

Kompleks Olgu Sunumları: Osteoartrit

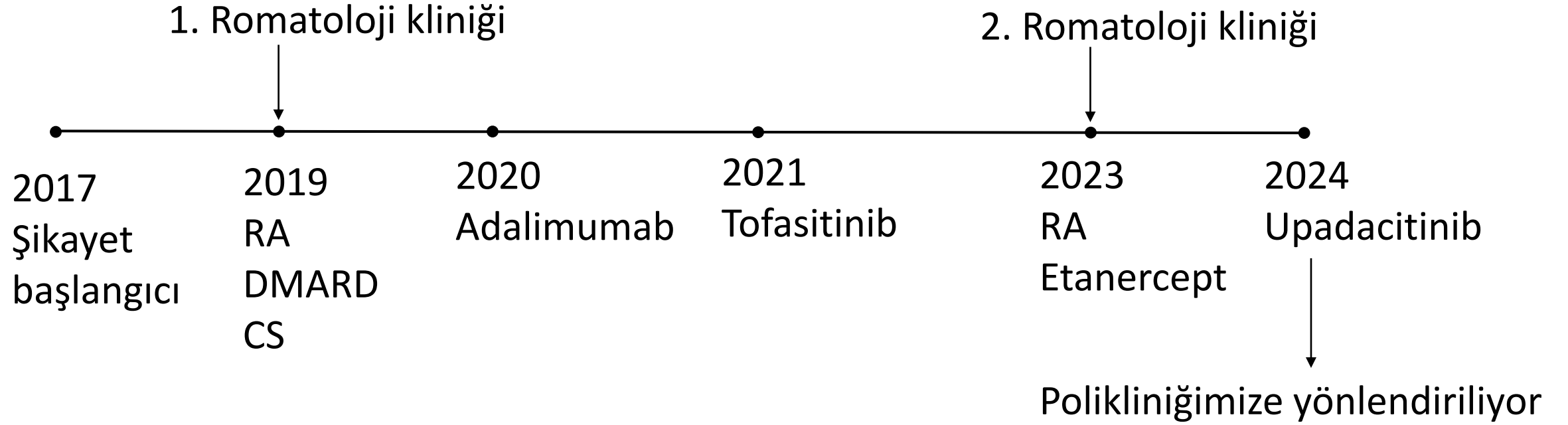
Dr. Deniz Palamar Kadiođlu

İÜC Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı

Olgu

68 yaş, erkek hasta

şikayet: Ellerde ağrı, şişlik, fonksiyon kaybı







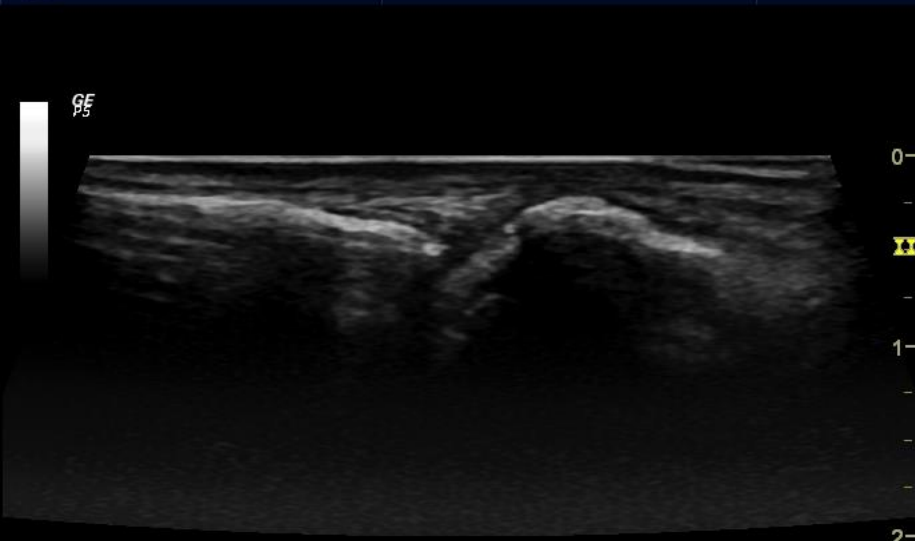




IU CERRAHPASA TIP FAKL
04/11/24 11:14:13 ADM

