



EXAMENUL CLINIC REUMATOLOGIC

RA Ionescu

Medicina interna Colentina



INSPECTIE GENERALA

- Mers
- Postura
- Utilizeaza sprijin?(baston/cadru)
- Deformari articulare
- Capacitatea de a se dezbraca singur:reflecta deficitul functional



PRINCIPIILE EX ARTICULAR

- Principii:inspectie/palpare/mobilizare/masurare &comparare cu partea opusa
- Inspectie:piele(eritem/atrofie/cicatrice/rash);
- Chiste sinoviale/tumefactii articulare /deformari/subluxatii/atrofii musculare
- Palpare:temperatura/sensibilitate/palparea articulatiei (sinovita=/=exostoza)



PRINCIPIILE EX ARTICULAR

- Mobilizare: pasiva/activa/stabilitate/crepitații articulare
- Masurare : goniometru/aproximare vizuala



EXAMENUL ARTICULATIILOR INDIVIDUALE

➤ Maini si radiocubitocarpiene(RCC):

*Pozitie sezand,mainile pe perna cu dorsul in sus

1)Inspectie generala:

Cushing/greutate/irita,sclerita/afectare evidenta a altor articulatii

2)Inspectie fata dorsala:

RCC,MCF (piele,deformari,atrofii);

PIP,DIP(tumefieri,deformari:gat lebada, butoniera, Z)

unghii(pitting,striatii,onicoliza,keratoza,decolorare)



EXAMENUL MAINILOR

3) Palpare si mobilizare pasiva:

- RCC(sinovita, efuziuni artic, mobilitate, crepitatii, sensibilitatea stiloidei cubitale);
- MCF,PIP,DIP (sinovita,efuziuni/mobilit,crepitatii,sublux);
- sd tunel carpian si ex fetei palmare(piele,atrofii musc)

4)functionalitatea mainii

(forta de strangere/pense/apucarea cheii/indemanare)



SD TUNEL CARPIAN-CAUZE:

- Occupational: pozitii prelungite RCC
- AR
- Hipotiroidism, diabet zaharat, acromegalia
- Amiloidoza
- Sarcina
- Guta/obezitate/osteomielita carp
- Idiopatic



ARTRITE + NODULI:

- Artita reumatoida
- Lupus eritematos sistemic (rar)
- Reumatism articular acut (f.rar)
- Granuloame-ex:sarcoidoza (f.rar)

- Confuzie: xantoame, tofi gutosi



COATE:

- Inspectie: mobilitatea/impotentia functionala in timpul dezbracarii; unghiul antebraț-brat (normal=5-10°-valg fiziologic)/tumefactii artic vizibile
- Palpare:sensib.epicondili/tumefactii(noduli,tofi, bursita olecraniana)/liquid in articulatii
- Mobilitate:flexia $n=150^\circ$
- Prima afectare = ↓ extensie (extensie contra rezistentă-epicondilita lat)



UMERI:

➤ Elemente de anatomie:

- 3 oase (clavicula, scapula, humerus)
- Mobilitatea: articulatia glenohumerala + mobilitatea scapulei pe torace
- stabilitatea: 4 muschi=chinga rotatorilor (supraspinos, infraspinos, rotund mic, subscapular) / capul humeral-inconjurat de labrum glenoidian / capsula artriculara

➤ Multe boli non-articulare: (bursite, capsulite, tendinite) / ↑mobilit → (sub)luxatii



UMERI:

- Inspectie: mobilitatea in cursul dezbracarii/atrofiei (deltoid → probleme ale umarului, trapez → probleme ale col cervicale)/tumefactii
- Palpare-pozitie: examinatorul-in spatele pacientului, o mana pe umar, cu cealalta se misca bratul pacientului
 - miscari: abductie ($n=90^{\circ}$); adductie ($N=50^{\circ}$); rot ext ($n=65^{\circ}$); rot int ($N=90^{\circ}$); flexie (180°); extensie (65°)



UMERI:

- Testul Apley (triplul test al scarpinatului): pacientul e rugat sa se scarpine pe scapula opusa: 1) peste umar, 2) pe dinapoia gatului, 3) pe dinapoia toracelui. Daca testul e normal nu mai este nevoie de testat mobilitatea pasiva

- Testul aprehensiunii-pt stabilitatea anterioara a umar: examinatorul in spatele pacientului; brat-abductie, extensie, rotatie ext; policele impinge ant capul humeral (rezistenta dc instabilitate ant)



Testul Apley (“al scarpinatului”)



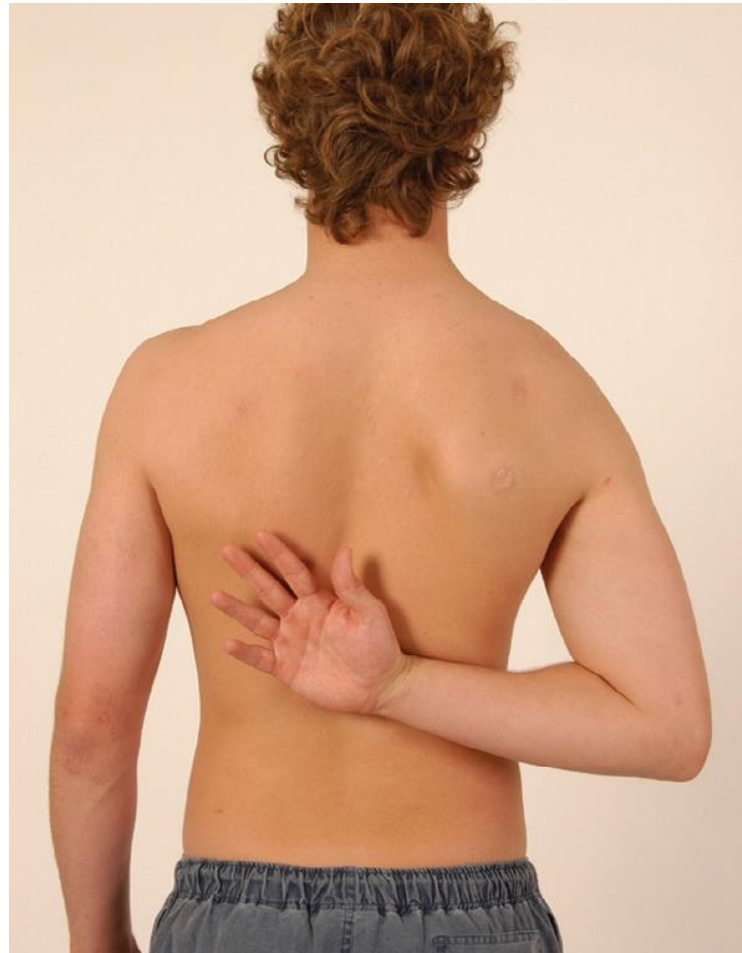


Testul Apley





Testul Apley





Testul aprehensiunii





UMERI:

- Ruptura tendon biceps: biceps → "minge"
- Reguli:
 - afectarea articulatiei → ↓ mobilit in toate directiile, asociata cu durere
 - afectarea tendoanelor → ↓ mobilit intr-un plan, asociat cu durere
 - ruptura de tendon sau leziunile neurologice → deficit motor fara durere



ART TEMPOROMANDIBULARA

- Inspectie: tumefactii
 - Palpare: se plaseaza deget anterior de ureche;
cracmente asociate cu mobilizarea
articulatiei
- * art temporomandibulara-uneori afectata in
artrita reumatoida



COLOANA CERVICALA

- Elemente de anatomie:
adaposteste maduva cervicala, vase, nervi/mare
mobilitate/diartroze intre procesele artic/artic
discovertebrale/art uncovertebrale (C3-C7)

- Inspectie: postura



COLOANA CERVICALA

- Mobilizare activa: flexie (45°), extensie (45°), flexie laterala (45°), rotatie (70°).
- Palpare proc spinoase-decubitus ventral, gat flectat. Art fatetate—la 1 lat deget de procesele spinoase.
- Ex neurologic MS



COLOANA TORACOLOMBARA

ARTICULATII SACROILIACE

➤ Durerea spinala-dg #:

- nespecifica/b. musculoskeletala: debut gradat/fara semne neurol/traum minore recente
- spondilita ankilozanta: durere la repaus/simpt sistemice
- durere maligna: accentuata in repaus si noaptea />4 sapt/↓G/neoplasm cunoscut
- abces: accentuate in repaus/ febra/ imunosupresie



COL TORACOLOMBARA;ART SI

- sd coada de cal: durere severa/incontinenta fecala/urinara/anestezie in sa/deficit motor MI
- fractura corp vertebral: debut brusc durere/osteoporoza cunoscuta/steroizi/traumatism/sensibilitate la palparea corp vertebral
- sciatica: durere cu iradierea specifica
- stenoza canal spinal: durere accentuata la mers/ameliorata la flexie
- durere iradiata: colon, rinichi, anevrism aorta abd



COL TORACOLOMBARA;ART SI

- Inspectie: deformari(cifoza,lordoza,scolioza);
- Palpare: sensibilitate corpi vertebrali, contractura paravertebrala
- Mobilizare activa: flexie, extensie, flexie laterala, rotatie
- Masuratori: test Schober, degete-sol, Lassegue, etc
- Teste pt SIJ (durere): decubit dorsal (presiune pe spinele iliace AS), decubit lateral (presiune pe creasta iliaca suprajacenta), decubit ventral (presiune pe corp sacru sau pe articulatiile sacroiliace).



SOLDURI-dg dif durere sold/ coapsa

- fractura col femural: osteoporoza cunoscuta/ cadere/
durere debut brusc/incapacitatea de a cara greutatea
- osteoartrita: varsta inaintata/obezitate/debut gradat/
durere la mers
- artrita reumatoida: durere la repaus/noaptea/alte
afectari artic/afectare severa mers



SOLDURI-dg dif durere sold/ coapsa

- Artrita septica: febra, stare generala alterata
- Necroza aseptica de cap femural: durere cu debut brusc/ incapacitate de a purta greutate/steroidi/fractura cunoscuta/DZ
- Bursita trohanteriana: durere lateral/accentuate de urcat scari



SOLDURI:

- Inspectie: baston, mers, rotatie antalgica
- Palpare: cap femoral - imediat distal de $\frac{1}{2}$ lig inghinal; marele trohanter
- Mobilitate pasiva: flexie($>90^{\circ}$)/rotatie ext(45°) si int(45°)/ abductie(50°)/ adductie(45°)/extensie(30°).



SOLDURI:

➤ Test Trendelenburg: pacientul se sprijina pe un picior si il ridica pe celalalt. Normal, soldul nepurtator de greutate se ridica; in bolile soldului sau miopatii-invers

-lungimea autentica a MI (de la spina iliaca AS pana la maleola mediala)-diferentele: boala a soldului de partea mai scurta

- lungimea aparenta a MI (de la ombilic la maleola mediala)-diferentele: inclinarea pelvisului



GENUNCHI

➤ Elemente de anatomie:

- femur distal/
- patela/
- tibie prox/
- ligamente incrucisate-stabilizeaza ant-post/
- ligamente colaterale-stabilizeaza lateral.



DG # DURERE GENUNCHI

| Zona dureroasa | Trasaturi asociate |
|--|---|
| Genunchi-lateral | |
| Leziune menisc lateral | Istoric traum/blocaj,cracmente/tumef tardiv dupa traumatism |
| Leziune lig colateral lateral | Genunchi instabil |
| Suprasolicitarea biceps femural | Suprasolicitare/traumatism |
| Genunchi-medial | |
| Leziune menisc medial | Istoric traum/blocaj,cracmente/tumef tardiv dupa traumatism |
| Leziune/suprasolicitare lig colateral medial | Genunchi instabil |
| Suprasolicitare "hamstring" (=tendoanele mm post coapsa:biceps fem,semimembr,semitend) | Suprasolicitare/traumatism |
| Sindrom patelofemural | Suprasolicitare/simptome cronice |



