

Beckenschmerz und verpasste Spondyloarthritis – Diagnose, die neuen ASAS-Kriterien



Adrian Forster, Klinik St. Katharinental, Diessenhofen
SAMM-Kongress 2013



Spondyloarthritiden

- M. Bechterew (Spondylitis ankylosans)
- Psoriasisarthritis
- Reaktive Arthritis (M. Reiter)
- Enteropathische Arthritiden (entzündliche Darmerkrankungen)

Entzündlicher Rückenschmerz

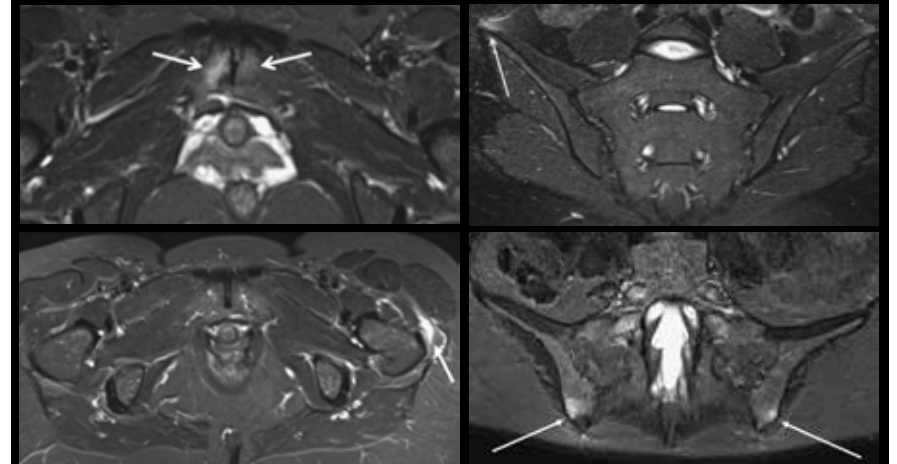
- Alter bei Beginn < 40 Jahre
- Schleichender Beginn
- Morgensteifigkeit > 30 Minuten
- Besserung bei Bewegung
- Zunahme in Ruhe
- Nächtliche Schmerzen mit Besserung durch Aufstehen
- Gesässschmerz wechselnder Seitendominanz

(Calin A et al. JAMA 1977; 237: 2613-4,
Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2006; 54: 569-78, Sieper J et al. Ann Rheum Dis 2009; 68:7 84-8)

Häufig auch Beckenschmerz durch Coxitis



Häufig auch Beckenschmerz durch Enthesitiden

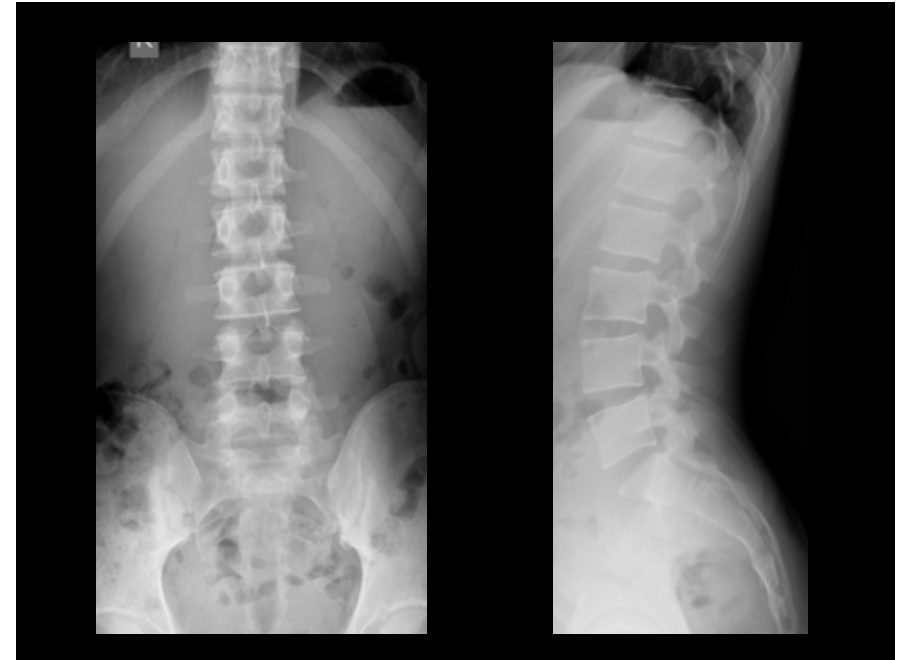


(Jans L et al. Eur Radiol 2013; published online 22 Nov 2013)

