



Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Vicenza



APPROPRIATEZZA IN REUMATOLOGIA

“GINOCCHIO”

Marta Podswiadek

Dottore, ho male....



- ESCLUDERE EVENTUALI TRAUMI
- VERIFICARE LA TUMEFUZIONE
- LA DURATA DEI SINTOMI
- RUBOR, CALOR, DOLOR, FUNCTIO LAESA (TUMOR già verificato)
- EVENTUALI SINTOMI SISTEMICI

CAUSE DI GONARTRITE

```
graph TD; A[CAUSE DI GONARTRITE] --> B[ACUTA]; A --> C[CRONICA]; B --> B1[Microcristallina]; B --> B2[Infettiva]; B --> B3[Parainfettiva (viroso, Lyme)]; B --> B4[Postinfettiva = reattiva]; B --> B5[Post traumatica]; C --> C1[Reumatoide]; C --> C2[Psoriasica]; C --> C3[Indifferenziata];
```

ACUTA

Microcristallina

Infettiva

Parainfettiva (viroso, Lyme)

Postinfettiva = reattiva

Post traumatica

CRONICA

Reumatoide

Psoriasica

Indifferenziata

DOTTORE, HO IL GINOCCHIO GONFIO

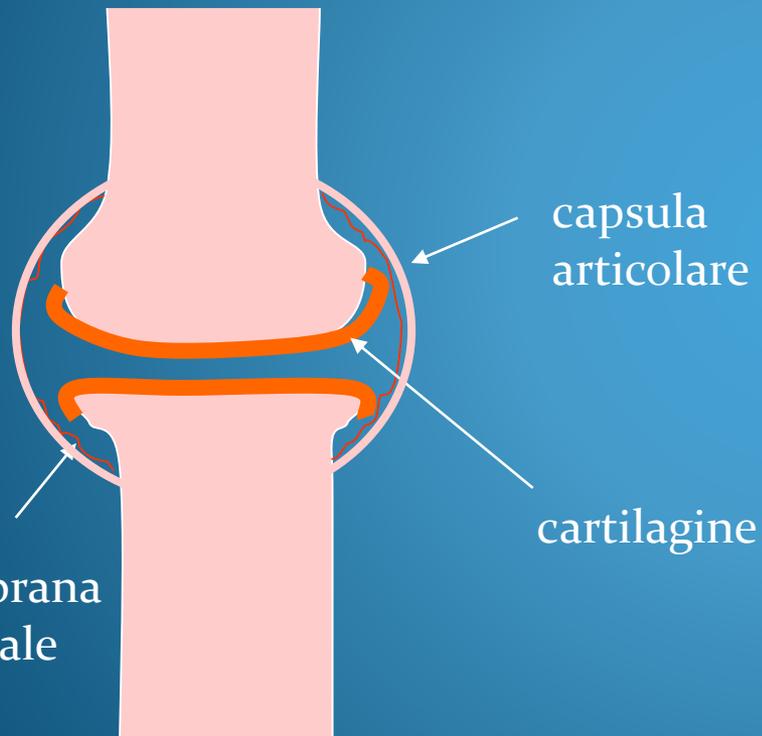
QUALI ESAMI?

QUALE SPECIALISTA?

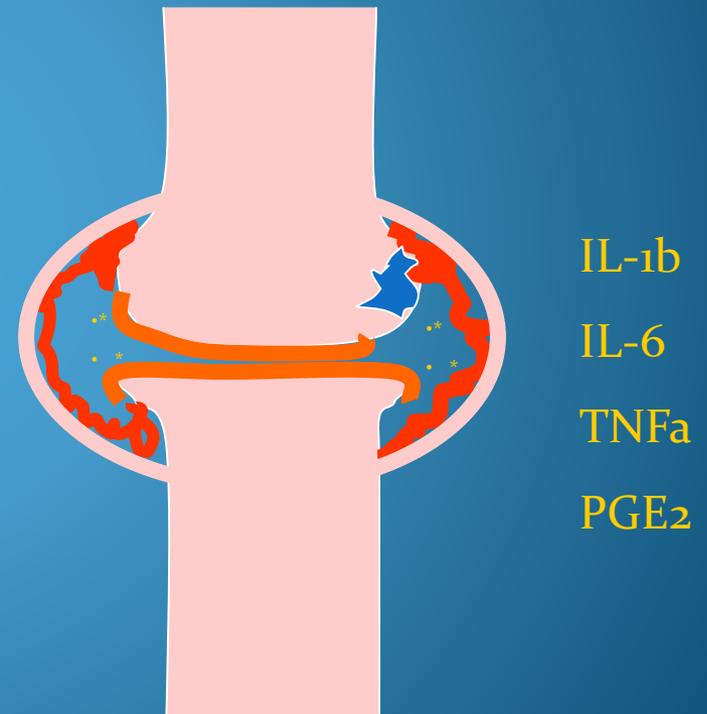


DOTTORE, HO IL GINOCCHIO GONFIO

SANA



INFIAMMATA



LIQUIDO SINOVIALE: esame di prima scelta



ARTROCENTESI



LIQUIDO SINOVIALE



CARATTERISTICHE MACROSCOPICHE: importanti, ma non diagnostiche

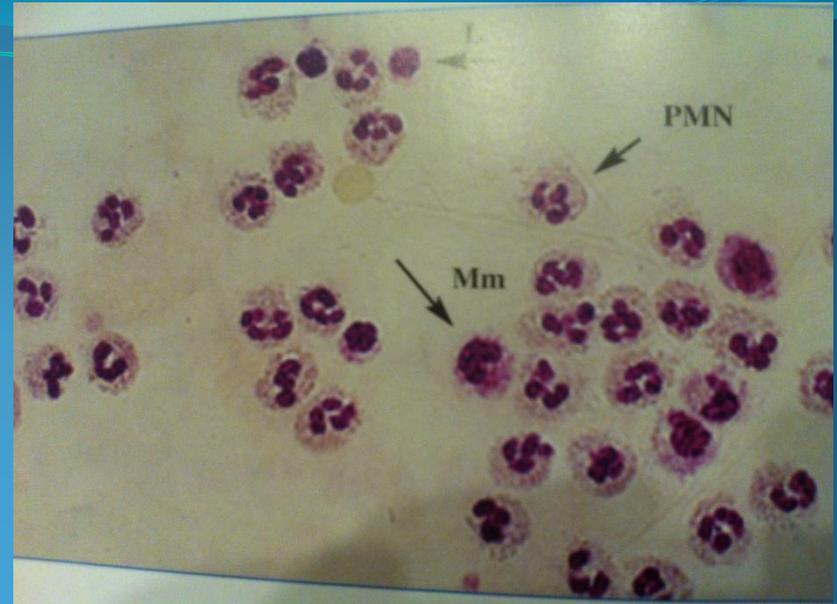


LIQUIDO SINOVIALE



DIAGNOSI DIFFERENZIALE

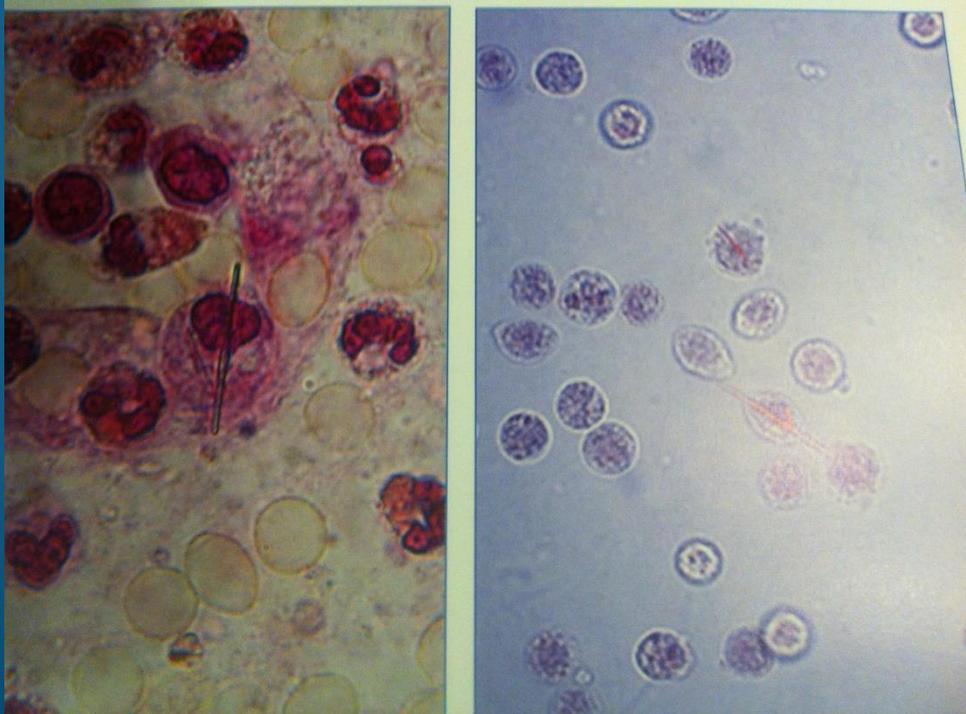
