

SEMEIOTICA ARTICOLARE

www.fisiokinesiterapia.biz

FINALITA'

- Le malattie reumatiche colpiscono l'apparato muscolo scheletrico in maniera elettiva o nel contesto di una gamma di altre manifestazioni cliniche a carico degli altri organi e apparati
- L'esame obiettivo articolare è complementare all'esame obiettivo generale nei pazienti reumatici e può:
 - Aiutare a formulare la diagnosi corretta
 - Permettere di valutare il grado di attività della malattia o di danno a essa correlato
 - Permettere di valutare il grado di compromissione funzionale presentato dal paziente e il suo grado di disabilità
 - Permettere di creare un contatto con il paziente e instaurare un rapporto di fiducia

Esame obiettivo in Reumatologia

Rheumatic Disease Physical Examination

Pay special attention to these areas:

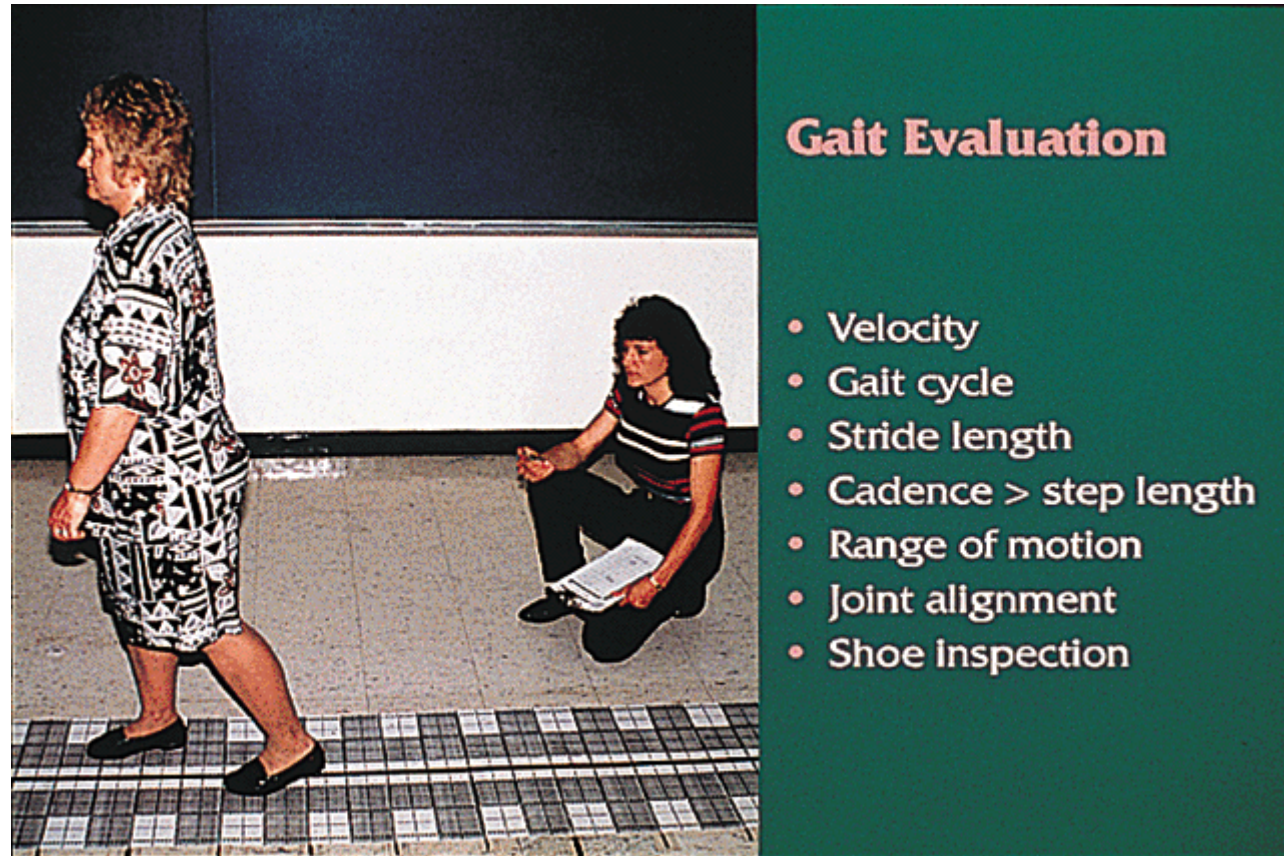
- **General Physical Examination:** Vital signs, especially temperature, weight, and height
- **Extra-Articular Manifestations:** Integument, head and neck, chest, abdomen, genitourinary, neurologic
- **Musculoskeletal System:** Joints: swelling, tenderness, warmth, crepitus, loss of motion, loss of function, deformity
Muscles: strength and atrophy

= SEMEIOTICA ARTICOLARE

Semeiotica Articolare

- Semeiotica articolare "generale"
 - Ispezione dell'andatura
 - Ispezione della postura
- Semeiotica articolare delle "singole articolazioni"
 - Ispezione: tumefazione, rossore, deformità
 - Palpazione: calore, crepitii, dolore
 - Movimento: attivo, passivo e contro-resistenza

Semeiotica articolare generale: ANDATURA ED EQUILIBRIO



Esempi particolari: l'andatura nella polimiosite; l'andatura nella coxartrosi d'anca etc

Semeiotica articolare generale: ANDATURA ED EQUILIBRIO

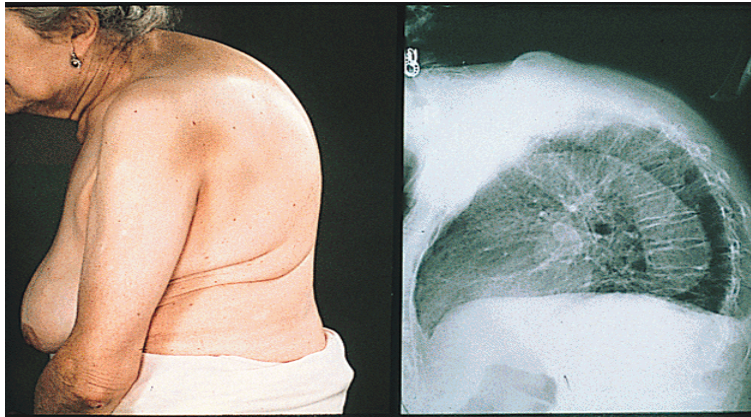


Semeiotica articolare generale: ANDATURA ED EQUILIBRIO



www.fisiokinesiterapia.biz

Semeiotica articolare generale: POSTURA



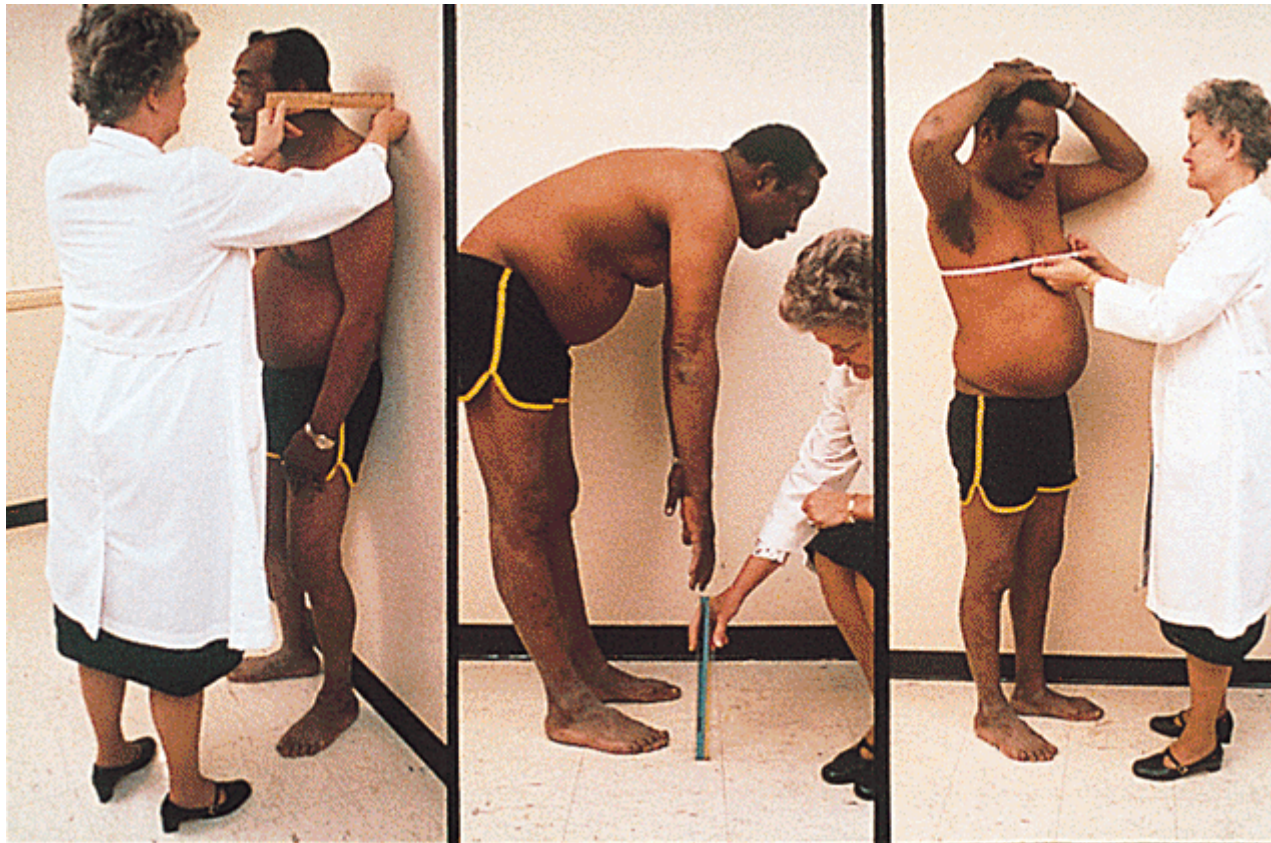
Osteoporosi

Progressive deformity due to AS
over a period of 36 years



Spondilite Anchilosante

Semeiotica articolare generale: POSTURA



Valutazione delle singole articolazioni

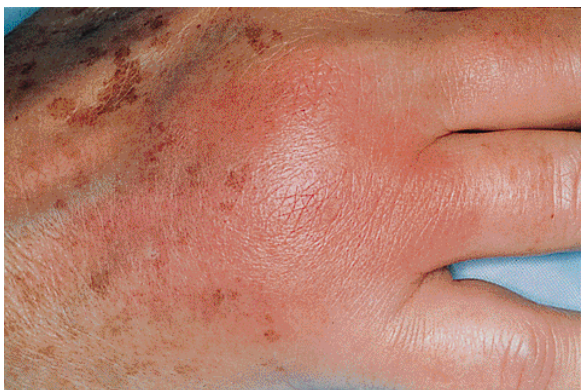
- Ispezione:

- Rossore
- Tumefazione
- Deformità

- Palpazione

- Mobilizzazione

ROSSORE E TUMEFAZIONE



TUMEFUZIONE: Mano reumatoide



TUMEFUZIONE: Artrite reumatoide



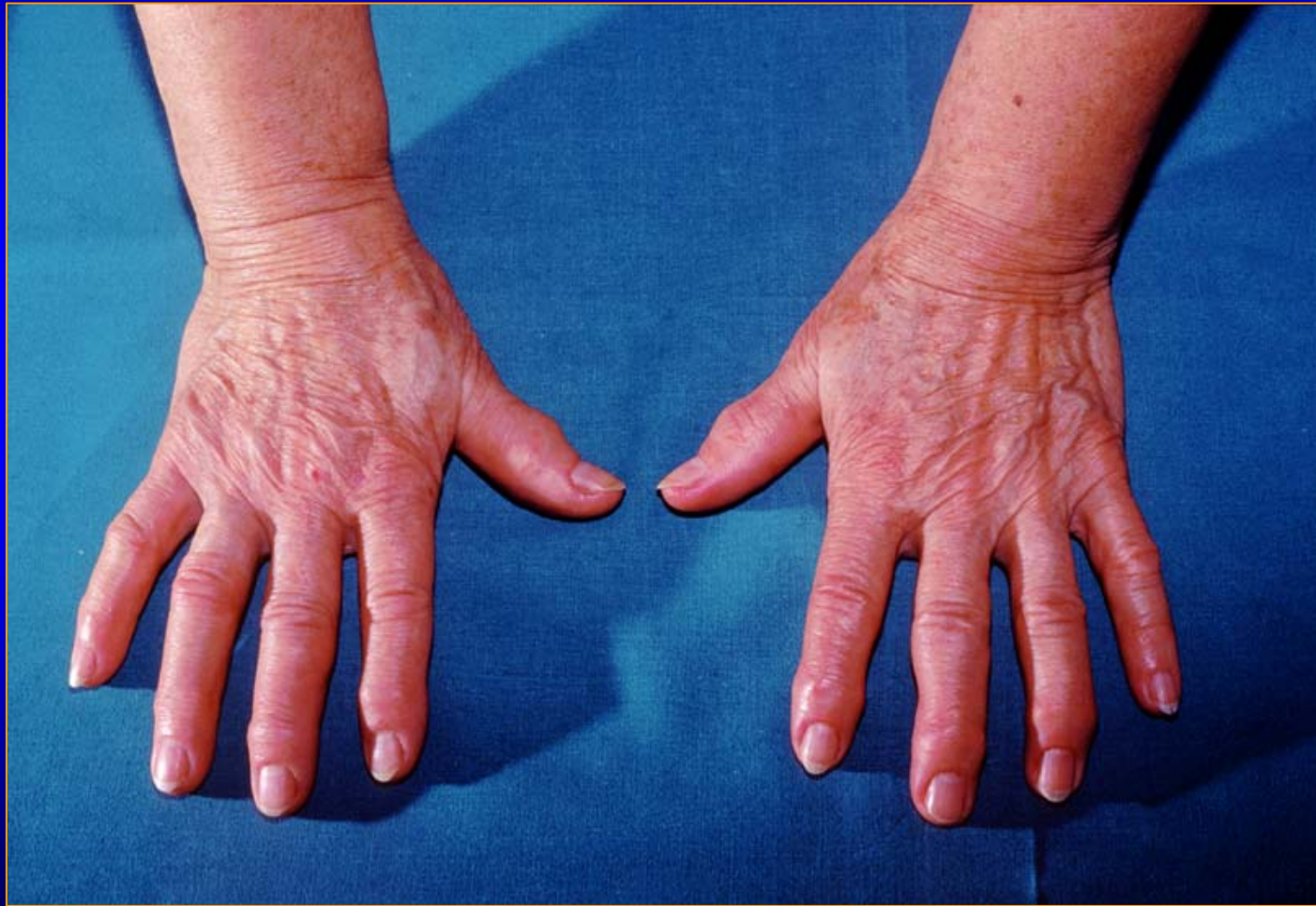
TUMEFAZIONE: Artrosi interfalangea delle mani



