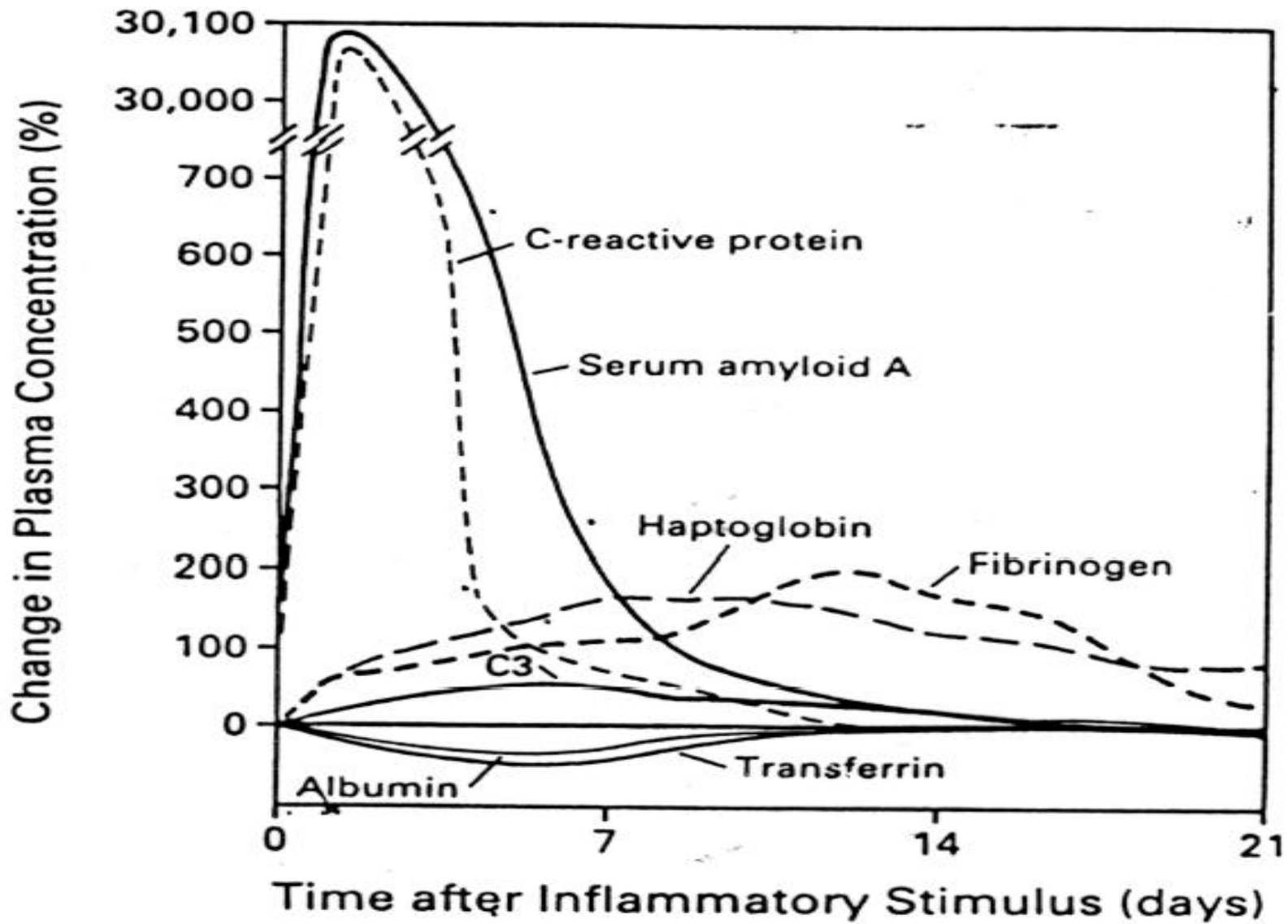
Dijagnostičke pretrage u upalnim reumatskim bolestima