→ Non basta l'esame macroscopico



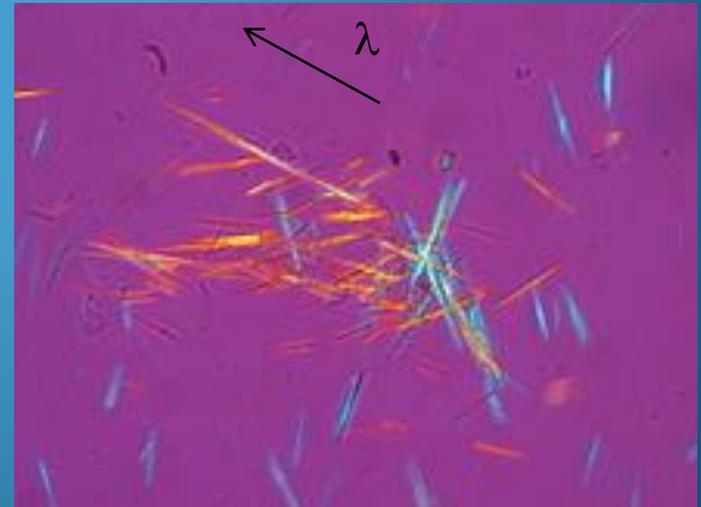
	CONTA GB/mmc	MALATTIE
NON INFIAMMATORIO	<2.000	Artrosi, traumi
LEGGERMENTE INFIAMMATORIO	2.000-5.000	Connettiviti, RAA, gotta cronica (o intercritica)
FRANCAMENTE INFIAMMATORIO	5.000-50.000	AR, Aps, gotta, pseudogotta
INFETTIVO	>50.000	Artrite infettiva

LIQUIDO SINOVIALE: gotta

RICERCA CRISTALLI



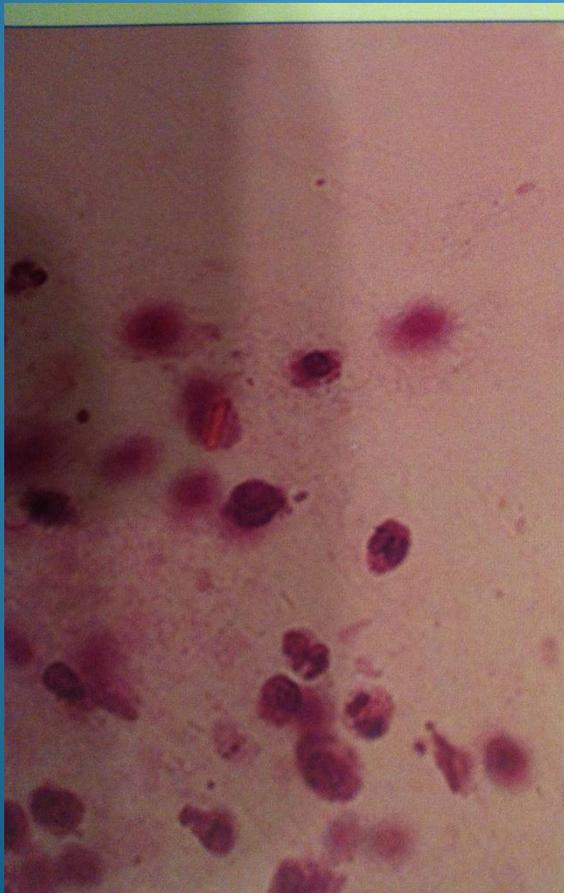
URATO



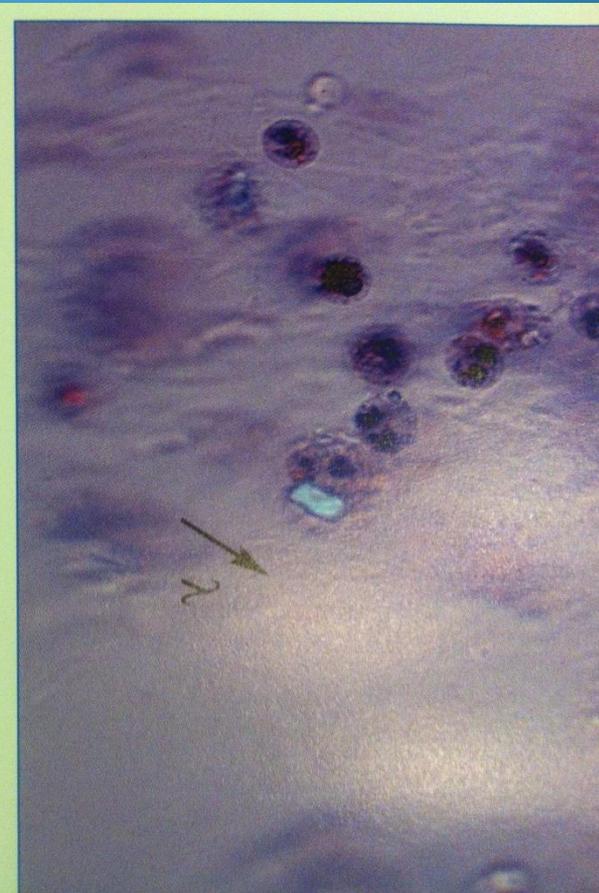
LIQUIDO SINOVIALE: condrocalcinosi



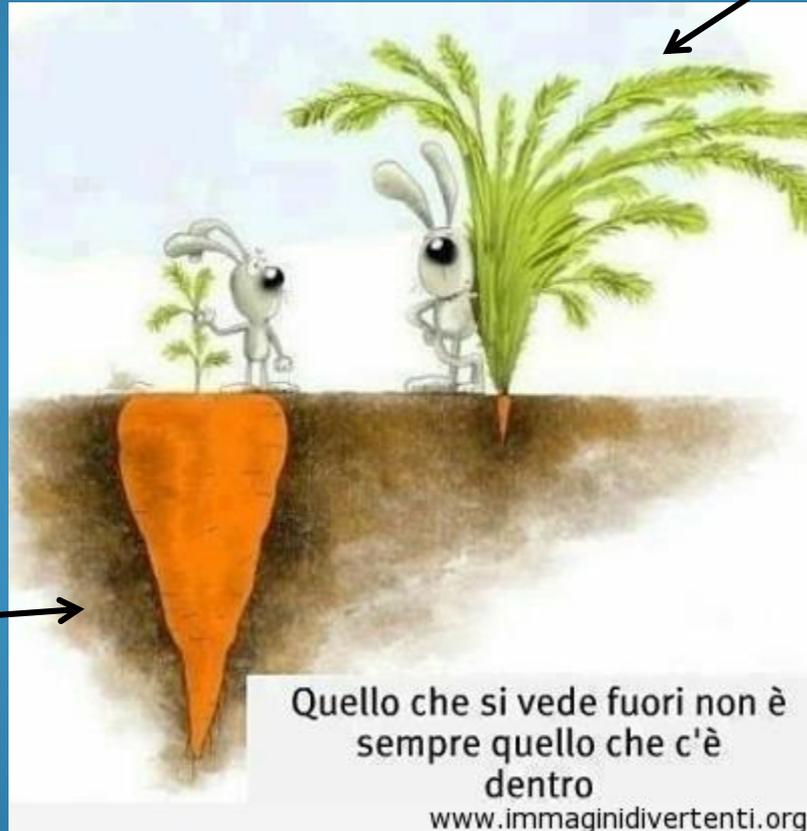
RICERCA CRISTALLI