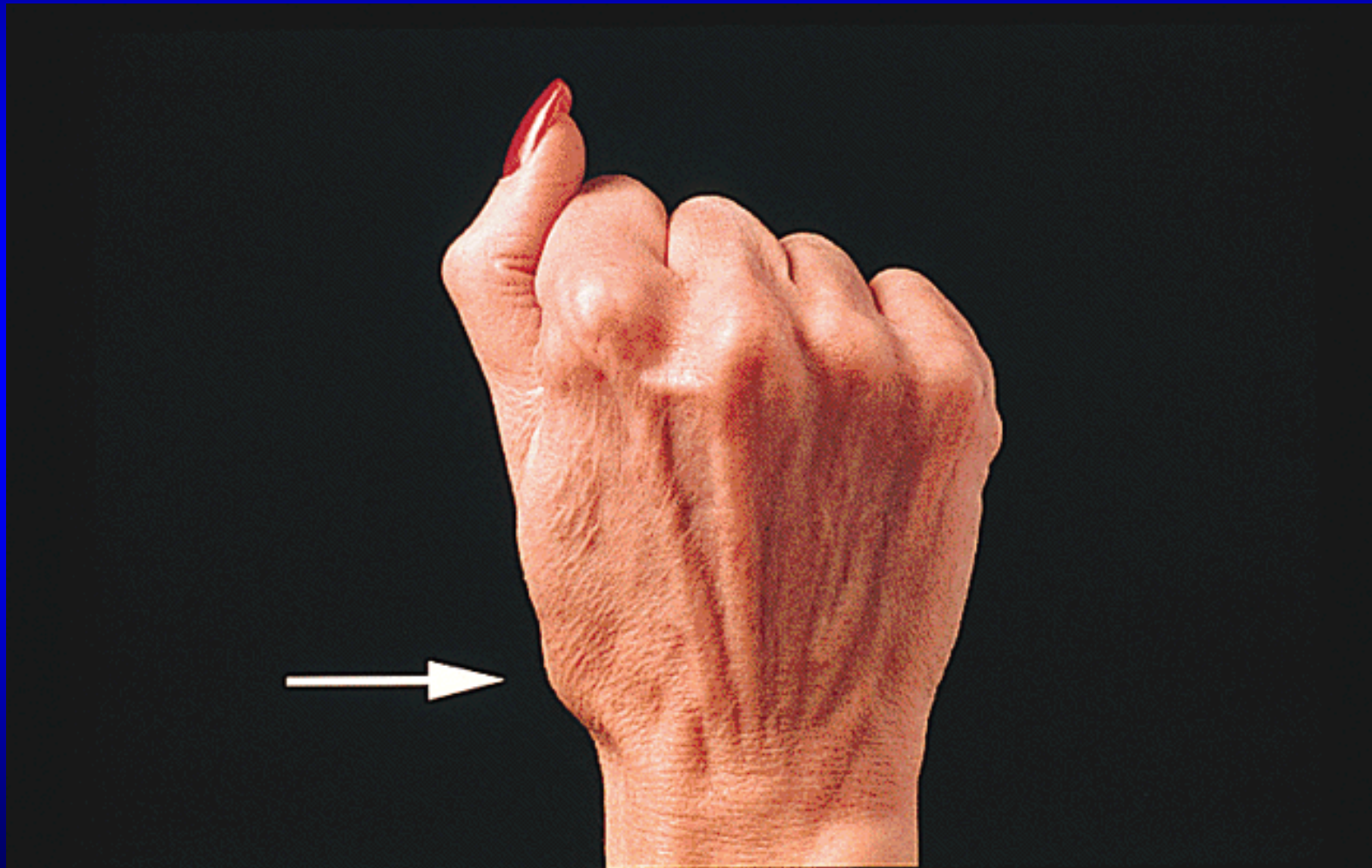
Localizzazione:

- Interfalangee Distali (noduli di Heberden, prevalenti nel sesso femminile)
- Interfalangee Prossimali (noduli di Bouchard)

TUMEFAGIONE: Artrosi delle mani



TUMEFUZIONE: Rizoartrosi



TUMEFUZIONE: Versamento ginocchio



DEFORMITA'



Valutazione delle singole articolazioni

- Ispezione:

- Rossore
- Tumefazione
- Deformità

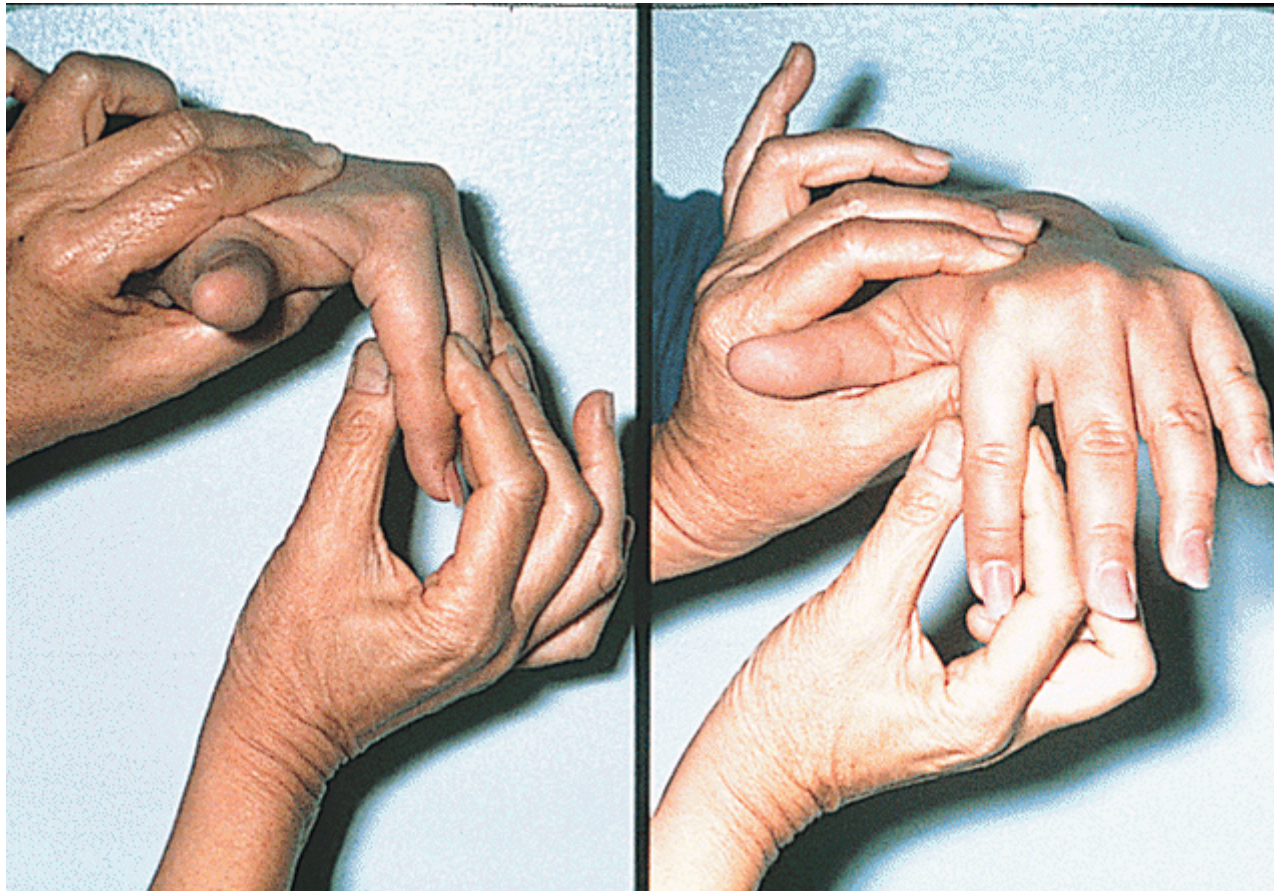
- Palpazione

- Mobilizzazione

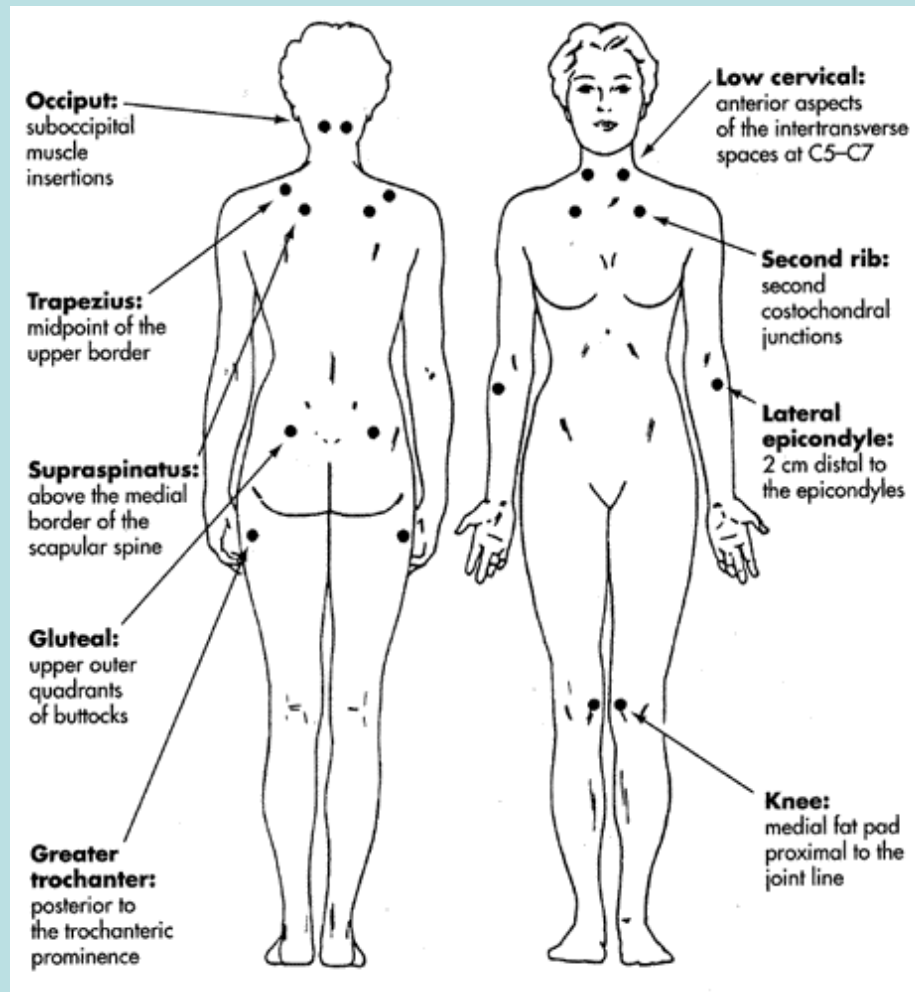
PALPAZIONE: OBIETTIVI

- Valutare la presenza di “calore” di un’articolazione al termotatto come sinonimo di infiammazione in atto
- Valutare il grado di dolore/dolorabilità evocato nelle diverse manovre
- Valutare presenza di versamento intraarticolare (ballottamento)
- Apprezzare consistenza della tumefazione (sinovite, tumefazione ossea..)

PALPAZIONE: calore, dolore



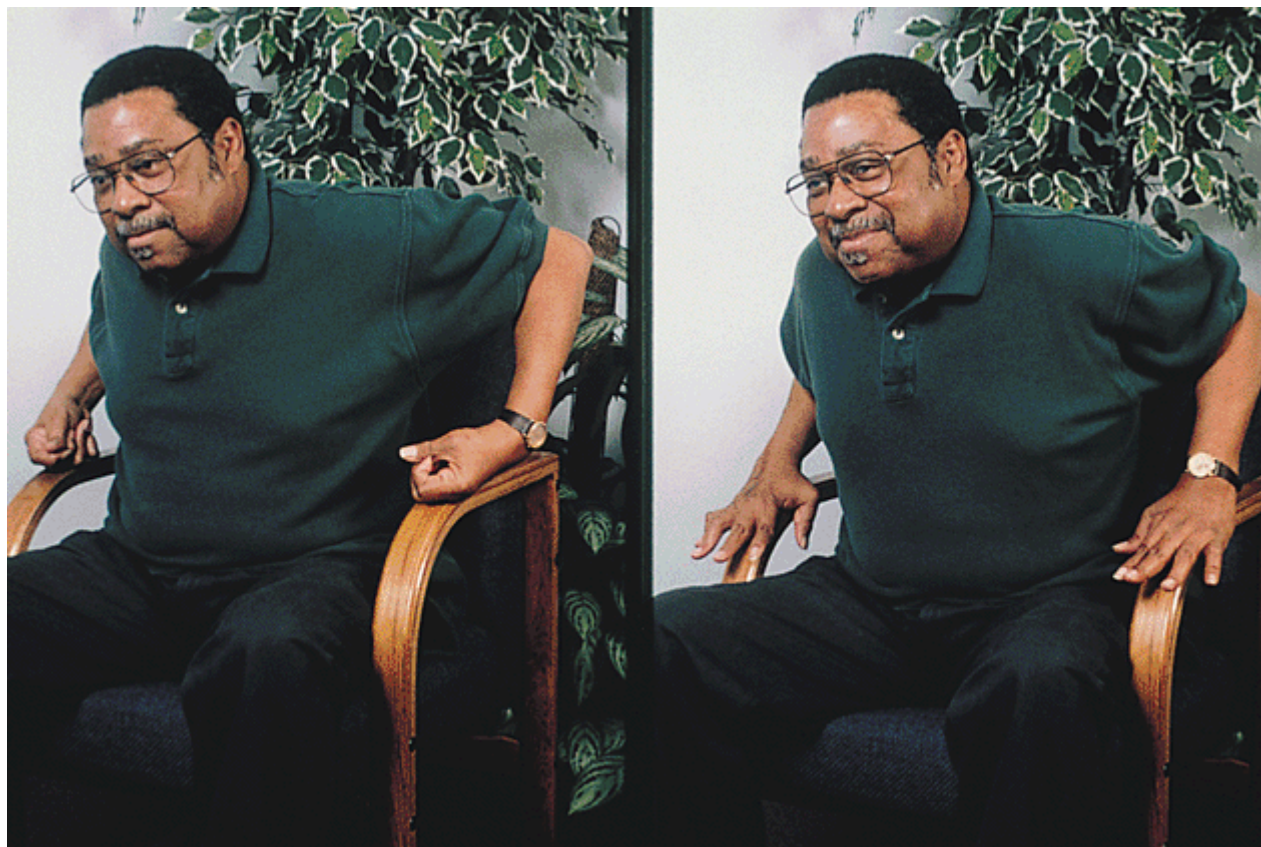
PALPAZIONE: punti tender



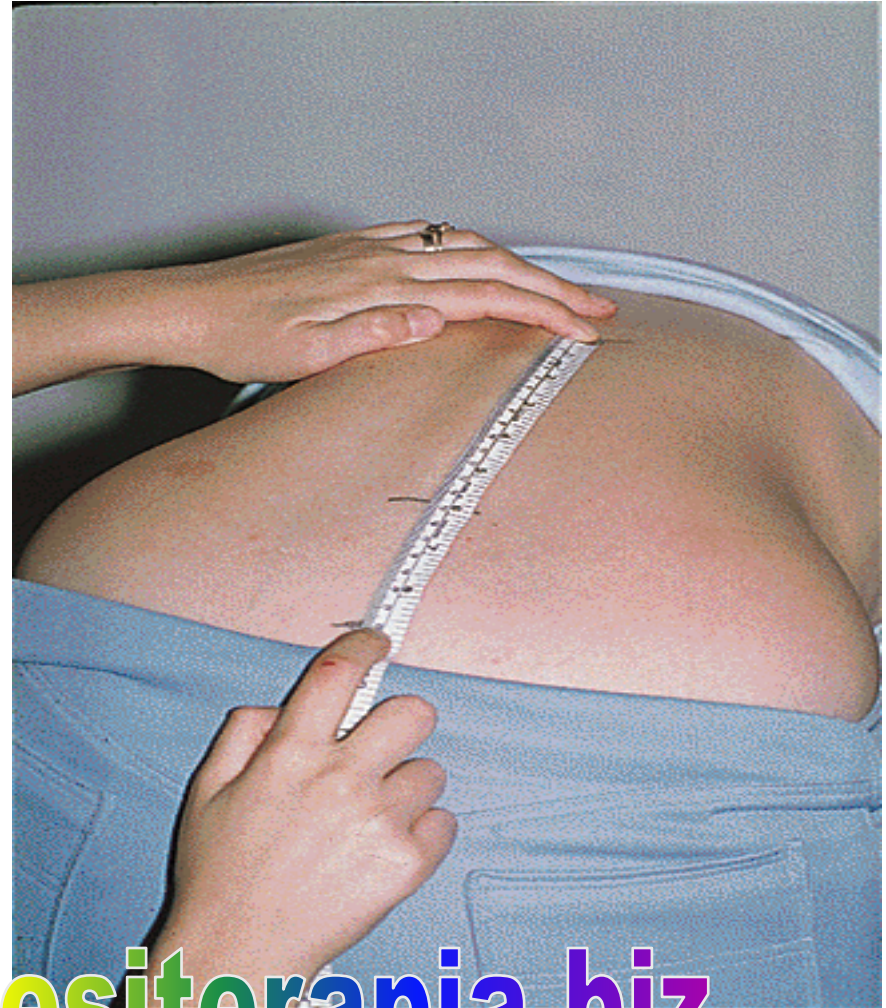
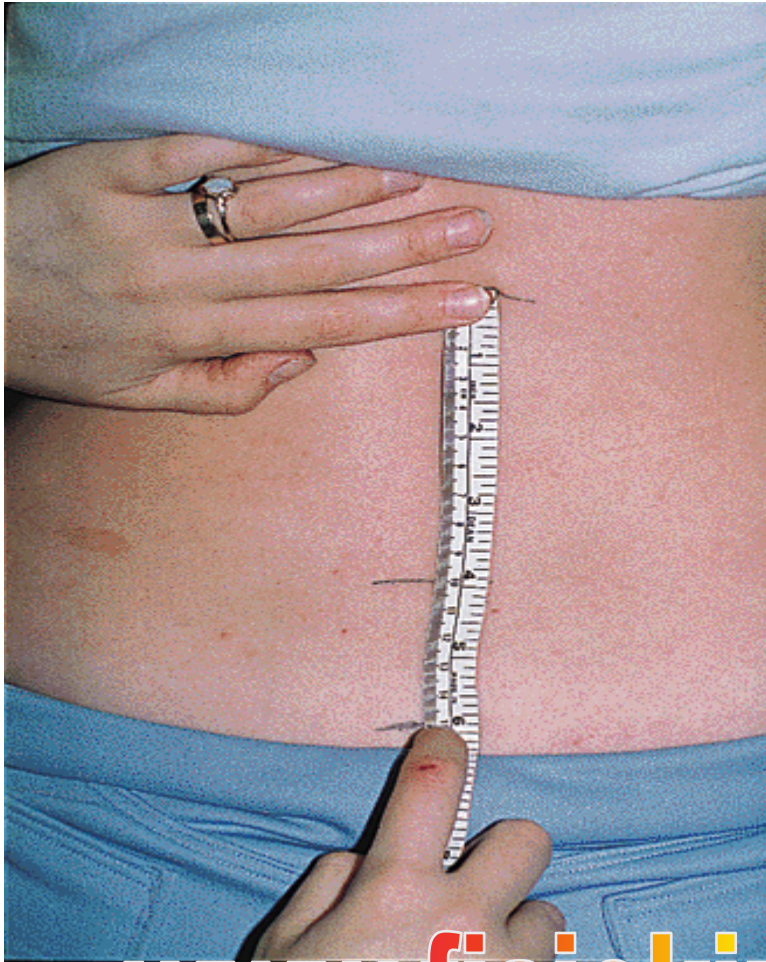
Valutazione delle singole articolazioni

