

Hlavní téma – revmatologie

Milé kolegyně a kolegové,
toto číslo časopisu Vnitřní lékařství Vám přináší, mimo jiný zajímavý obsah, čtyři příspěvky věnované revmatologii. Snažili jsme se přinést na stránky časopisu témata, která korespondují s problematikou, se kterou se internisté často setkávají.

Autoprotilátky hrají velmi důležitou roli v diagnostice revmatických autoimunitních chorob. Jsou popsány stovky autoprotilátek, které se asociují s řadou stavů. Některé jsou využívány pro stanovení diagnózy, jiné pomáhají v monitoraci léčebné odpovědi či predikují prognózu vývoje nemoci či její orgánové manifestace. Přehledný článek věnuje pozornost jejich interpretaci u vybraných revmatologických nemocí, kterými jsou především systémové choroby pojiva (systémový lupus, systémová sklerodermie, idiopatické zánětlivé myopatie, Sjögrenův syndrom a revmatoidní artritida) a ANCA asociované vaskulitidy. Autor tohoto sdělení, MUDr. M. Žurek, Ph.D., upozorňuje také na častou falešnou pozitivitu těchto laboratorních nálezů a na potřebu korelace případné positivity s klinickým nálezem. Věřím, že přehled různých typů autoprotilátek a jejich významu usnadní orientaci v této komplikované oblasti.

Základem úspěšné terapie revmatoidní artritidy je včasné rozpoznání choroby umožňující léčebnou intervenci v rané fázi vývoje nemoci, kdy je pravděpodobnost navození remise největší. Této oblasti se věnuje MUDr. A. Lukáč. Jedná se o velmi aktuální téma. Článek navrhuje možná řešení dlouhých objednacích termínů k revmatologickému vyšetření

vytvořením sítě ambulancí časné revmatoidní artritidy, určitého síta, které by v případě vyšší pravděpodobnosti zánětlivého onemocnění kloubů poskytlo adekvátní vyšetření včas.

Revmatoidní artritida je komplexní systémové onemocnění, které postihuje řadu tkání. Bylo by velkým zjednodušením omezit se pouze na pohybový aparát a kloubní systém. Na tento fakt upozorňuje MUDr. M. Skácelová, Ph.D., v příspěvku věnovaném revmatoidní artritidě jako interní chorobě. Jedná se nejen o extraartikulární manifestace nemoci, ale také o komorbiditu, jakou jsou kardiovaskulární choroby, nádory, infekce, osteoporóza, deprese či složitá problematika plicního poškození.

Ve čtvrtém sdělení pak MUDr. J. Vymětal, Ph.D., věnuje pozornost často používaným glukokortikoidům a zamýšlí se nad problémy v oblasti kardiovaskulárního systému, které jsou spojeny s dlouhodobou expozicí těmto přípravkům. Nežádoucí účinky glukokortikoidů jsou důvodem snahy o minimalizaci jejich použití pomocí nových léčebných přípravků – biologik či jiných typů cílené terapie u revmatoidní artritidy, systémového lupusu či ANCA asociovaných vaskulitid.

Doufám, že se Vám výběr těchto revmatologických témat bude líbit a že z něj načerpáte užité informace pro svoji klinickou praxi.

prof. MUDr. Pavel Horák, CSc.

*III. interní klinika – nefrologická, revmatologická a endokrinologická
FN Olomouc a LF UP Olomouc*