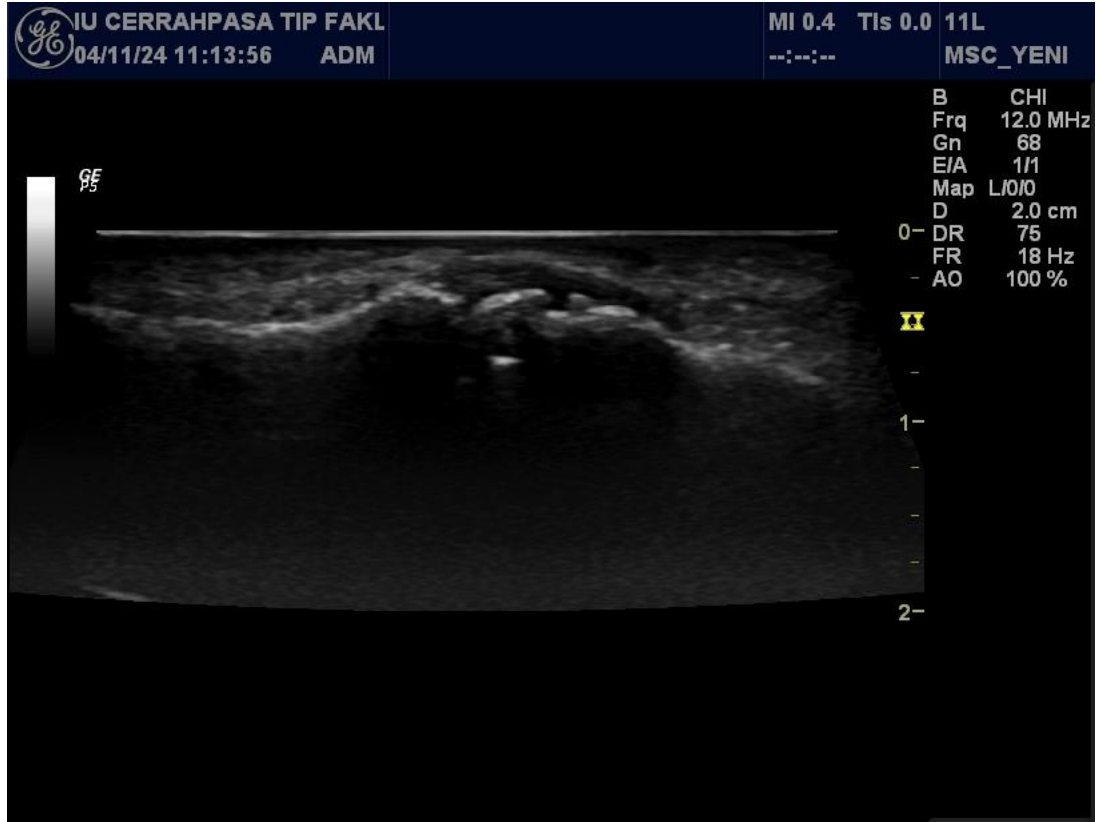
MI 0.4 TIs 0.0 11L
--:--:--

MSC_YENI



B CHI
Frq 12.0 MHz
Gn 68
E/A 1/1
Map L/O/O
D 2.0 cm
0- DR 75
FR 18 Hz
- AO 100 %

X
-
1-
-
2-



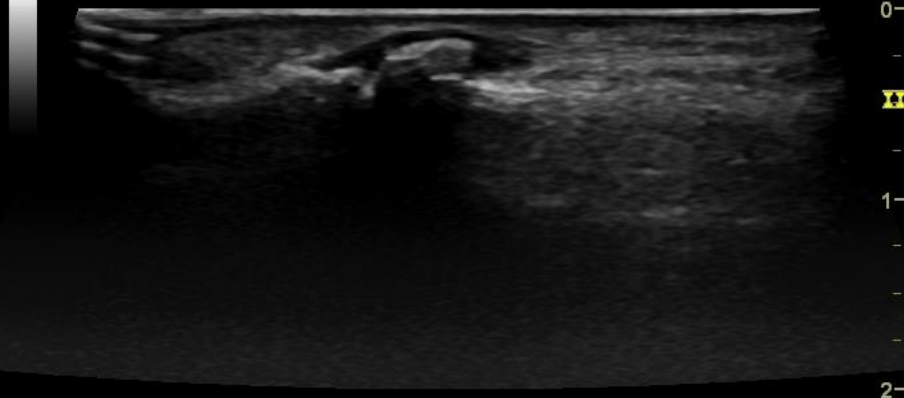


IU CERRAHPASA TIP FAKL
04/11/24 11:20:25 ADM

MI 0.4 TIs 0.0 11L
--:--:--

MSC_YENI

GE



B CHI
Frq 12.0 MHz