- Ispezione:
 - Rossore
 - Tumefazione
 - Deformità
- Palpazione
- Mobilizzazione

MOBILIZZAZIONE

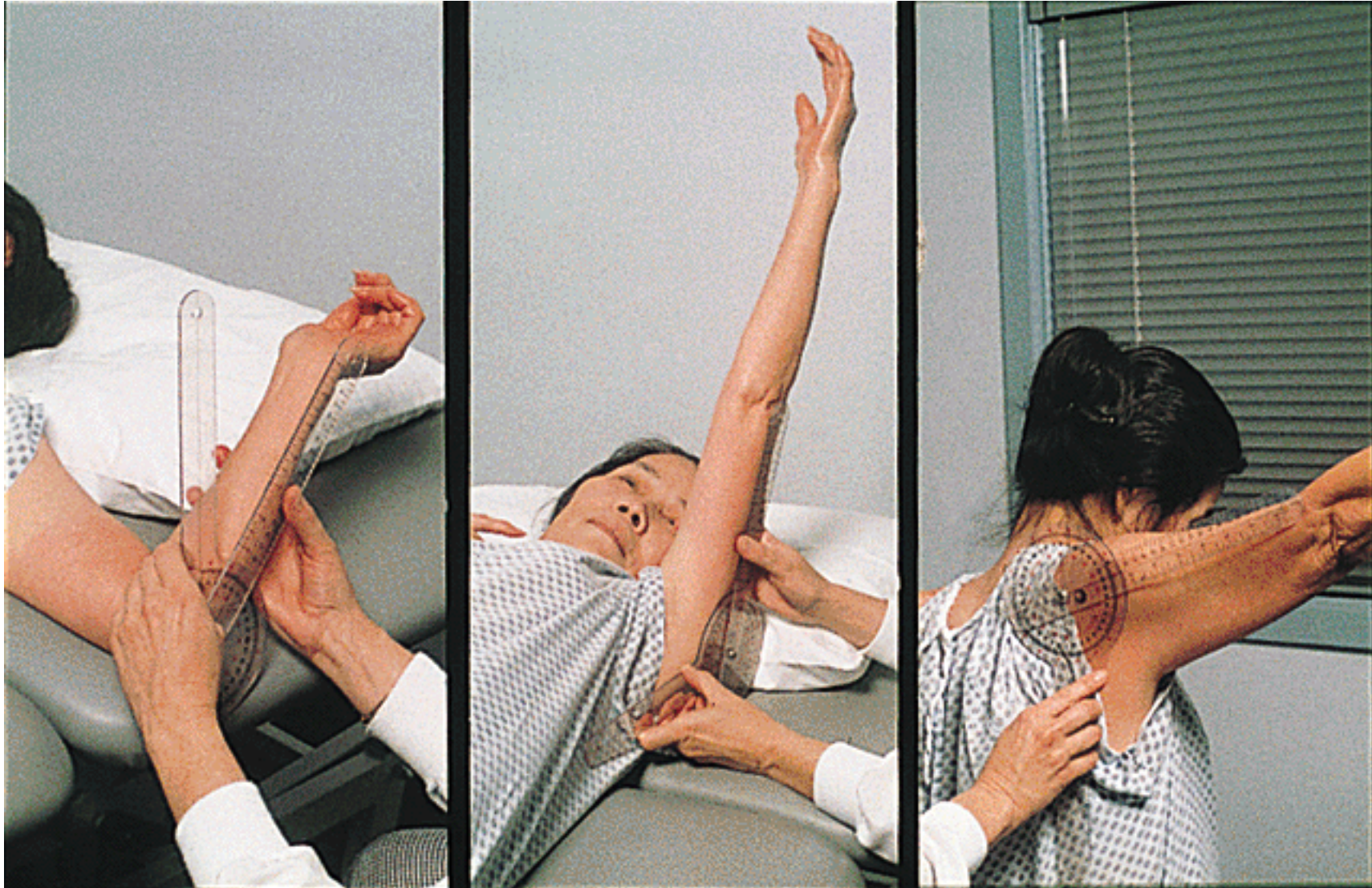


MOBILIZZAZIONE



www.fisiokinesiterapia.biz

MOBILIZZAZIONE



MOBILIZZAZIONE



MOBILIZZAZIONE



INDICI CLINIMETRICI

- Completano l'esame obiettivo
- Permettono di ricavare informazioni utili a stimare l'attività di malattia all'esordio ma soprattutto durante il follow-up (es. conta delle articolazioni tumefatte e dolenti nell'artrite reumatoide)
- Permettono di stimare il grado di disabilità del paziente e la compromissione della sua qualità di vita

La valutazione del malato reumatico

- Valutazione della attività di malattia
- Valutazione del danno prodotto dalla malattia
- Valutazione della qualità di vita:
 - health assessment questionnaire
 - SF36
 - altro.....

