



Dr hab. med. Paweł Hrycaj

# Chory z dolegliwościami reumatycznymi

Zakład Reumatologii i Immunologii Klinicznej

Katedra Immunologii Klinicznej

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

# *Badanie chorego*



Jakie objawy są  
najczęstsze u  
chorych na choroby  
reumatyczne?

# Najczęstsze objawy chorób reumatycznych



# Najczęstsze objawy chorób reumatycznych



Jak dokładne powinno być  
badanie kliniczne chorego?

# Co to jest GALS?



*Gait*

*Arms*

*Legs*

*Spine*

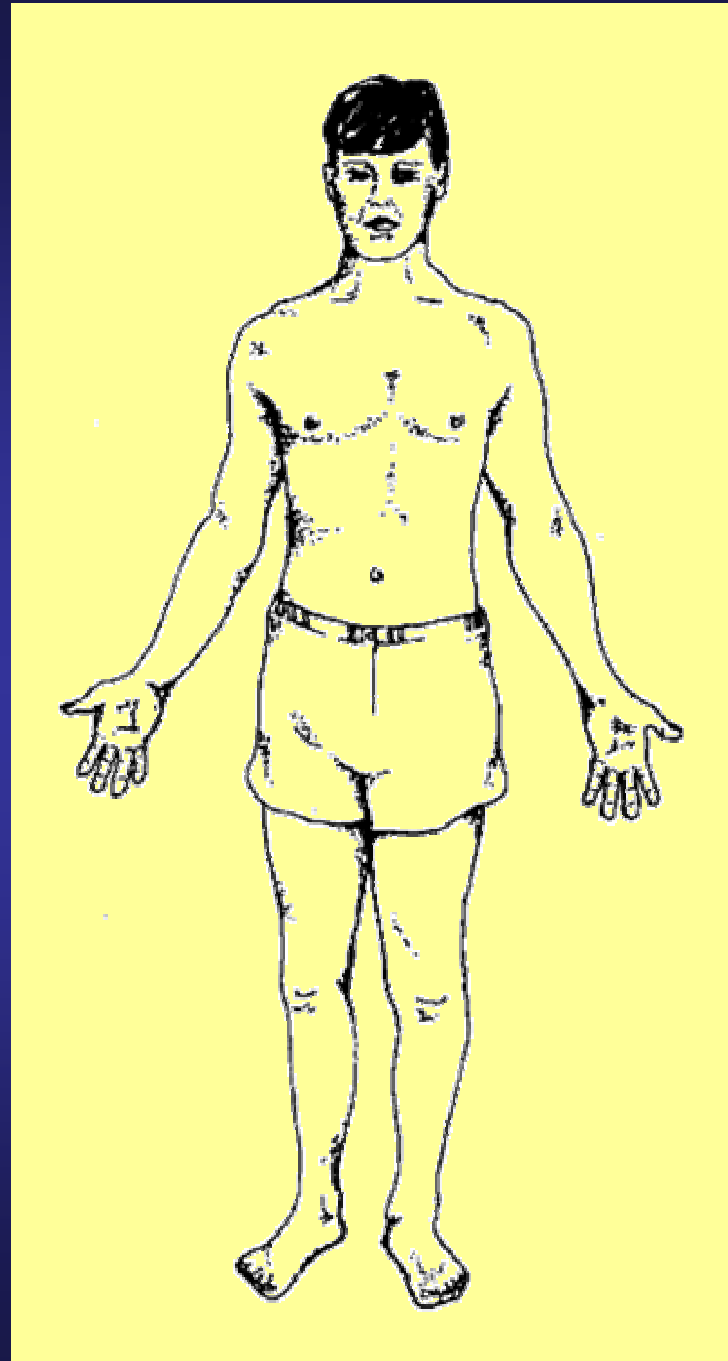
# *Ocena chodu*

- Obserwacja chorego podczas chodzenia do przodu, do tyłu i obracania się
- Ocena płynności i symetrii ruchów kończyn dolnych, miednicy i kończyn górnych
- Ocena długości kroku i zdolności do szybkiego wykonywania zwrotów



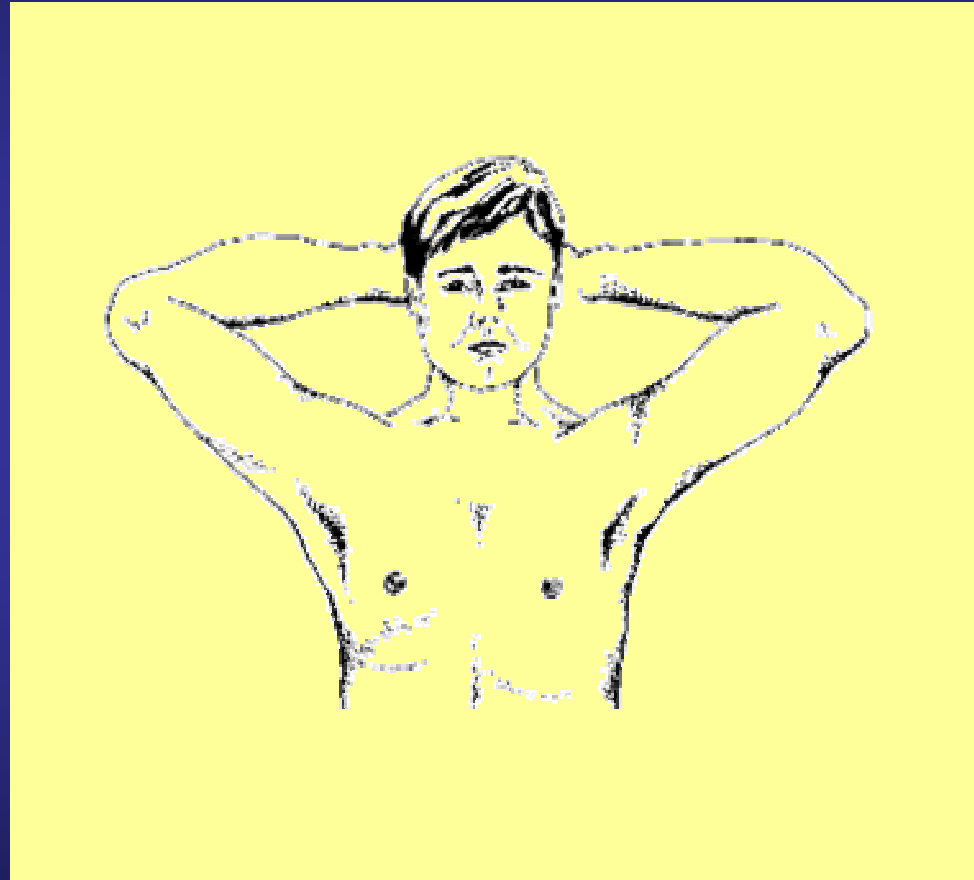
# Kończyny górne

- Oglądanie z przodu obu kończyn górnych (ocena obrysu stawów i mięśni oraz symetrii obu ramion)
- Ocena powierzchni dłoniowych obu rąk i stopnia wyprostowania stawów łokciowych (zapalenie/uszkodzenie stawów łokciowych i stawów rąk, przykurcze stawów, przykurcz Dupuytrena)
- Uniesienie dłoni i ich oparcie o potylicę (ocena stawów barkowych, stawów obojczykowo-barkowych i mostkowo-obojczykowych)



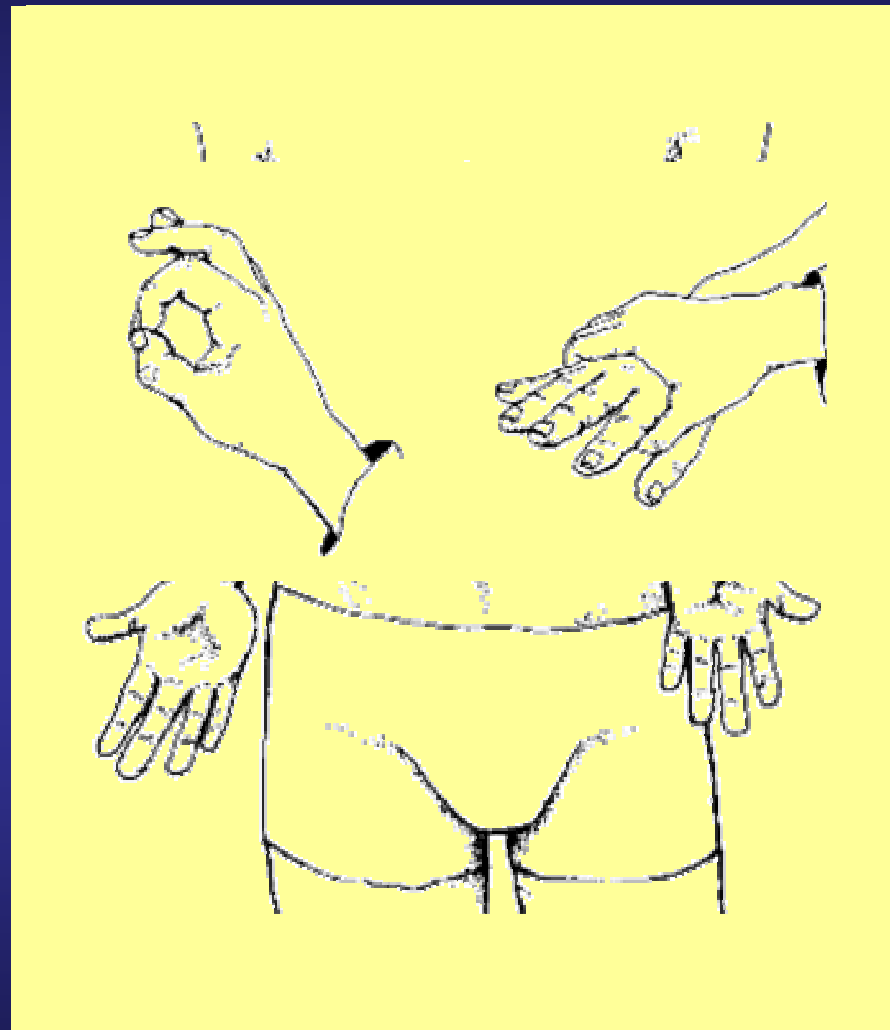
# Kończyny górne

- Oglądanie z przodu obu kończyn górnych (ocena obrysu stawów i mięśni oraz symetrii obu ramion)
- Ocena powierzchni dłoniowych obu rąk i stopnia wyprostowania stawów łokciowych (zapalenie/uszkodzenie stawów łokciowych i stawów rąk, przykurcze stawów, przykurcz Dupuytrena)
- Uniesienie dłoni i ich oparcie o potylicę (ocena stawów barkowych, stawów obojczykowo-barkowych i mostkowo-obojczykowych)



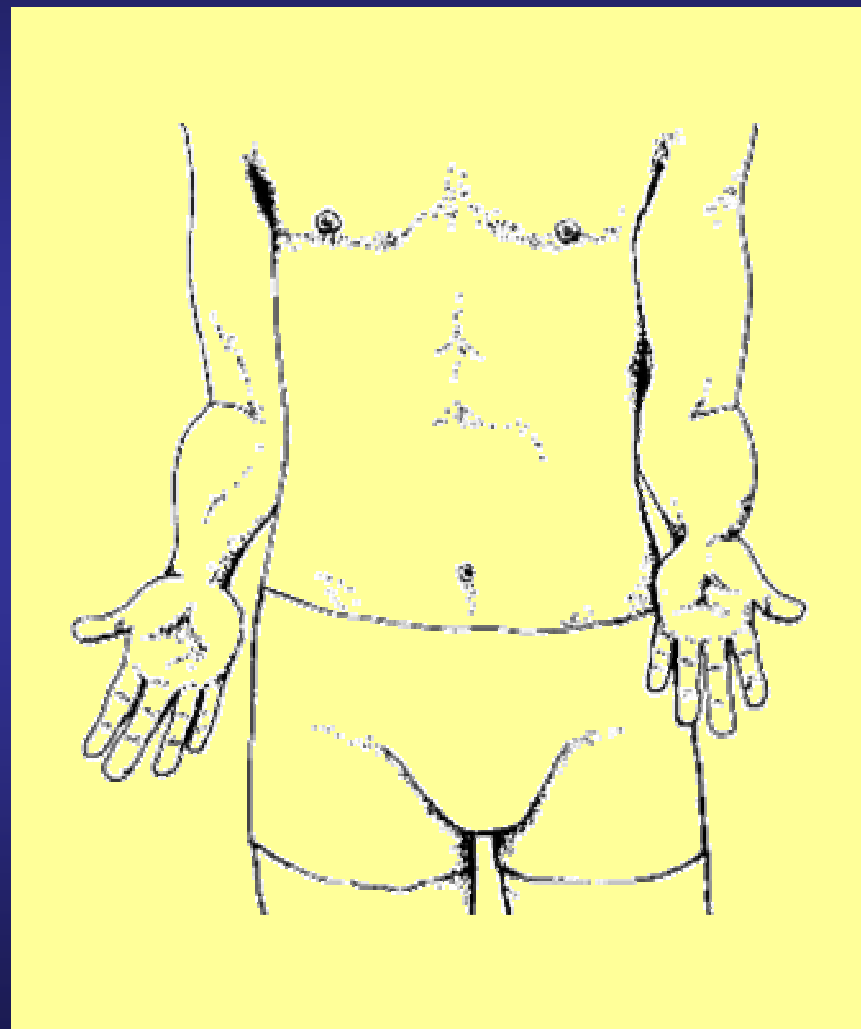
# Stawy rąk

- Stawy rąk ocenia się w pozycji wyprostowanej, co ułatwia ocenę obrzęku i deformacji
- Ocenia się ruch odwracania i nawracania oraz chwytność obu dłoni
- Dotykanie palcami do kciuka pozwala oszacować sprawność dłoni
- Ucisk na dłoń na wysokości stawów śródrečno-palcowych jest użytecznym testem skriningowym, pozwalającym na wykrycie zapalenia tych stawów



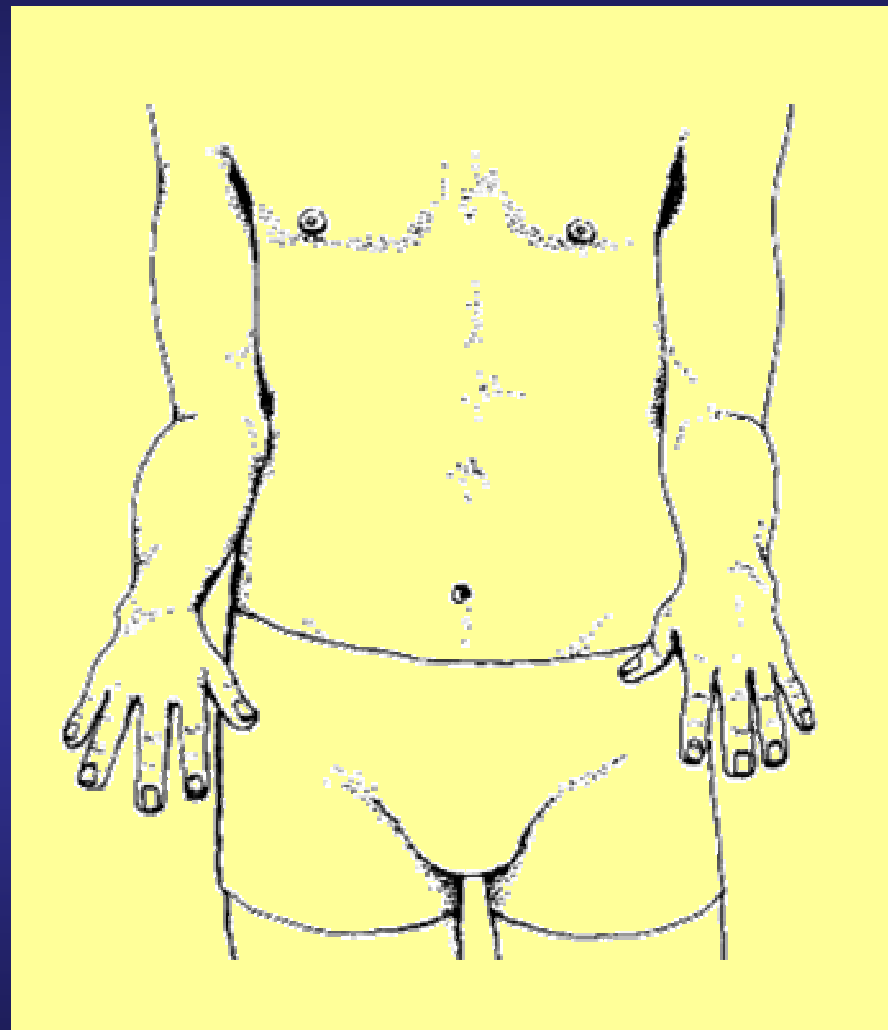
# Stawy rąk

- Stawy rąk ocenia się w pozycji wyprostowanej, co ułatwia ocenę obrzęku i deformacji
- Ocenia się ruch odwracania i nawracania oraz chwytność obu dłoni
- Dotykanie palcami do kciuka pozwala oszacować sprawność dłoni
- Ucisk na dłoń na wysokości stawów śródrečno-palcowych jest użytecznym testem skriningowym, pozwalającym na wykrycie zapalenia tych stawów



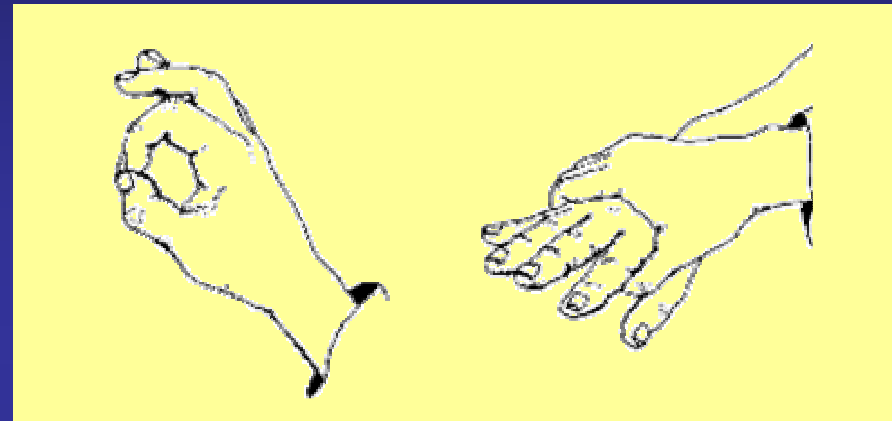
## *Stawy rąk*

- Stawy rąk ocenia się w pozycji wyprostowanej, co ułatwia ocenę obrzęku i deformacji
- Ocenia się ruch odwracania i nawracania oraz chwytność obu dłoni
- Dotykanie palcami do kciuka pozwala oszacować sprawność dłoni
- Ucisk na dłoń na wysokości stawów śródrečno-palcowych jest użytecznym testem skriningowym, pozwalającym na wykrycie zapalenia tych stawów



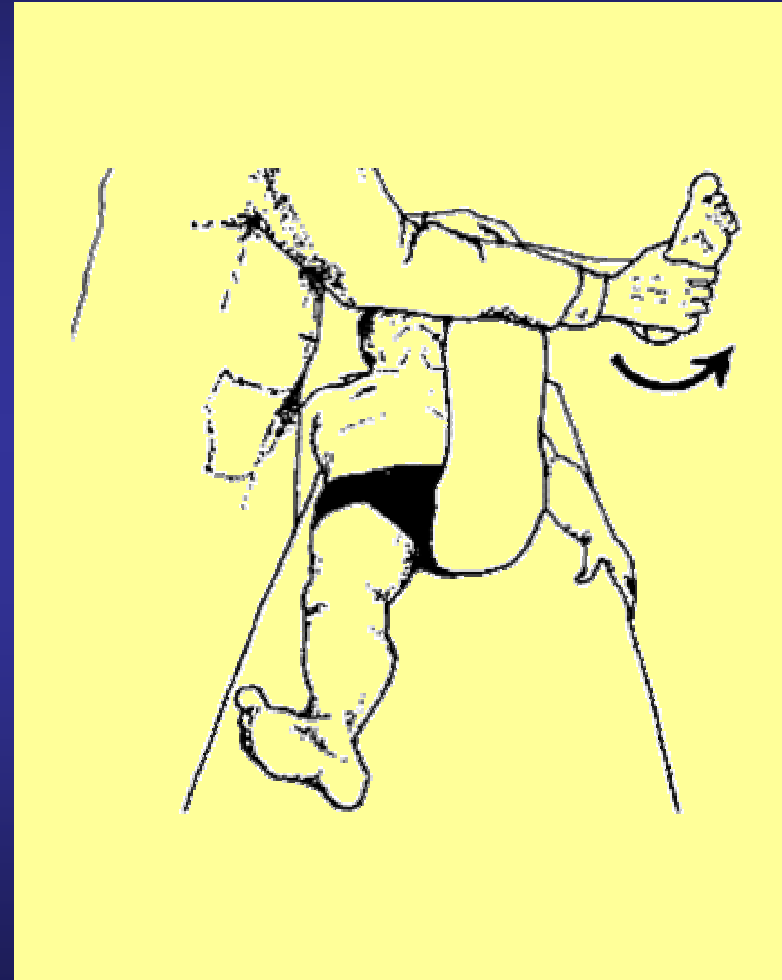
# Stawy rąk

- Stawy rąk ocenia się w pozycji wyprostowanej, co ułatwia ocenę obrzęku i deformacji
- Ocenia się ruch odwracania i nawracania oraz chwytność obu dłoni
- Dotykanie palcami do kciuka pozwala oszacować sprawność dłoni
- Ucisk na dłoń na wysokości stawów śródrečno-palcowych jest użytecznym testem skriningowym, pozwalającym na wykrycie zapalenia tych stawów



