https://doi.org/10.33004/reumatizam-supp-73-1-63

Reumatoidni artritis i sindrom karpalnog tunela kao neurološka manifestacija – klinička povezanost – Prikaz slučaja

Rheumatoid arthritis and carpal tunnel syndrome as a neurological manifestation – an important clinical connection – Case report

Arta Baftiu [1], Rita Gashi [2], Vesa Derguti [2], Gent Gashi [2], Xhavid Gashi [3]

[1]*Reumatološka klinika, Sveučilišni klinički centar Kosova*
[2]*Medicinski fakultet*
[3]*Ortopedska klinika, Sveučilišni klinički centar Kosova, Kosovo*

Uvod: Reumatoidni artritis je sistemska upalna bolest koja uglavnom zahvaća zglobove,ali može uzrokovati i izvanzglobne komplikacije te neurološke komplikacije. Sindrom karpalnog kanala jedan je od najčešćih kompresivnih neuropatija kod pacijenata s RAi povezan je s upalom i strukturnim promjenama u području radio-karpalnog zgloba.
Sindrom karpalnog kanala karakteriziraju poremećaji osjetljivosti, bol i parestezije na razini palca, kažiprsta i srednjeg prsta. Uzrokovan je kompresijom na medijalni živac u području radio-karpalnog zgloba.
Prikaz slučaja: Pacijentica, 54 godine, dijagnosticirana prije 9 godina s reumatoidnim artritisom, liječi se ljekovima koji modificiraju tijek bolesti (DMARD) terapijom. Zbog neredovitih kontrola kod reumatologa, dolazi na pregled zbog boli u desnoj šaci, otekline PIP i MCP zglobova i osjetljivost u R/C zglobu, osobito desno, parestezije, utrnulost posebice noću i slabost pri hvatanju predmeta. Phalen i Tinel test su pozitivni,povećani upalni marker, kao i Fr, ACCP pozitivni. Preporučeno je obaviti mišićno-skeletni ultrazvuk zgloba ruke i EMNG. Na mišićno-skeletnom ultrazvuku uočena je upala i povećanje površine medianus živca na razini karpalnog kanala – CSA 16 mm (CSA-Cross-Section Area). Nalaz je potvrđen EMNG koji je potvrdio neuropatiju i kompresiju medialnog živca. Pacijent je davana infiltracija s kortikosteroidima na razini medialnog živca ali bez poboljašnja, stoga zbog kompresije medianus živca upućen je na kiruršku intervenciju– dekompresija medianus živca.
Zaključak: Sindrom karpalnog kanala treba uzeti u obzir kod pacijenata s reumatoidnim artritisom koji imaju parestezije i bolove u rukama. Rana dijagnoza i adekvatno liječenje mogu spriječiti progresivno oštećenje medianus živca i gubitak funkcije ruke.

Ključne riječi: reumatoidni artritis, sindrom karpalnog tunela, medijalni živac, mišićno-skeletni ultrazvuk
Keywords: rheumatoid arthritis, carpal tunnel syndrome, median nerve, musculoskeletal ultrasound
E-mail adresa prezentirajućeg autora: arta_baftiu@hotmail.com
Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa