

BÖLÜM 18

ARTRİTLİ HASTAYA YAKLAŞIM

Sedat YILMAZ¹

Eklem ağrısı, birinci basamak sağlık hizmeti veren birimlere yapılan başvuruların önemli nedenleri arasındadır. Gerek tanı sürecinde, gerekse konulan tanımlarla ilişkili olarak çalışılmayan gün sayısında artışa da neden olarak önemli bir iş gücü kaybına neden olmaktadır. Bununla ilişkili olarak ciddi sağlık harcamalarına yol açmakta ve altta yatan nedenlerin bir sonucu olarak ortaya çıkan morbidite ise fiziksel engelliliğin en önemli nedeni olarak karşımıza çıkmaktadır. Yani, eklem ağrısı sık görülen, potansiyel olarak ciddi ve erken tanının önemli olduğu bir semptomudur.

Her ne kadar hasta değerlendirmesindeki esas nokta “artritli” hastaya yaklaşım olsa da pratikte “eklem ağrılı” hastaya yaklaşım olarak kabul edilmeli ve kullanılmalıdır. Zira eklem ağrısı olan hastada, her zaman artrit varlığı tespit edilemeyeceği gibi olmadığı da kesin olarak sonuçlandırılmayabilir. Bu nedenle bu başlık altındaki bilgiler bu minvalde değerlendirilmelidir. Gerçekten de artrit, ta-

nım olarak sonundaki -it eki nedeniyle eklem inflamasyonu anlamına gelse de, inflamasyonun kardinal bulgularının hepsinin bir arada olması oldukça nadirdir. Bu nedendir ki, eklem ağrısına diğer inflamasyon bulgularından (şişlik, kızarıklık, ısı artışı, hareket kısıtlılığı) en az bir tanesinin eşlik etmesinin, “artrit” olarak dikkate alınması uygun olacaktır.

Eklem yakınmalarının değerlendirilmesinde aksiyel omurgadaki eklemleri ayrı bir başlık altında incelemek daha uygun olacaktır. Bu başlıkta sadece periferik eklem yaklaşımı olan hastalara yaklaşımdan bahsedilecektir.

1. AĞRIYAN YER EKLEM Mİ?

Eklem bölgesi tanımlanarak ifade edilen yakınmalarda hastaların ifadelerinde farklılıklar olabileceği akılda tutulmalıdır. Rutin pratikte ayak veya diz yerine bacak, yine diz

¹ Prof. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Tıp Fakültesi, İç hastalıkları AD., Romatoloji BD., drsy75@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Cush JJ. Approach to Articular and musculoskeletal disorders. In: Kasper DL, Fauci AS, Longo DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison's Principles of Internal Medicine, 19th edition. New York: McGraw-Hill; 2015. pp 2216-25.
2. Malaviya AN. Clinical approach to patients with joint disease: importance of distinguishing inflammatory from non-inflammatory conditions. APLAR Journal of Rheumatology 2006; 9:11-7.
3. Malaviya AN. Approach to the Patient with Polyarthrititis. In Medicine Update Volume 18, 2008. Published by Association Physicians of India.