Gn 68
E/A 1/1
Map L/O/O
D 2.0 cm
0- DR 75
FR 18 Hz
- AO 100 %

X

1-

2-

Laboratuvar

Hemogram N

Sedimentasyon: 4 mm/saat

CRP: 0.81

AST:22.8 ALT: 22

Üre: 25 Kreatinin:0.73

TFT: N

RF: (-) Anti-CCP: (-)

Tanı

El Osteoartriti

El Osteoartriti

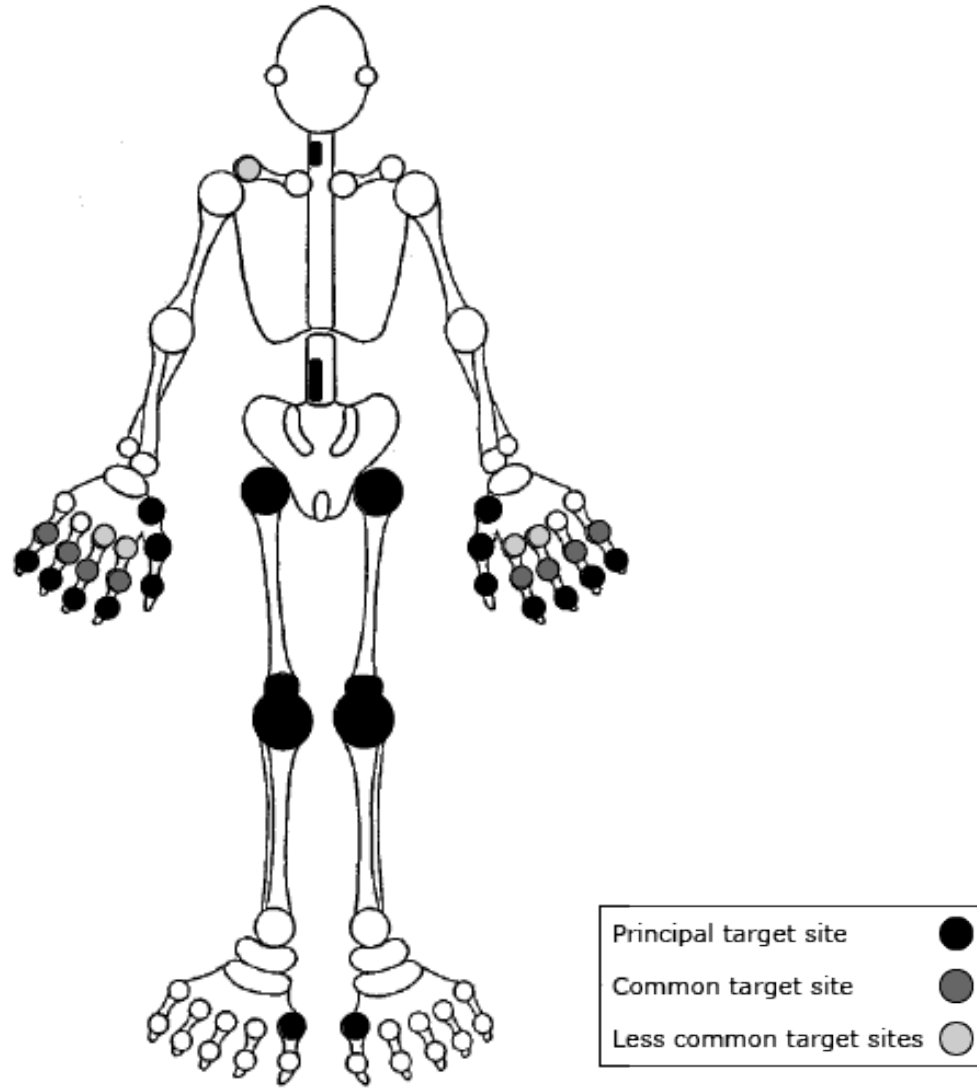
El osteoartriti (OA), en yaygın OA tiplerinden

Eklem ağrısı, azalmış el kuvveti ve azalmış yaşam kalitesi ile ilişkili

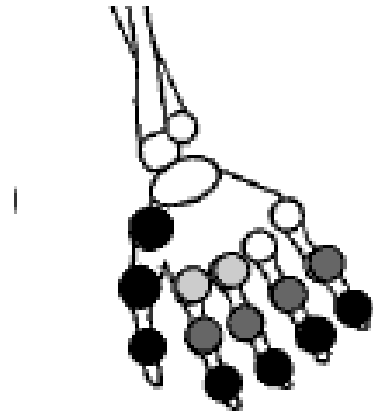
Semptomlar

- ✓ Ağrı
- ✓ Hassasiyet
- ✓ Eklem hareketlerinde kısıtlılık
- ✓ Şişlik
- ✓ Deformite
- ✓ İstabilite

Osteoartrit



Osteoartrit



Principal target site



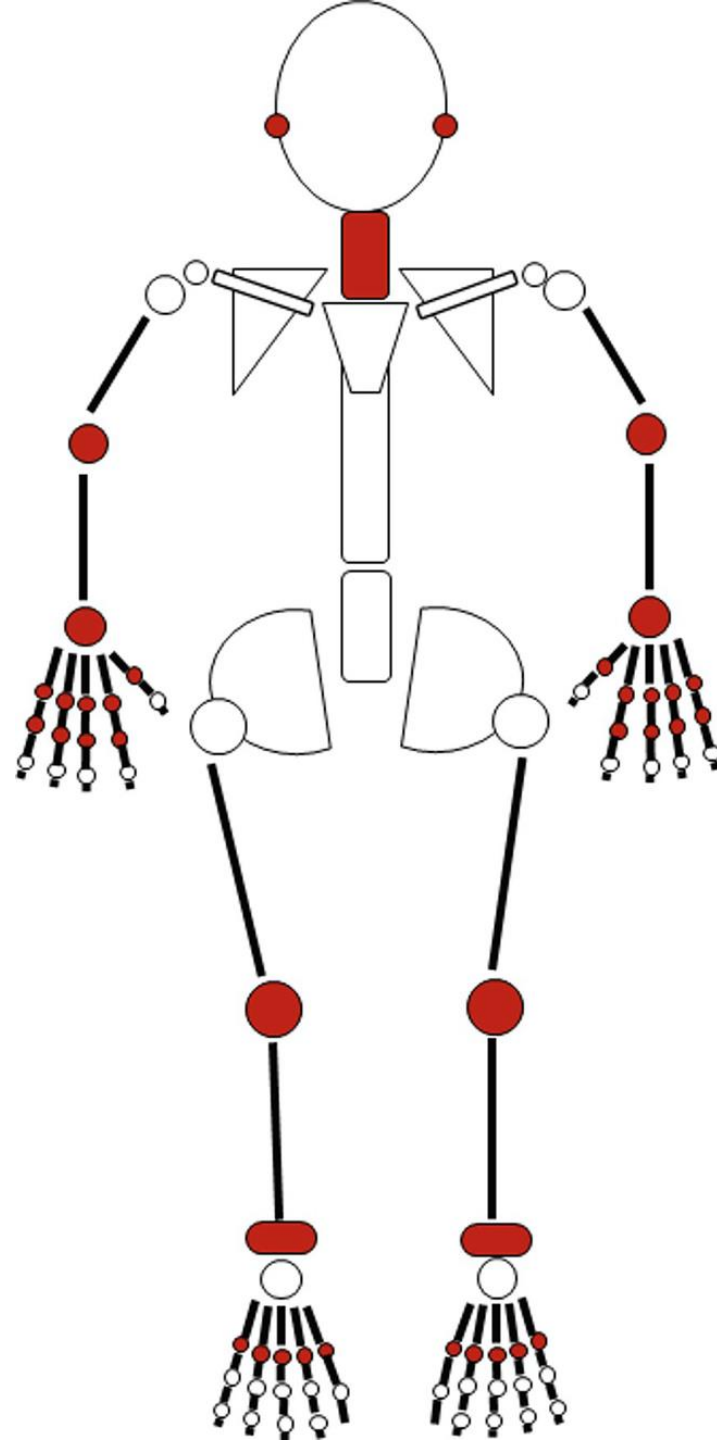
Common target site



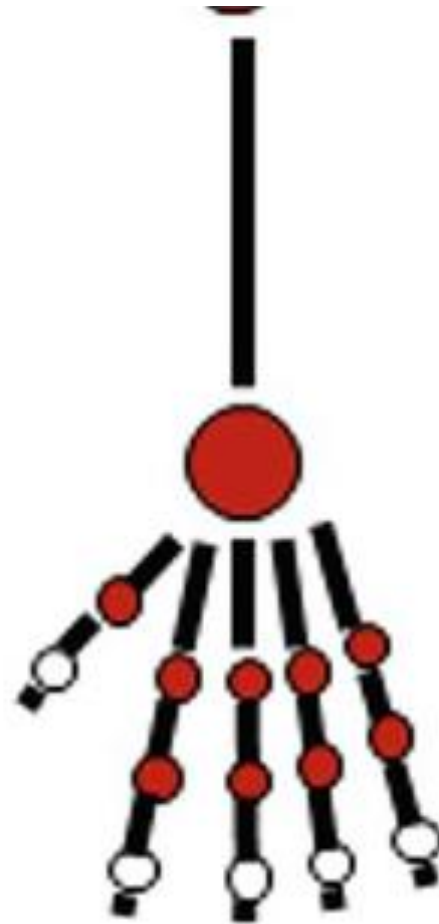
Less common target sites



Romatoid Artrit



Romatoid Artrit

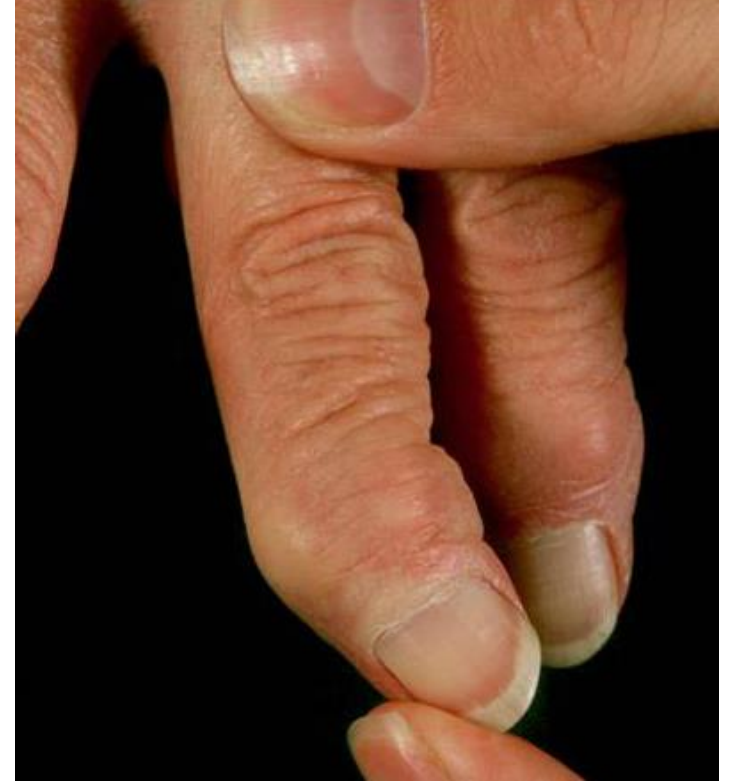


Erozif OA

- ✓ El OA'nın nadir ve özellikle agresif bir alt grubu
- ✓ Nodal el OA'ya göre ağrı, hassasiyet ve inflamasyon daha belirgin ve uzun süreli
- ✓ Erosif OA sadece interfalangeal eklemleri (DIF>PIF) hedef alır
- ✓ Genellikle 1. KMK ve MKF eklemleri korunur



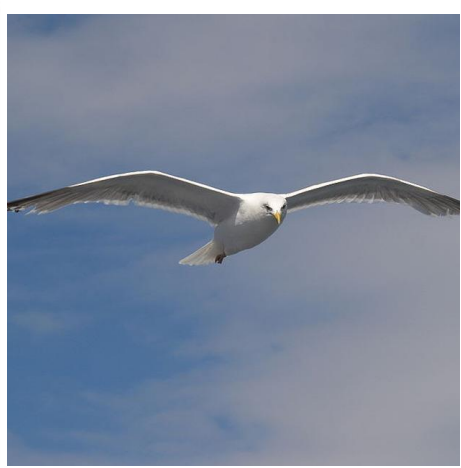
İnterfalangeal eklemlerde lateral instabilite nadir görülen ancak karakteristik bir bulgudur



Orta yaş üstü hastalarda el OA en sık RA ile karışır

Farklı klinik tutulum paternleri genellikle doğru tanıya götürecektir

	RA	OA
Sık tutulan eklemler	El bilek MKF PIF	DIF PIF 1. KMK
Heberden Nodülü	-	Sıklıkla +
Şişlik	Yumuşak, sıcak, hassas	Sert, kemiksel belirginleşme
Tutukluk	İstirahat sonrası	Efor sonrası
Laboratuvar	RF (+) Anti-CCP (+) AFR ↑	RF (-) Anti-CCP (-) AFR N

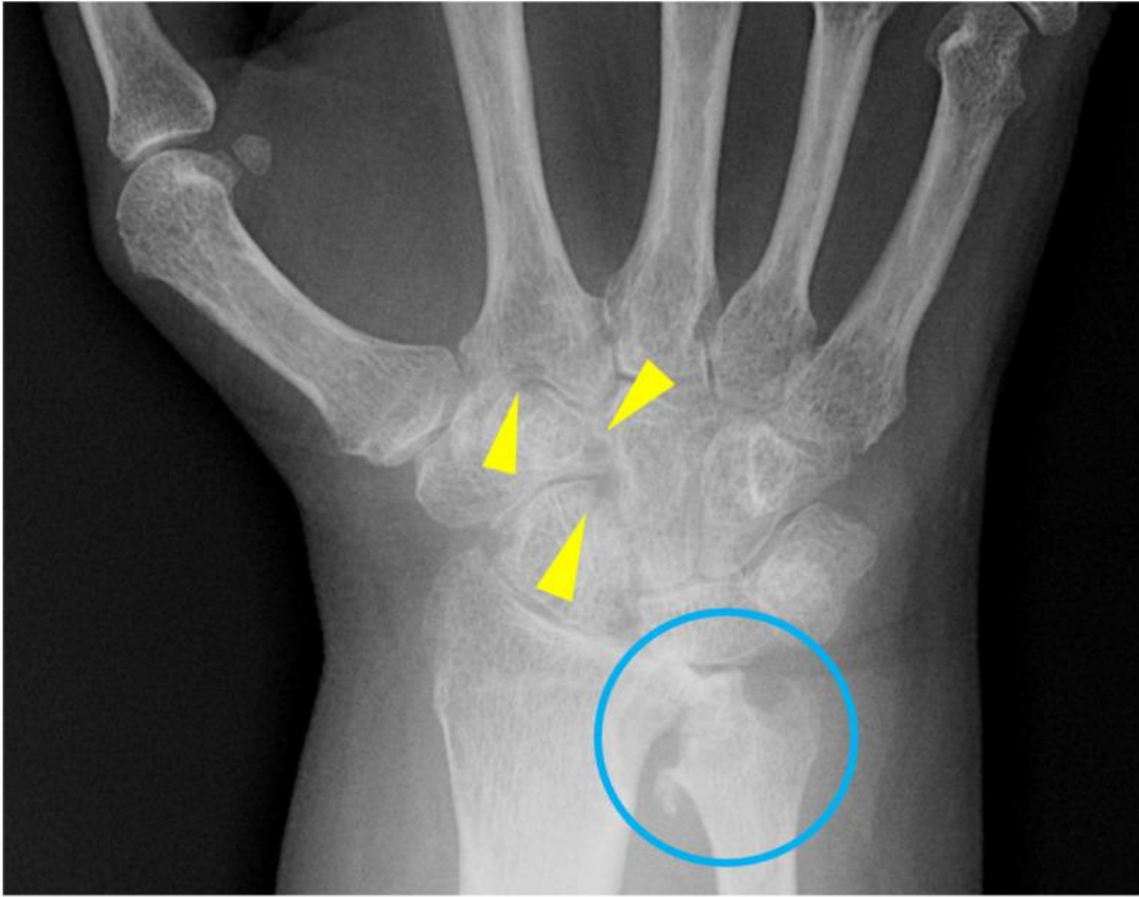


Martı Kanadı Görünümü:

- ✓ Kıkırdak kaybı
- ✓ Santral subkondral erozyonlar
- ✓ Marjinal osteofit proliferasyonu









Sonuç olarak...

- ✓ El OA RA başta olmak üzere diğer romatolojik hastalıkların el tutulumları ile karışabilir
- ✓ Ayrıntılı **linik** değerlendirme, eklem **tutulum paternlerini** tanımlama, **radyolojik** görünümü doğru değerlendirme ile ayırıcı tanı iyi yapılmalı

Teşekkürler...

Eğitim

EULAR

ACR

Education and Self-management		
Self management programs and education		
Individualized treatment		Discussed and recommended as appropriate
Exercise	nd	
Range of motion/flexibility		nd



Yardımcı Cihazlar

EULAR

ACR

Joint support and assistive devices		
Assistive devices to improve ADLs		nd
Splints for trapeziometacarpal OA		1st CMC
		Other hand joints

Alternatif ve Tamamlayıcı Yöntemler

EULAR

ACR

Alternative and complementary modalities		
Acupuncture	nd	
Thermal modalities	nd	
Cognitive behavioral therapy (with or without exercise)	nd	



Farmakolojik Tedavi

EULAR

ACR

PHARMACOLOGIC		
Acetaminophen/paracetamol ($<4\text{g/day}$)	Dark Green	Light Green
Oral NSAID	Dark Green	Dark Green
Topical NSAID	Dark Green	Light Green
Topical capsaicin	Discussed but no recommendation	Light Red



Farmakolojik Tedavi

	EULAR	ACR
Glucosamine	nd	
<u>Chondroitin</u>		



Farmakolojik Tedavi

EULAR

ACR

<u>Tramadol</u>	Discussed but no recommendation	
Opioids (refractory pain)	nd	
<u>Duloxetine</u>	nd	

Intraartiküler Tedaviler



EULAR

ACR

Duloxetine	nd	
Vitamin D	nd	
<u>Intra-articular corticosteroids</u>		
Intra-articular hyaluronic acid	nd	1st CMC
DMARDs		