Entzündlicher Rückenschmerz

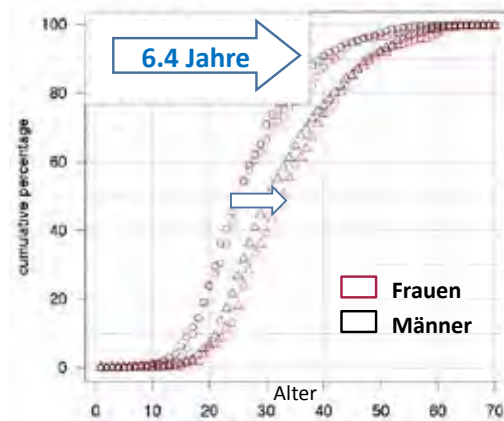
- Alter bei Beginn < 40 Jahre
- Schleichender Beginn
- Morgensteifigkeit > 30 Minuten
- Besserung bei Bewegung
- Zunahme in Ruhe
- Nächtliche Schmerzen mit Besserung durch Aufstehen
- Gesässschmerz wechselnder Seitendominanz

(Calin A et al. JAMA 1977; 237: 2613-4,
Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2006; 54: 569-78, Sieper J et al. Ann Rheum Dis 2009; 68:7 84-8)



Durchschnittliche Diagnoseverzögerung in der Schweiz

Alter bei Krankheitsbeginn und bei Diagnosestellung

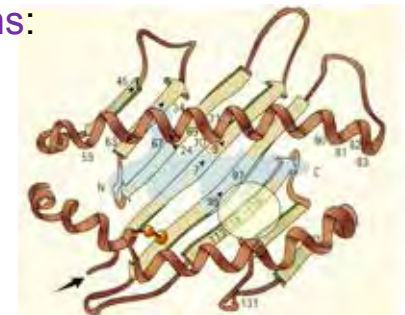


(Ciurea A, Scherer A et al, unpublished)



HLA-B27 bei Spondyloarthritis (Spondylitis ankylosans)

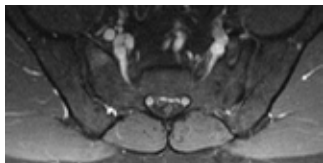
- Spondylitis ankylosans:
82.5% (CH, SCQM)
- Gesunde:
ca. 8%



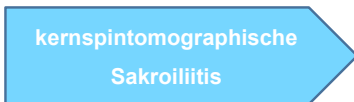
(Ciurea A et al. Arthritis Rheum 2013; published online)



Spondyloarthritis-Stadien



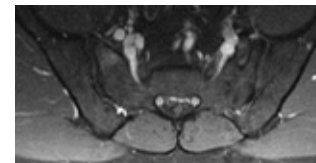
nicht-röntgenologisches Stadium



Zeit (Jahre) →

(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Spondyloarthritis-Stadien



nicht-röntgenologisches Stadium



röntgenologisches Stadium
(Spondylitis ankylosans)



Zeit (Jahre) →

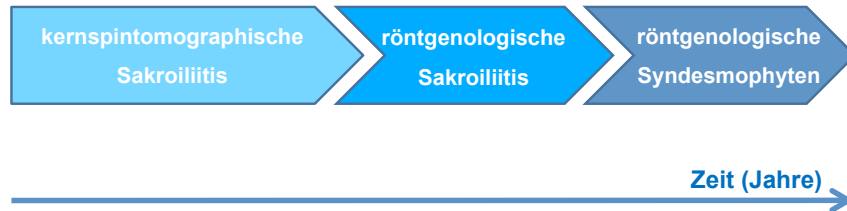
(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Spondyloarthritis-Stadien



nicht-röntgenologisches Stadium

röntgenologisches Stadium
(Spondylitis ankylosans)



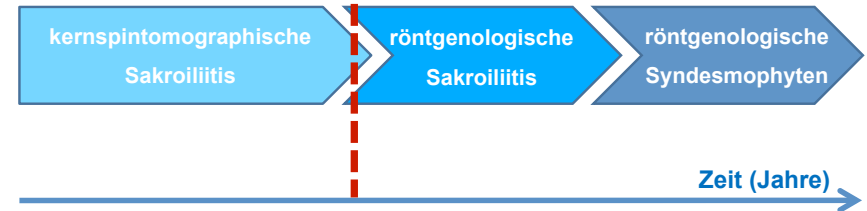
(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Spondyloarthritis-Stadien



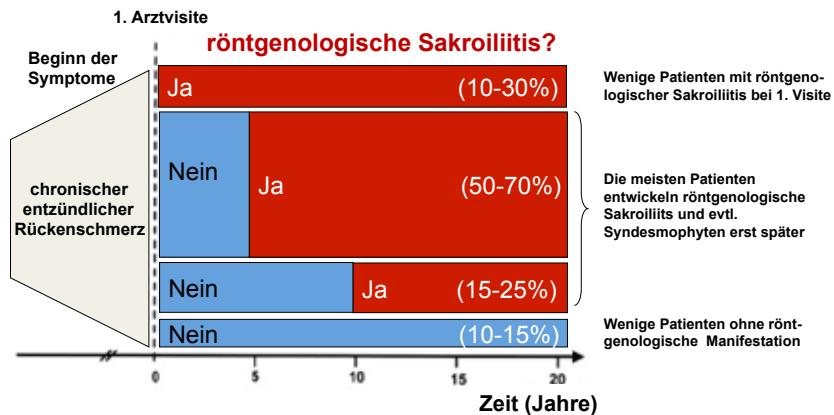
nicht-röntgenologisches Stadium

röntgenologisches Stadium
(Spondylitis ankylosans)



(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Wie entwickelt sich eine Spondyloarthritis (Spondylitis ankylosans)?



(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Spondyloarthritis: Terminologie

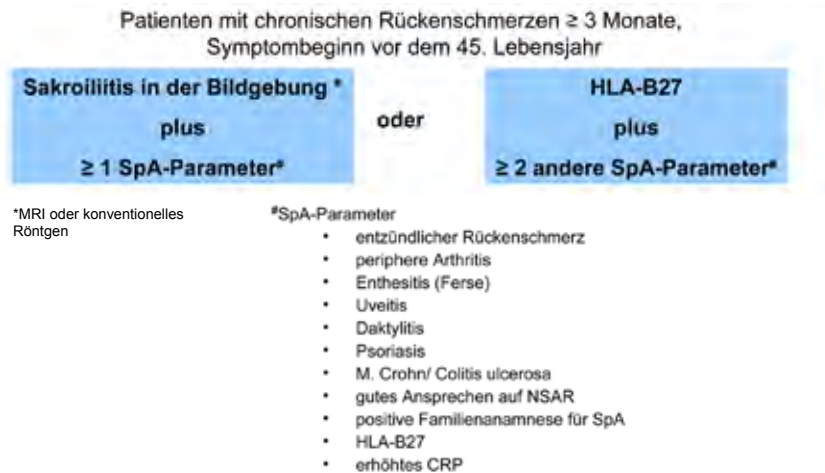
Nicht-röntgenologische axiale Spondyloarthritis



Röntgenologische axiale Spondyloarthritis
(Spondylitis ankylosans = M. Bechterew)

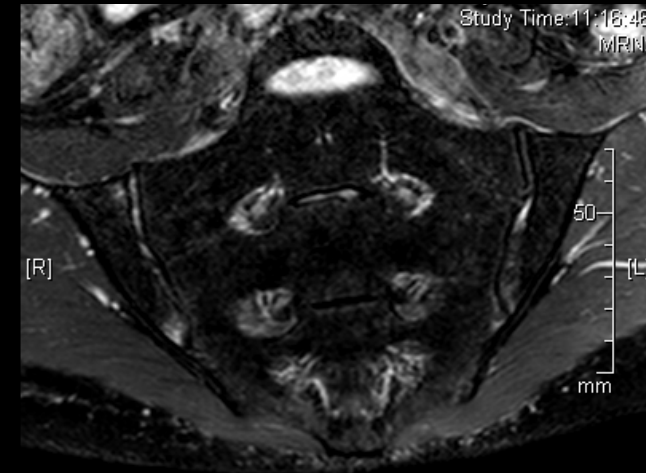
(Sieper J et al. Arthritis Rheum 2013; 65: 543-51)

ASAS-Klassifikationskriterien für axiale Spondyloarthritis (SpA)



(Rudwaleit et al. Ann Rheum Dis 2009; 68: 3777-83)

Knochenoedem im MRI spezifisch für Spondyloarthritis?



Knochenoedem im MRI spezifisch für Spondyloarthritis?

Untersuchte Personen	Knochenmarkoedem im MRI
Patienten mit Spondylitis ankylosans (n=75)	90,7%
Patienten mit entzündlichem Rückenschmerz (n=27)	77,8%
Patienten mit nicht-entzündlichem Rückenschmerz (n=26)	26,9%
Gesunde Kontrollpersonen (n=59)	22,0%

(Weber U et al. Arthritis Rheum 2010; 62: 3048-58)

Knochenoedem im MRI spezifisch für Spondyloarthritis?

Nein!

Ein SIG-MRI ist nur dann als **spezifisch** zu bewerten, wenn sowohl **Knochenmarkoedem** als auch **Erosionen** zu erkennen sind.

Kontrastmittel ist nicht erforderlich.

(Weber U et al. Arthritis Rheum 2013; 65: 977-85, De Hooge M et al. Rheumatology 2013;52:1220-4)

ASAS-Klassifikationskriterien für axiale Spondyloarthritis (SpA)

Patienten mit chronischen Rückenschmerzen ≥ 3 Monate, Symptombeginn vor dem 45. Lebensjahr



*MRI oder konventionelles Röntgen

*SpA-Parameter

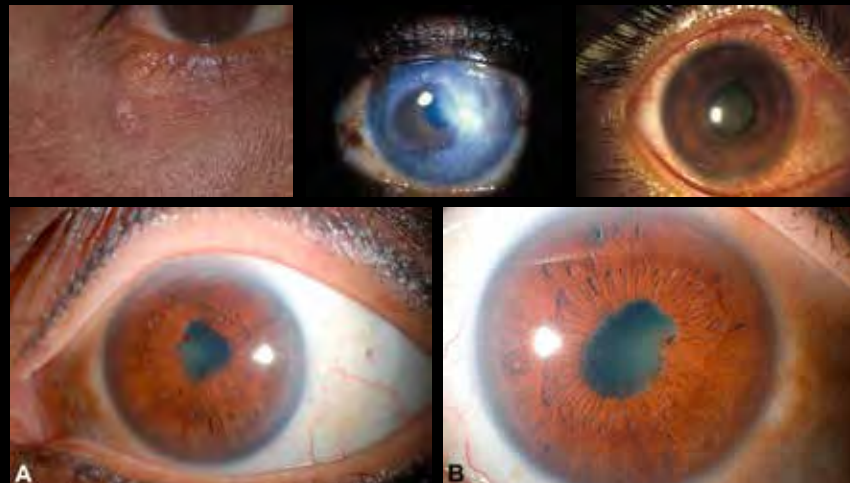
- entzündlicher Rückenschmerz
- periphere Arthritis
- Enthesitis (Ferse)
- Uveitis
- Daktylitis
- Psoriasis
- M. Crohn/ Colitis ulcerosa
- gutes Ansprechen auf NSAR
- positive Familienanamnese für SpA
- HLA-B27
- erhöhtes CRP

(Rudwaleit et al. Ann Rheum Dis 2009; 68: 3777-83)

Enthesitiden



Augenbefall



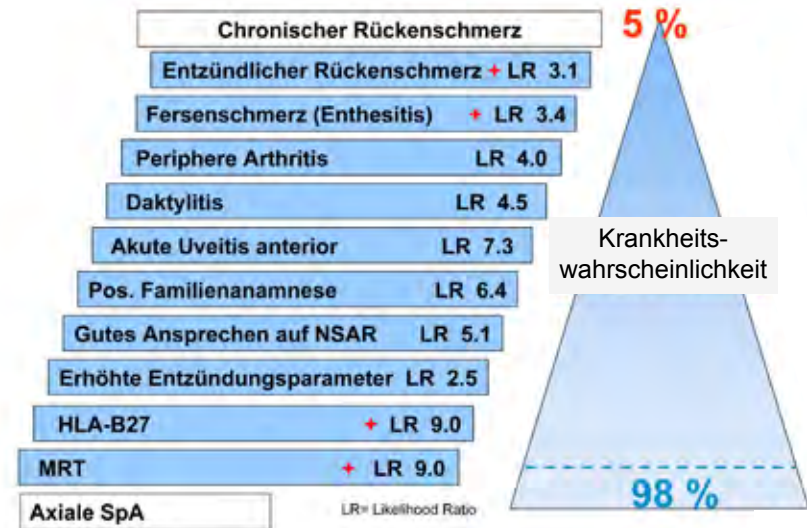
(Rehal B et al. J Am Acad Dermatol 2011; 65: 1202-12)

Psoriasis





Diagnostische Pyramide für axiale SpA



(Rudwaleit M et al. Arthritis Rheum 2005; 52: 1000-8)

Axiale Spondyloarthritis: Geschlechterverteilung



Axiale Spondyloarthritis: Geschlechterverteilung in der Schweiz

- Nicht-röntgenologische axiale Spondyloarthritis:
51.3% Frauen (1 : 1)
- Röntgenologische axiale Spondyloarthritis
(Spondylitis ankylosans):
25.9% Frauen (1 : 3)



(Ciurea A et al. Arthritis Rheum 2013; published online)



Danke