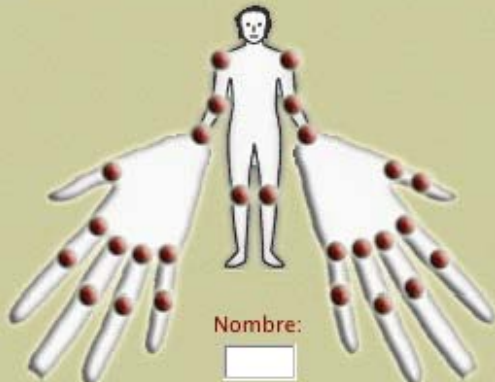
Disease Activity Score

- Indice di Ritchie (RAI) (0-78) (*DAS 44*) / N° articolazioni dolenti su 28 (*DAS 28*)
- Numero di articolazioni tumefatte (44/28)
- VES alla 1° ora (0-100)
- Stato globale di salute (GH) (0-100)

Nella valutazione dell'attività di malattia il conteggio delle articolazioni dolenti e tumefatte è considerato uno degli elementi di maggiore rilevanza

DAS 28

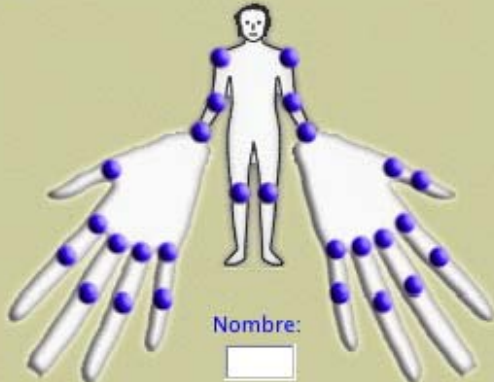
1 **Articulations Douloureuses**



Nombre:

sur 28

2 **Articulations Gonflées**




Nombre:

sur 28

3 Question: Quelle Activité a eu votre PR durant les 7 derniers jours ?

MA PR EST INACTIVE



Plus Forte Activité POSSIBLE

0-100 (en mm)

4 Valeur de la CRP (ou Proteine C Reactive): (mg/l)

DAS 28 avec CRP - Score d'Activité à 4 variables -->

La Maladie est - Active si DAS > 5,1 - de faible Activité si DAS < 3,2 - en remission si DAS < 2,6

Indice articolare di Ritchie

Indice articolare di Ritchie

Ritchie DM, Boyle JA, McInnes JM, et al. Clinical studies with an articular index for the assessment of joint tenderness pattern with rheumatoid arthritis. Q J Med. 1968; 37: 393-406

| | | |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Temporomandibolari | <input type="checkbox"/> | |
| Colonna cervicale | <input type="checkbox"/> | |
| Spalla | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Sternoclaveare | <input type="checkbox"/> | |
| Acromioclaveare | <input type="checkbox"/> | |
| Gomito | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Polso | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Metacarpofalangee | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Interfalangee prossimali | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Anca | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Ginocchio | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Tibiotarsica | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Talocalcaneale | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Mediotarsica | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |
| Metatarsofalangee | <input type="checkbox"/> Dx | <input type="checkbox"/> Sx |



(*) INDICE DI RITCHIE (0-78)

- 0= non dolente
- 1= dolente
- 2= dolente e reattivo alla palpazione
- 3= dolente, reattivo e ritratto alla palpazione

Totale

Misura della disabilità fisica

Esistono vari strumenti di misura della disabilità fisica, basati su questionari autosomministrati dal paziente. I più adoperati sono:

- **L'Health Assessment Questionnaire (HAQ)**, un questionario artrite-specifico composto da 20 domande su 8 campi della vita quotidiana (vestirsi, alzarsi, camminare, igiene, mangiare, afferrare oggetti, attività complesse)
- **L'SF-36**, un questionario generico che prevede 8 scale a quesito multiplo (attività fisica, salute fisica, dolore, salute generale, vitalità, attività sociali, stato emotivo, salute mentale, cambiamento dello stato di salute)

Health Assessment Questionnaire (HAQ)

Fries JF, Spitz P, Kraines RG. Measurement of patient outcome in arthritis. *Arthritis Rheum* 1980; 23: 137-45
(Versioni Italiane)

Ranza R, Marchesoni A, Calori G et al. The Italian version of the functional disability index of the Health Assessment Questionnaire. A reliable instrument for multicenter studies on rheumatoid arthritis. *Clin Exp Rheumatol* 1998; 11: 123-8.

Salaffi F, Carotti M, Corvini C. Health Assessment Questionnaire: la versione italiana di uno strumento di valutazione della qualità della vita nel paziente con artrite reumatoide. *Adria Med* 1997; 19: 5-11.

In questa sezione ci interessa conoscere come la malattia limita la Sua capacità di adempiere alle comuni attività quotidiane.

Indichi con una crocetta sempre sul quadrato corrispondente alla risposta che meglio descrive la Sua reale condizione riavuta all'ultima settimana.

| E in grado di: | | Senza difficoltà | Con qualche difficoltà | Con molta difficoltà | Impossibile |
|----------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | (0) | (1) | (2) | (3) |
| Tot ____ | Vestirsi da solo, attaccarsi le scarpe e sbottonarsi gli abiti? Laversi i capelli? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Alzarsi da una sedia senza braccioli? Salire e scendere dal letto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Tagliare la carne? Aprire una confezione di latte? Portare alla bocca un bicchiere o una tazza piena? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Passeggiare su un terreno in piano? Salire cinque gradini? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Lavare ed asciugare tutto il corpo? Farsi un bagno nella vasca? Utilizzare i servizi igienici da solo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Raggiungere e prendere un oggetto del peso di circa due chili? (per esempio un sacchetto di zucchero posto sopra la Sua testa) Chinarsi per raccogliere un indumento caduto a terra? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Aprire la portiera della macchina? Aprire un barattolo (già aperto in precedenza)? Aprire e chiudere un rubinetto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tot ____ | Fare delle commissioni e fare spese? Salire e scendere dalla macchina? Svolgere lavori quali passare l'aspirapolvere o pulire un orologio? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Totale _____

Medical Outcomes Study (MOS) 36-Items Short-Form Healthy Survey (SF-36)

Ware JE Jr, Sherbourne CD. The MOS 36-item short form health survey (SF-36). I. Conceptual frame-work and item selection. *Med Care* 1992; 30: 473-81.