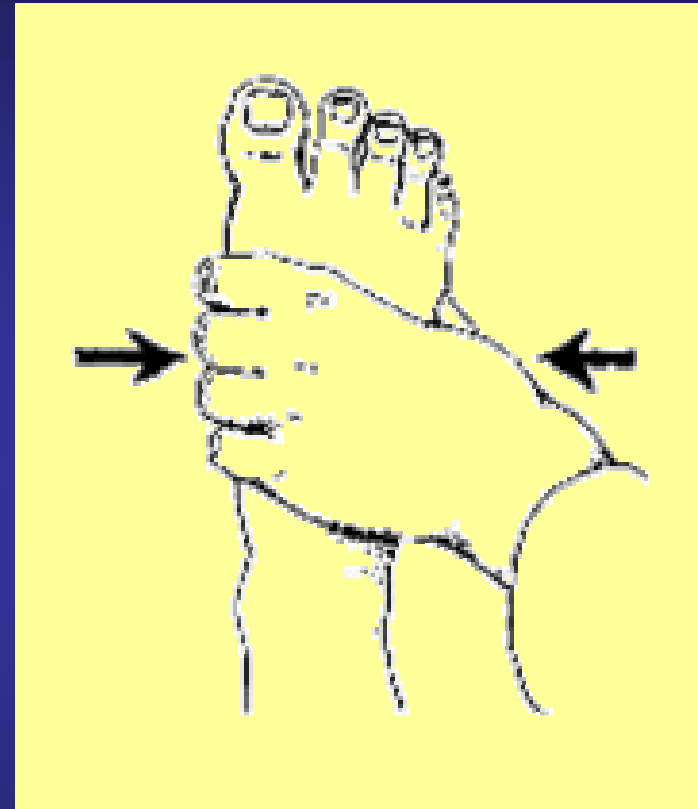
## *Kończyny dolne*

- Oglądanie stawów kolanowych i stawów stóp u chorego w pozycji stojącej
- Ocena zakresu zginania stawów kolanowych i biodrowych u chorego w pozycji leżącej z oceną trzeszczeń w stawach kolanowych
- Ocena rotacji w stawie biodrowym  
Badanie stawu kolanowego na obecność wysięku (balotowanie rzepki, „bulge sign”)
- Ucisk na stopy na wysokości stawów śródstopno-palcowych - obecność synovitis
- Oglądanie podszwowych powierzchni obu stóp (nagniotki, modzele, zmiany skórne np. keratoderma blenorrhagica)



## *Kończyny dolne*

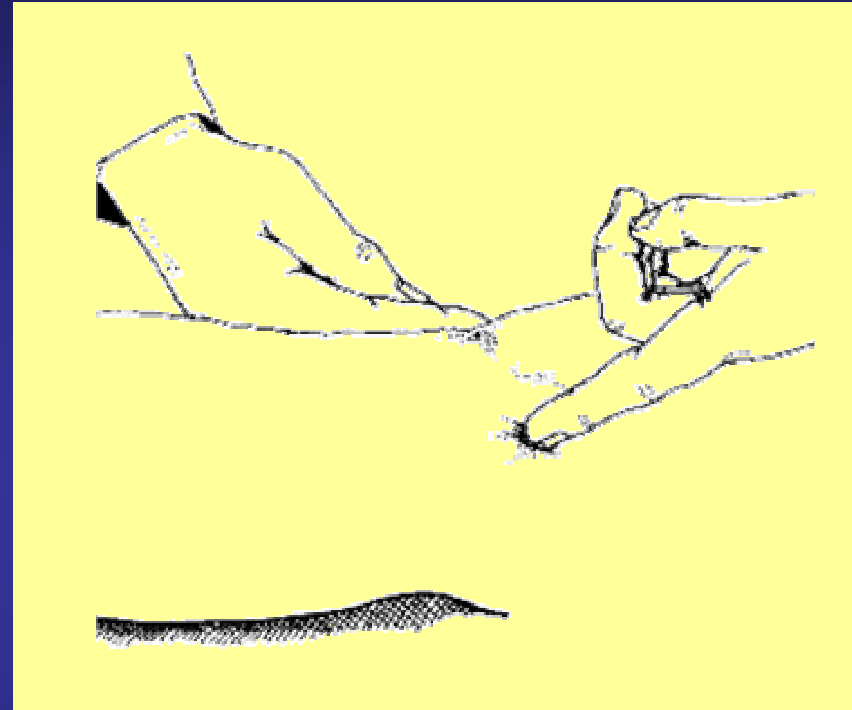
- Oglądanie stawów kolanowych i stawów stóp u chorego w pozycji stojącej
- Ocena zakresu zginania stawów kolanowych i biodrowych u chorego w pozycji leżącej z oceną trzeszczeń w stawach kolanowych
- Ocena rotacji w stawie biodrowym  
Badanie stawu kolanowego na obecność wysięku (balotowanie rzepki, „bulge sign”)
- Ucisk na stopy na wysokości stawów śródstopno-palcowych - obecność synovitis
- Oglądanie podszwowych powierzchni obu stóp (nagniotki, modzele, zmiany skórne np. keratoderma blenorrhagica)





## *Kończyny dolne*

- Oglądanie stawów kolanowych i stawów stóp u chorego w pozycji stojącej
- Ocena zakresu zginania stawów kolanowych i biodrowych u chorego w pozycji leżącej z oceną trzeczceń w stawach kolanowych
- Ocena rotacji w stawie biodrowym  
Badanie stawu kolanowego na obecność wysięku (balotowanie rzepki, „bulge sign”)
- Ucisk na stopy na wysokości stawów śródstopno-palcowych - obecność synovitis
- Oglądanie podszwowych powierzchni obu stóp (nagniotki, modzele, zmiany skórne np. keratoderma blenorrhagica)



## *Kończyny dolne*

- Oglądanie stawów kolanowych i stawów stóp u chorego w pozycji stojącej
- Ocena zakresu zginania stawów kolanowych i biodrowych u chorego w pozycji leżącej z oceną trzeszczeń w stawach kolanowych
- Ocena rotacji w stawie biodrowym  
Badanie stawu kolanowego na obecność wysięku (balotowanie rzepki, „bulge sign”)
- Ucisk na stopy na wysokości stawów śródstopno-palcowych - obecność synovitis
- Oglądanie podszwowych powierzchni obu stóp (nagniotki, modzele, zmiany skórne np. keratoderma blenorrhagica)



Na co może wskazywać  
zaczerwienie skóry ponad  
stawem?

## *Stany nagłe w reumatologii*

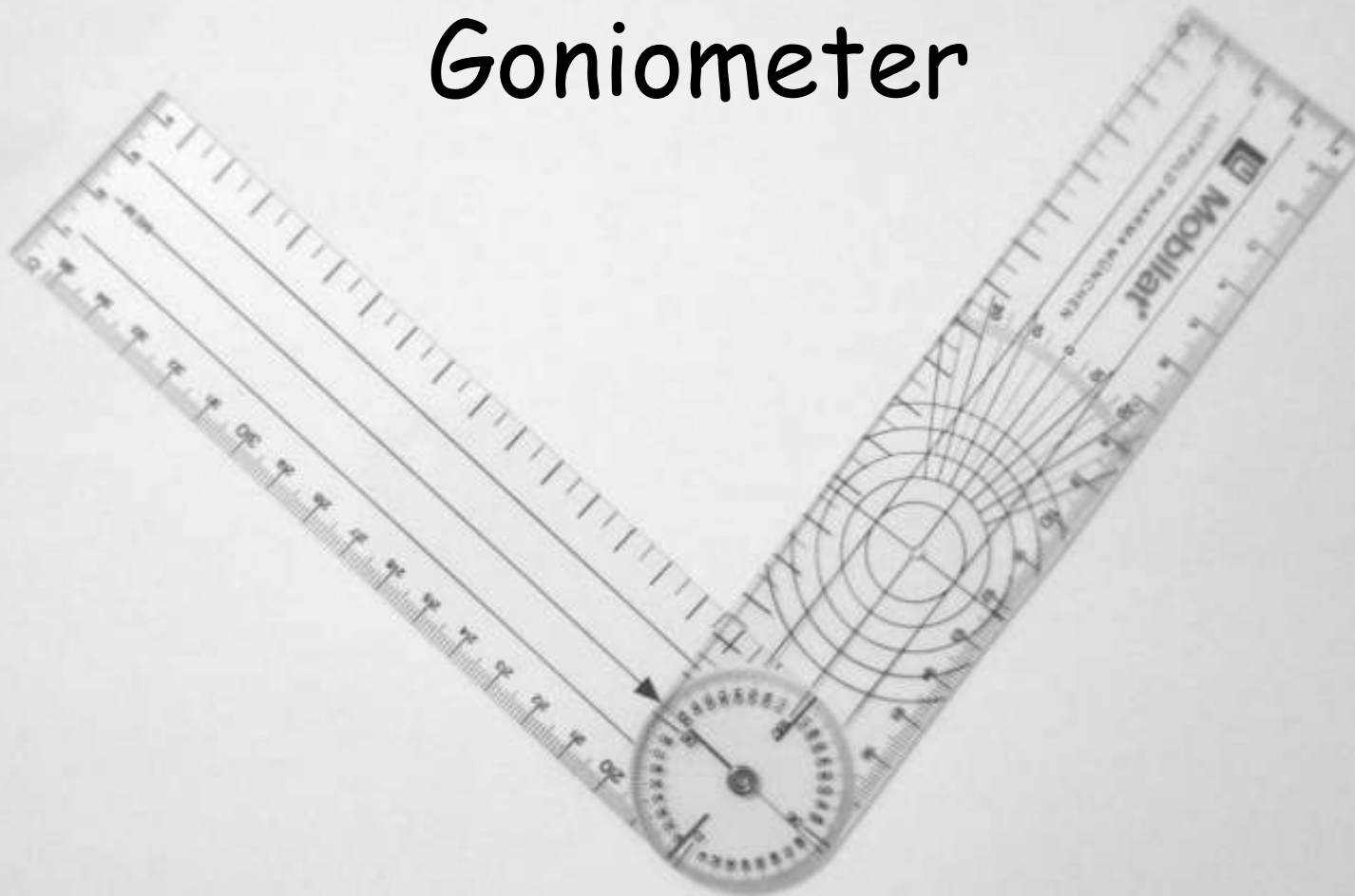
- Napad dny moczanowej
- Zapalenie tętnicy skroniowej
- Zakażenie stawu
- Zapalenie kości
- Zakażenie okołostawowych tkanek miękkich
- Otwarte złamania
- Wzmożone ciśnienie w przedziałach międzypowięziowych
- Złamania z kompresją nerwów/naczyń
- Kompresja struktur cauda equina

# Badanie palpacyjne stawów

Zakres ruchomości stawów:  
oszacować czy zmierzyć?



# Goniometer



Jaką ruchomość stawów  
należy badać jako pierwszą:

bierną czy czynną?





## *Badanie zakresu ruchomości czynnej*

- Poproś chorego o wykonanie ruchu w stawie w możliwie pełnym zakresie
- Zwróć uwagę na stopień i rodzaj ograniczenia ruchomości
- Zwróć uwagę na zwiększoną ruchomość lub niestabilność stawu
- Zawsze porównuj lewą i prawą stronę
- Zbadaj ruchomość bierną jeśli zakres ruchomości czynnej nie jest prawidłowy

## *Badanie zakresu ruchomości biernej*

- Poproś chorego o rozluźnienie mięśni w badanej okolicy
- Delikatnie sprawdź zakres ruchomości badanego stawu
- Zwróć uwagę na stopień i rodzaj ograniczenia ruchomości
- Zwróć uwagę na zwiększoną ruchomość, zbadaj staw pod kątem niestabilności
- Zawsze porównuj lewą i prawą stronę

## *Badanie poszczególnych stawów (1)*

- Stawy rąk - zgięcie/prostowanie; przywodzenie/odwodzenie
- Kciuk - zgięcie/prostowanie; przywodzenie/odwodzenie; przeciwstawianie
- Nadgarstek - zgięcie/prostowanie; odchylenie łokciowe i promieniowe
- Przedramię - nawracanie/odwracanie
- Łokieć - zgięcie/prostowanie
- Bark - zgięcie/prostowanie; rotacja wewnętrzna/zewnętrzna; przywodzenie/odwodzenie (2/3 staw ramienny, 1/3 połączenia łopatki z klatką piersiową)

## *Badanie poszczególnych stawów (2)*

- Biodro - zgięcie/prostowanie; przywodzenie/odwodzenie; rotacja wewnętrzna/zewnętrzna
- Kolano - zgięcie/prostowanie
- Staw skokowy – zgięcie podszwowe/prostowanie
- Stopa – nawracanie/odwracanie
- Palce stóp - zgięcie/prostowanie
- Kręgosłup - zgięcie/prostowanie; zgięcie lewo/prawostronne; rotacja lewo/prawostronna

## *Ocena ruchomości kręgosłupa*

- Ocena ruchomości kręgosłupa szyjnego
- Test Otta
- Test Schobera
- Ocena stawów krzyżowo-biodrowych
- Badanie spirometryczne

## *Inne techniki badania i testy*

- Objaw Tinela
- Test Phalena
- Przedni i tylny objaw szufladki (Lachmana)
- Test opadania ramienia
- Objaw zakleszczenia (impingement sign)
- Badanie ścięgna zginacza głębokiego palców
- Badanie ścięgna zginacza powierzchownego palców

Dziękuję za uwagę!