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



INFLAMMATION

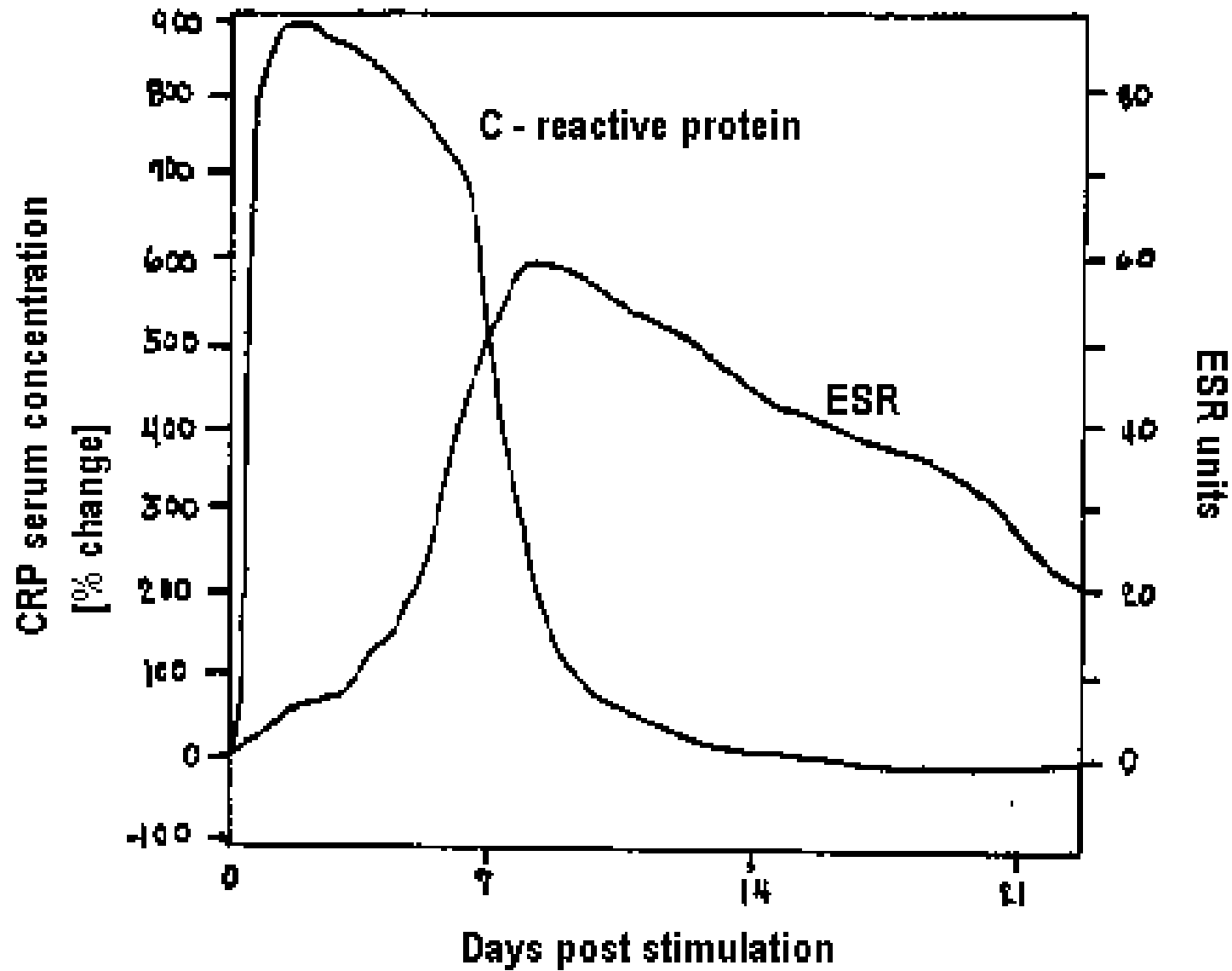




SE i reakcija akutne faze

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)