PIROFOSFATO DI CALCIO

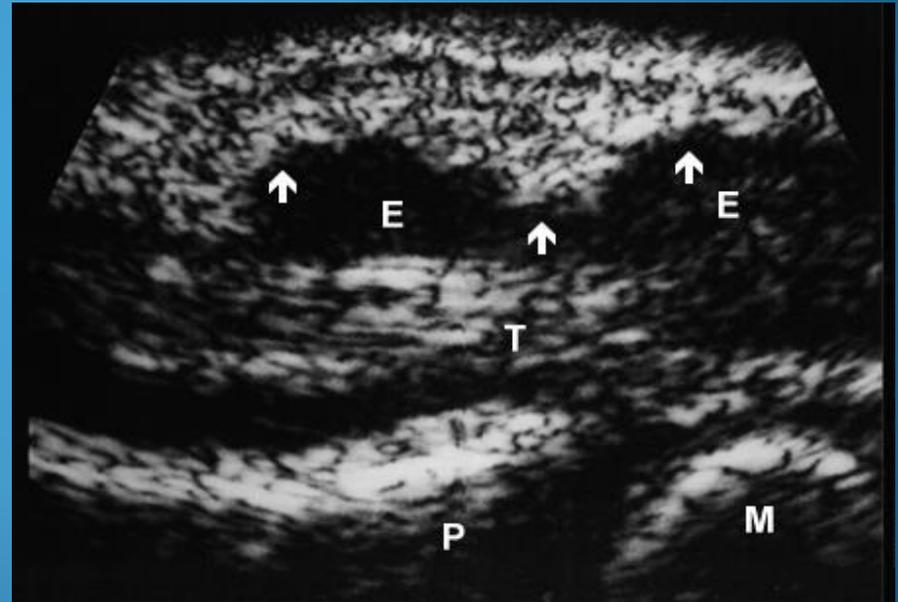


DOLORE

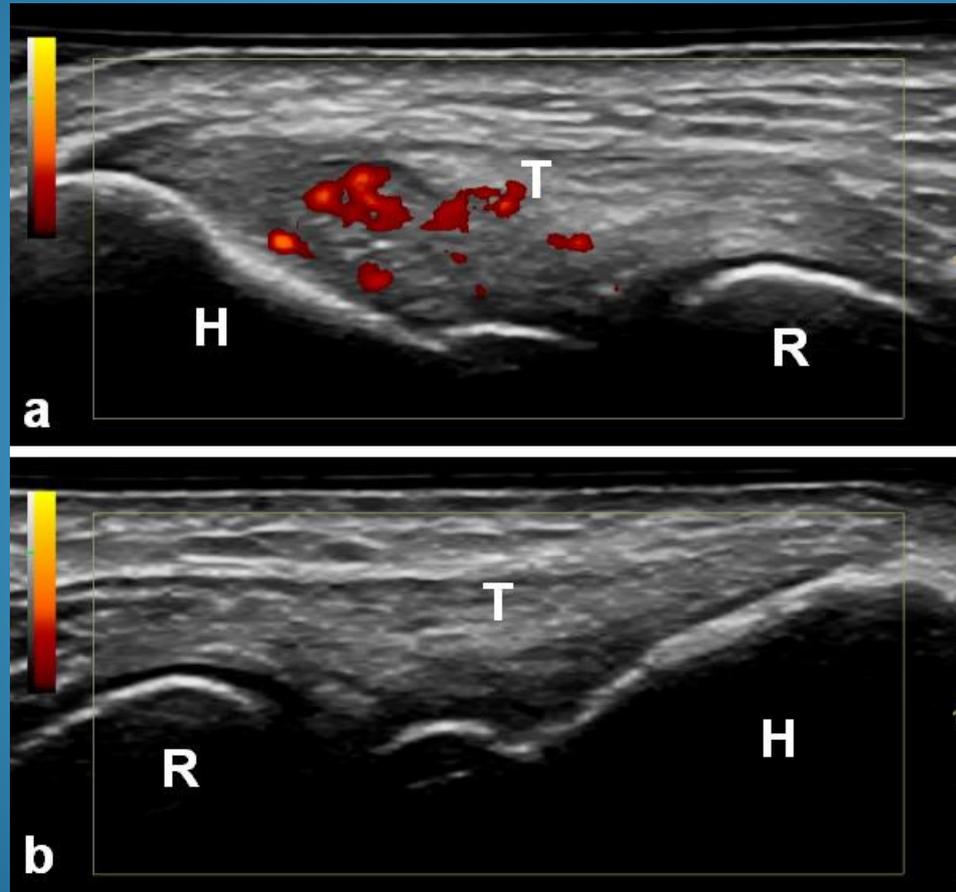


FLOGOSI

ECOGRAFIA ARTICOLARE



ECO-POWER-DOPPLER



SONO MOLTO PREOCCUPATA,
DOTTORE! HO TANTI
DOLORINI SPARSI UN PO'
QUA UN PO' LA'.

TRANQUILLA, SIGNORA!
RITORNI DA ME QUANDO
LI AVRA' RADUNATI TUTTI
ASSIEME.



CASO CLINICO: Paolo 70



- ginocchio tumefatto da 10 giorni
- episodi simili in passato (ginocchio dx e polso sin) di durata di pochi giorni

CASO CLINICO: Paolo 70

nonno

e....

discreto ballerino....

-VES 50, PCR 2.1 mg/dl

-GB 11.000/mmc, N=8000/mmc

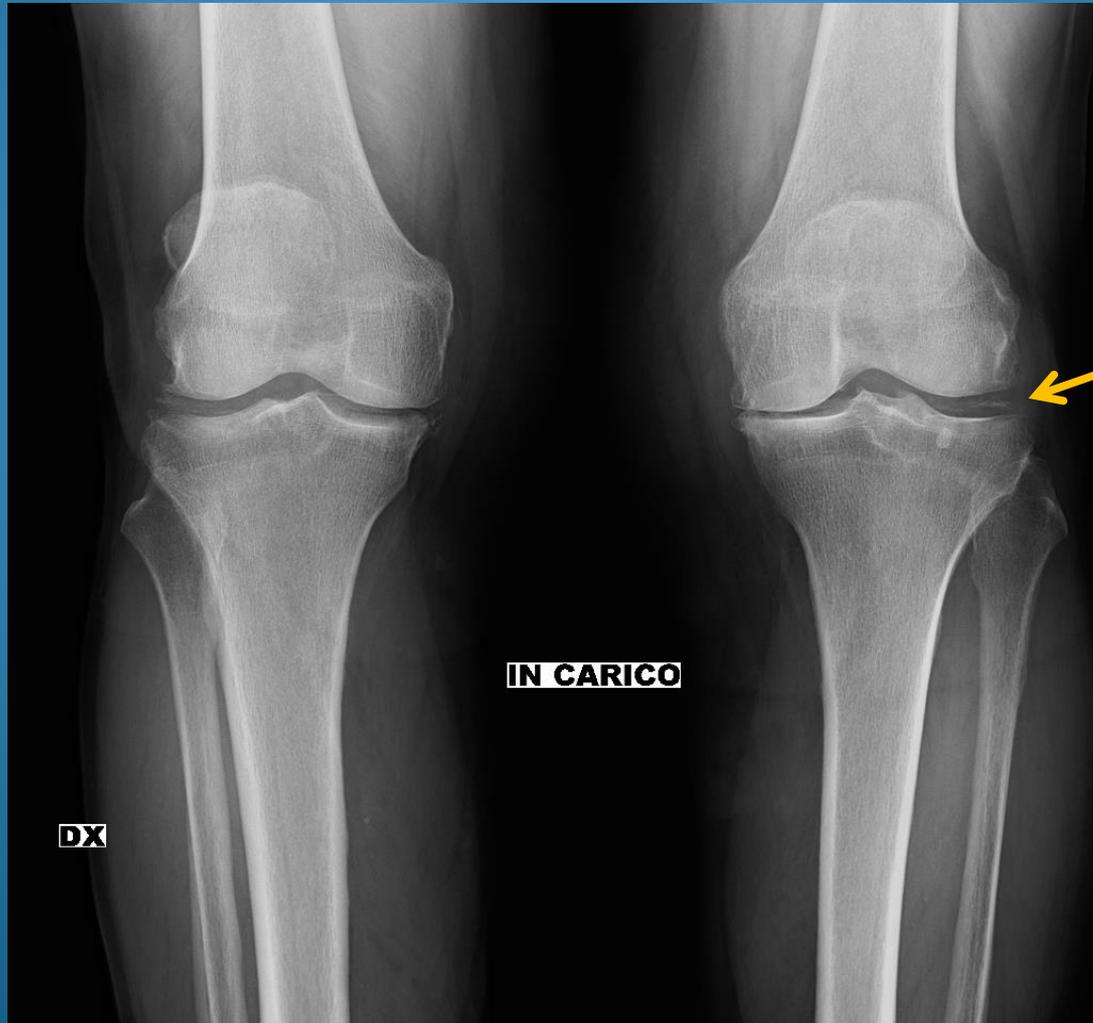
-uricemia 6.2 mg/dl

-valutazione macroscopica del liquido sinoviale: giallo carico, abbastanza torbido, viscosità ridotta