DG # DURERE GENUNCHI

| Genunchi-posterior | |
|---|---|
| Chist Baker | Durere brusc instalata |
| Bursita (poplitee, semimembranos) | Tumefactie/sensibilitate localizata |
| Tromboza venoasa profunda | Durere cronica/traumatism sau suprasolicitare |
| Genunchi-anterior | |
| Fractura patelara | Traumatism/durere,sensibilitate brusc instalate/tumefactie/fragmentele separate sau fracturate vizibile sau palpabile |
| Tendinita patelara | suprasolicitare |
| osteoartrita | Durere cronica/acc la mers/istoric de traum vechi |
| Bursita prepatelara (“genunchiul femeii de serviciu”) | ocupationala |
| Bursita infrapatelara (“genunchiul clericului”) | ocupationala |



EXAMINAREA GENUNCHIULUI:

- **Inspectie:** decubit dorsal/flexia genunchiului afectat/
atrofie cvadriceps/ cicatrice/ tumefactii/ deformari/
varum-valgum/ subluxatia patelei
- -tumefactii: sinovie-medial si superior de patela
- -varus-artroze, valgus-artrita reumatoida
- -subluxatie patelara: patela “fuge” lateral in flexie si revine pe linia mediana in extensie



Soc rotulian





Test pt ligg colaterale





Test pt ligg incrucisate





Testul Apley (“al rasnitei”)





Testul McMurray





EXAMINAREA GENUNCHIULUI:

➤ Mobilizare: flexie (n 135°) /extensie (n 5°): o mana pe patela, cealalta misca gamba. Crepitatii?

- Teste pt ligamente:

- ligg colaterale: o mana pe fata mediala genunchi, cealalta pe gamba-miscari de lateralitate (mobilit $>5-10^{\circ}$ -anormala)

- ligg incrucisate: picior fixat, genunchi flectat; se imprima tibiei miscari ant-post (mobilit...ca mai sus)

-test Lachman: o mana fixeaza femur, cealalta misca tibia ant-post



EXAMINAREA GENUNCHIULUI:

- Decubit ventral: chist Baker

- Teste pt menisc:
 - testul Apley (al rasnitei): picior flectat 90° , apasare+rotatie pe picior. Are si o varianta in care apasarea e inlocuita cu tragere-testeaza ligamentele.
 - testul McMurray: decubit dorsal, coapsa flectata 90° , genunchi flectat 90° ; mana pe genunchi; cealalta mana-extensie gamba, combinata cu rotatie ext-int.



GLEZNA+PICIOR:

➤ Dg # durere glezna:

- durere cronica/persistenta: osteoartrita (-oza): ↑ de mers/ artrita: ↑ de repaus
- durere in partea post a gleznei: tendinita/ ruptura tendon Achile
- durere in reg laterala glezna: leziune lig lateral/ fractura maleola laterala
- durere in reg mediala glezna: leziune ligament deltoid/ tendinita tibial post/ sd tunel tarsal/ fractura maleola mediala



GLEZNA+PICIOR

➤ Dg dif durere picior:

- regiunea posterioara/medie: osteoartrita/artrita reumatoida/fibrom plantar/fasciita plantara
- regiunea anterioara: metatarsalgie/fractura metatars/neurom interdigital (neuropatie de compresie interdigit)/ guta/afect ale halucelui (bunion, unghie incarnata, deget in ciocan)



EX CLINIC GLEZNA+PICIOR

➤ Inspectie:

- piele, cicatrice, tumefactii, deformari (halux valgus, degete in ciocan), dactilita, atrofii, unghie psoriazica, picior plat

➤ Palpare: maleole

➤ Mobilizare:

- art talara (glezna): dorsiflexie($N = 20^{\circ}$), flexie plantara($N = 50^{\circ}$)
- art subtalara: inversie/eversie
- art mediotarsiana: rotatie antepicior, p. post fixata



EX CLINIC GLEZNA+PICIOR

- palparea MTF; 1-guta
 - presiune pe planta, imediat proximal de art MTF 3 si 4-neurinom Morton
- palparea fiecărei IF: dactilita
- palparea tendonului Achile: noduli reum, tendinita
- palparea calcaiului: sensibilitate-fasciita plantara