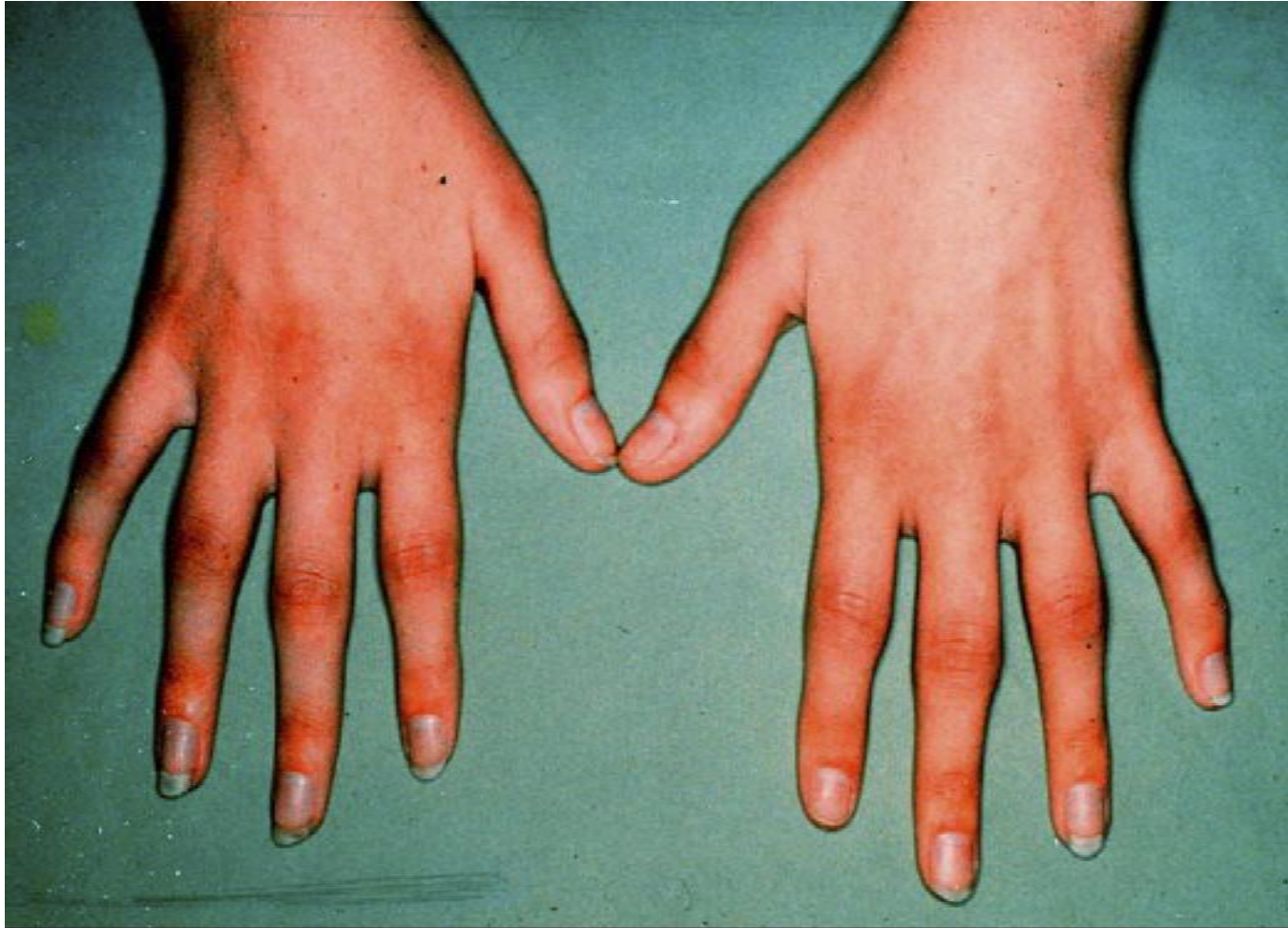
CRP begins to rise in bacterial infections within 4-6 h, peaks at 36-50 h, closely parallels acute response with 4-7 h half-life, allowing to normal 3-7 days after the stimulus is withdrawn. The ESR shows a slower rise and return to normal than C-reactive protein.

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

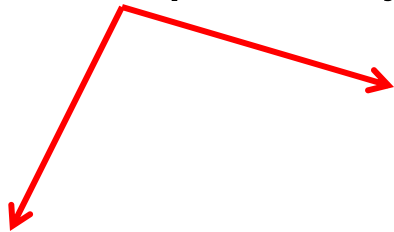
Sustavna autoimunosna bolest = upalna reumatska bolest

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