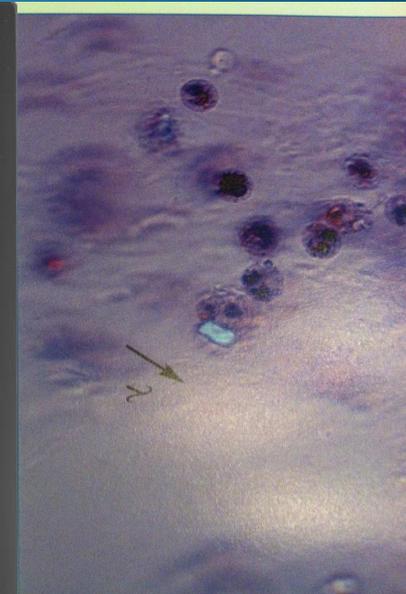
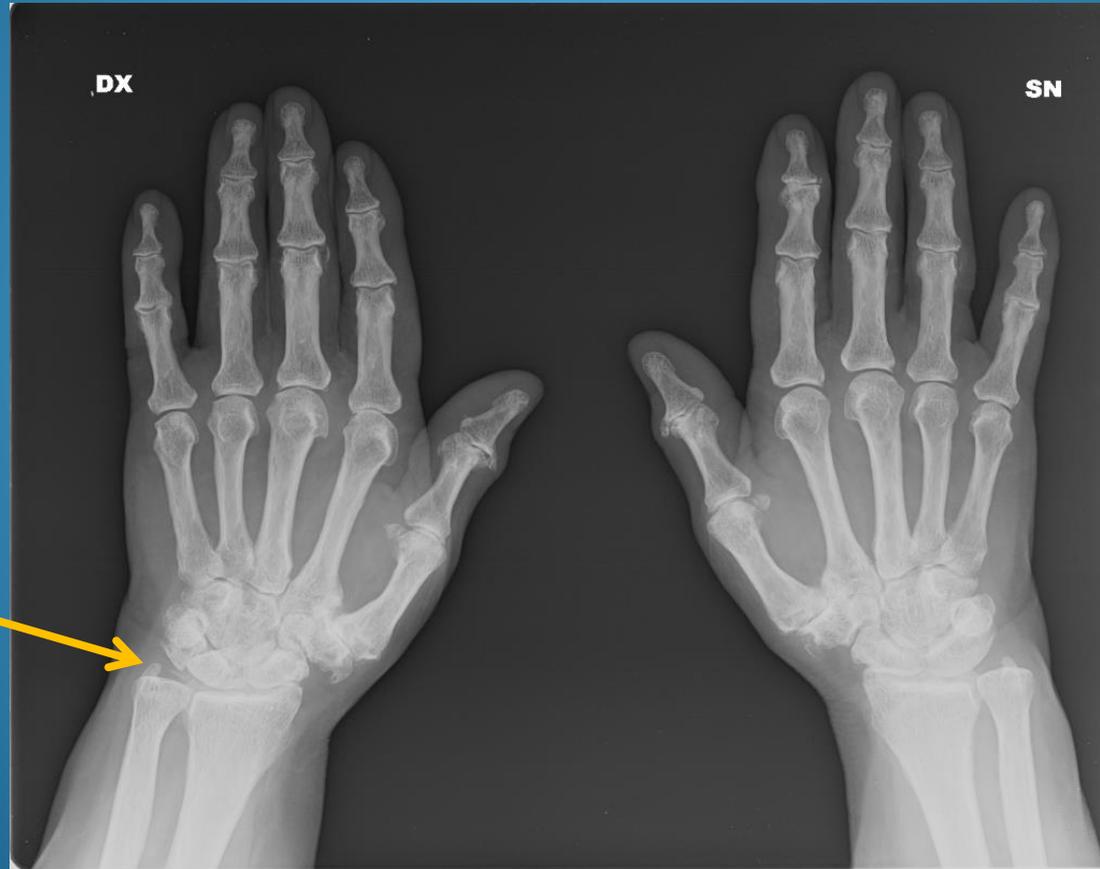
-esame del liquido sinoviale GB 7.500/mmc, ricerca cristalli negativa,



CASO CLINICO: Paolo 70



CASO CLINICO: Paolo 70



Paolo

Ha assunto Colchicina 1 mg 1 cp al dì per 10 giorni.
Ora sta bene e ha ripreso le sue attività sportive.