Versione Italiana

Apostone G, Moriconi P. Come usare il questionario sullo stato di salute SF-36 (versione italiana). Progetto IQOLA. Istituto di Ricerca Farmacologica "Mario Negri", 1996.

ISTRUZIONI: Questo questionario intende valutare cosa Lei pensa della Sua salute. Le informazioni raccolte permetteranno di essere sempre aggiornati su come si sente e su come riesce a svolgere le Sue attività consuete.

Risponda a ciascuna domanda del questionario indicando la Sua risposta come mostrato di volta in volta. Se non si sente certo della risposta, effettui la scelta che comunque Le sembra migliore.

1) In generale, direbbe che la Sua salute è:

| | (Indichi un numero) |
|-------------|---------------------|
| Eccellente | 1 |
| Molto buona | 2 |
| Buona | 3 |
| Passabile | 4 |
| Scadente | 5 |

2) Rispetto ad un anno fa, come giudicherebbe, ora, la Sua salute generale?

| | (Indichi un numero) |
|--|---------------------|
| Decisamente migliore adesso rispetto ad un anno fa | 1 |
| Un po' migliore adesso rispetto ad un anno fa | 2 |
| Più o meno uguale rispetto ad un anno fa | 3 |
| Un po' peggiore adesso rispetto ad un anno fa | 4 |
| Decisamente peggiore adesso rispetto ad un anno fa | 5 |

3) Le seguenti domande riguardano alcune attività che potrebbe svolgere nel corso di una qualsiasi giornata. La Sua salute. La limita attualmente nello svolgimento di queste attività?

(Indichi per ogni domanda il numero 1, 2 o 3)

| | Si mi limita parecchio | Si mi limita parzialmente | No, non mi limita per nulla |
|--|------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| a) Attività fisicamente impegnative, come correre, sollevare oggetti pesanti, praticare sport faticosi | 1 | 2 | 3 |
| b) Attività di moderato impegno fisico, come spostare un tavolo, usare l'aspirapolvere, giocare a bocce o fare un giro in bici | 1 | 2 | 3 |
| c) Sollevare o portare le borse della spesa | 1 | 2 | 3 |
| d) Salire qualche piano di scale | 1 | 2 | 3 |
| e) Salire un piano di scale | 1 | 2 | 3 |
| f) Piegarsi, inginocchiarsi o chinarsi | 1 | 2 | 3 |
| g) Camminare per un chilometro | 1 | 2 | 3 |
| h) Camminare per qualche centinaio di metri | 1 | 2 | 3 |
| i) Camminare per circa cento metri | 1 | 2 | 3 |
| l) Fare il bagno o vestirsi da soli | 1 | 2 | 3 |

Nelle ultime quattro settimane, ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle altre attività quotidiane, a causa della Sua salute fisica?

Risponda SÌ o NO a ciascuna domanda.

(Indichi per ogni domanda il numero 1, o 2)

| | SÌ | NO |
|---|----|----|
| a) Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività | 1 | 2 |
| b) Ha reso meno di quanto avrebbe voluto | 1 | 2 |
| c) Ha dovuto limitare alcuni tipi di lavoro o di altre attività | 1 | 2 |
| d) Ha avuto difficoltà nell'eseguire il lavoro o altre attività | 1 | 2 |

Nelle ultime quattro settimane, ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle altre attività quotidiane, a causa del Suo stato emotivo (quale il sentirsi depresso o ansioso)?

Risponda SÌ o NO a ciascuna domanda.

(Indichi per ogni domanda il numero 1, o 2)

| | SÌ | NO |
|--|----|----|
| a) Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività | 1 | 2 |
| b) Ha reso meno di quanto avrebbe voluto | 1 | 2 |
| c) Ha avuto un calo di concentrazione sul lavoro o in altre attività | 1 | 2 |

6) Nelle ultime quattro settimane, in che misura la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito con le normali attività sociali, con la famiglia, gli amici, i vicini di casa, i gruppi di cui fa parte?

| | (Indichi un numero) |
|-------------|---------------------|
| Per nulla | 1 |
| Leggermente | 2 |
| Un po' | 3 |
| Molto | 4 |
| Moltissimo | 5 |

7) Quanto dolore fisico ha provato nelle ultime quattro settimane?

| | (Indichi un numero) |
|-------------|---------------------|
| Nessuno | 1 |
| Molto lieve | 2 |
| Lieve | 3 |
| Moderato | 4 |
| Forte | 5 |
| Molto forte | 6 |

8) Nelle ultime quattro settimane, in che misura il dolore L'ha ostacolata nel lavoro che svolge abitualmente (sia in casa sia fuori casa)?

| | (Indichi un numero) |
|------------|---------------------|
| Per nulla | 1 |
| Molto poco | 2 |
| Un po' | 3 |
| Molto | 4 |
| Moltissimo | 5 |

9) Le seguenti domande si riferiscono a come si è sentito nelle ultime quattro settimane. Risponda a ciascuna domanda scegliendo la risposta che più si avvicina al Suo caso. Per quanto tempo nelle ultime quattro settimane si è sentito...

(Indichi un numero per ogni domanda)

| | Sempre | Quasi sempre | Molto tempo | Una parte del tempo | Quasi mai | Mai |
|---|--------|--------------|-------------|---------------------|-----------|-----|
| a) vivace e brillante? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| b) molto agitato? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| c) così giù di morale che niente avrebbe potuto fargliela su? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| d) calmo e sereno? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| e) pieno di energia? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| f) scongiato e triste? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| g) sfinite? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| h) felice? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| i) stanco? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

10) Nelle ultime quattro settimane, per quanto tempo la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito nelle Sue attività sociali, in famiglia, con gli amici?

| | (Indichi un numero) |
|---------------------|---------------------|
| Sempre | 1 |
| Quasi sempre | 2 |
| Una parte del tempo | 3 |
| Quasi mai | 4 |
| Mai | 5 |

10) Scegli la risposta che meglio descrive quando siano VERE o FALSE le seguenti affermazioni.

(Indichi un numero per ogni affermazione)

| | Certamente vero | In gran parte vero | Non so | In gran parte falso | Certamente falso |
|---|-----------------|--------------------|--------|---------------------|------------------|
| a) Mi pare di arrotarmi un po' più facilmente degli altri | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) La mia salute è come quella degli altri | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) Mi aspetto che la mia salute andrà peggiorando | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) Godo di ottima salute | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |