

ДОНЕСУВАЊЕ НА КЛИНИЧКА ОДЛУКА ЗА
ВИДОТ НА СИСТЕМСКО ЗАБОЛУВАЊЕ НА
СВРЗНО ТКИВО ВРЗ ОСНОВА НА
ПРИСАТЕН RAУНАUD ФЕНОМЕН

Проф. д-р Георги Божиновски



RAYNAUD ΦΕΝΟΜΕΝΗ

RAYNAUD ФЕНОМЕН

СОВРЕМЕНА ДЕФИНИРАНОСТ



СИНДРОМ:

ПОВРЕМЕНА
ДИНАМИЧНА промена во
КОЛОРИТНОСТА на
АКРАЛНИТЕ делови на телото во
рамките
БЛЕДИЛО - МОДРИЛО - ЦРВЕНИЛО

RAYNAUD ФЕНОМЕН

КОЛОРИТНОСТ



БЛЕДИЛО-МОДРИЛО-ЦРВЕНИЛО

ХИПЕРЕМИЈАТА СЕ СМЕТА ЗА ФАЗА,
А НЕ ЗА НЕГОВА РЕАКТИВНОСТ

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ЛОКАЦИЈА

- ПРСТИ (ШАКА)ДЕСНА
- ПРСТИ (ШАКА)ЛЕВА

- ПРСТИ (СТОПАЛО)ДЕСНО
- ПРСТИ (СТОПАЛО)ЛЕВО

- АКРАЛНИ ДЕЛОВИ НА ГЛАВА
(ВРВ НА НОС,БРАДА, УШКИ)

- ГРАДИ (МАМИЛИ)

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ФАВОРИЗИРАЧКИ- ПРЕЦИПИТИРАЧКИ ФАКТОРИ (РИЗИК ФАКТОРИ)

- СТУДЕНИЛО
- ПСИХИЧКИ СТРЕС
- ПУШЕЊЕ
- ВИБРАЦИИ
- КОФЕИН
- ЛЕКОВИ
- ХЕМИКАЛИИ
-

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ПАТОФИЗИОЛОШКИ



- ВАЗОСПАСТИЧНА
ФУНКЦИОНАЛНА
ПРОМЕНА

- СТРУКТУРНА
ПРОМЕНА НА
КРВНИТЕ САДОВИ

RAYNAUD ФЕНОМЕН

СОВРЕМЕНА
ТЕРМИНОЛОГИЈА

RAYNAUD ФЕНОМЕН

RAYNAUD СИНДРОМ

ПРИМАРЕН (ИДИОПАТСКИ)
RAYNAUD ФЕНОМЕН

MORBUS RAYNAUD

СЕКУНДАРЕН RAYNAUD
ФЕНОМЕН

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ПРИМАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН



- НЕ ОЗНАЧУВА БОЛЕСТ
- НЕ СЕ РЕГИСТРИРА ДРУГО
ОСНОВНО ЗАБОЛУВАЊЕ
- ФУНКЦИОНАЛНА ПРОМЕНА БЕЗ
СТРУКТУРАЛНИ ВАСКУЛАРНИ
ПРОМЕНИ
- ОБИЧНО Е ПОЧЕТОКОТ ВО
МЛАДЕШКИТЕ ГОДИНИ
- МНОГУ ЧЕСТ (5% ОД ОПШТАТА
ПОПУЛАЦИЈА)
- “БЕНИГНА” ФОРМА

RAYNAUD ФЕНОМЕН

MORBUS RAYNAUD



- ОЗНАЧУВА ПОСЕБНА БОЛЕСТ
- ПРИМАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН
+
- БИЛАТЕРАЛНОСТ
- ОТСУСТВО НА ГАНГРЕНА
- НОРМАЛНИ ПУЛСАЦИИ
- ТРАЕ НАЈМАЛКУ 2 ГОДИНИ ВО КОЈ ПЕРИОД НЕ СЕ ОТКРИВА ДЕКА Е ДЕЛ ОД КЛИНИЧКА СЛИКА НА ДРУГО ЗАБОЛУВАЊЕ

RAYNAUD ФЕНОМЕН

MORBUS RAYNAUD



- НЕГАТИВЕН НАОД НА АНА
- НОРМАЛЕН ПОДНОКТЕН КАПИЛАРОСКОПСКИ НАОД
- НОРМАЛНА РЕНТГЕНГРАФИЈА НА БЕЛИТЕ ДРОБОВИ
- ПОЧЕТОК ВО МЛАДЕШКИТЕ ГОДИНИ, НО И ЗРЕЛИТЕ ГОДИНИ
- “БЕНИГНА” ФОРМА КОЈА БАРА ПОСТОЈАНА КОНТРОЛА

RAYNAUD ФЕНОМЕН

СЕКУНДАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН



- НЕ ОЗНАЧУВА БОЛЕСТ
- СЕКОГАШ СЕ РЕГИСТРИРА ДРУГО ОСНОВНО ЗАБОЛУВАЊЕ
- ФУНКЦИОНАЛНА ПРОМЕНА СО СТРУКТУРНИ ВАСКУЛАРНИ ПРОМЕНИ
- ОБИЧНО Е ПОЧЕТОКОТ ВО ЗРЕЛИТЕ ГОДИНИ
- “МАЛИГНА” ФОРМА

RAYNAUD ФЕНОМЕН

СЕКУНДАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН



- МОЖЕ ДА БИДЕ ПРВ ЗНАК Т.Е. ДА ПРЕТХОДИ ДОЛГО ВРЕМЕ ПРЕД ПОЈАВА НА НА КОМПЛЕТНА КЛИНИЧКА СЛИКА НА ЗАБОЛУВАЊЕТО
- МОЖЕ ДА СЕ ЈАВИ ЗАЕДНО СО ДРУГИТЕ СИМПТОМИ И ЗНАЦИ
- МОЖЕ ДА БИДЕ ДОЦНА МАНИФЕСТАЦИЈА НА ЗАБОЛУВАЊЕТО

RAYNAUD ФЕНОМЕН

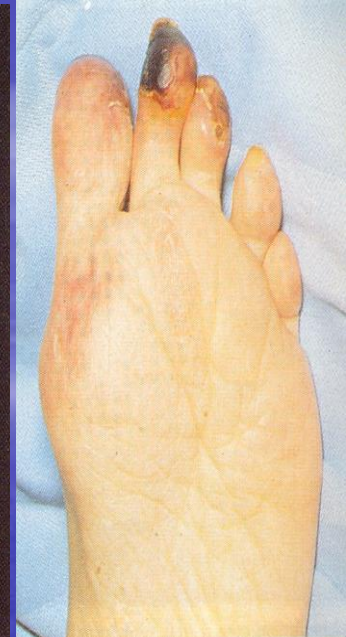
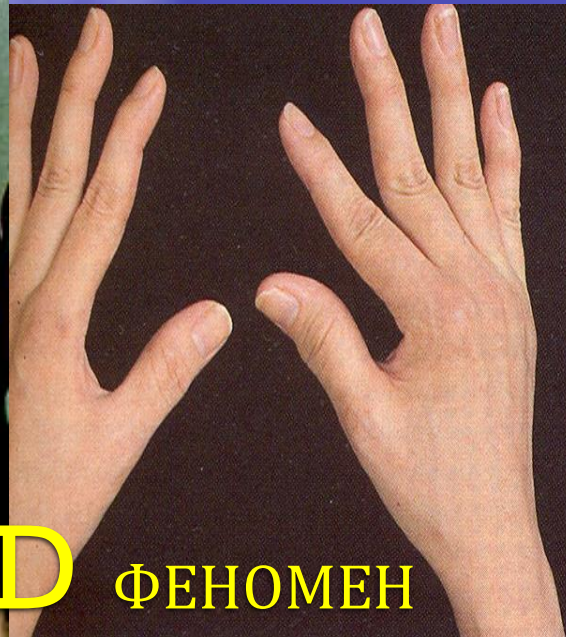
СЕКУНДАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН



- СИСТЕМСКИ ЗАБОЛУВАЊА НА СВРЗНОТО ТКИВО:
- СИСТЕМСКА СКЛЕРОЗА (100%)
- МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ (90%)
 - СИСТЕМСКИ ЛУПУС ЕРИТЕМАТОСУС (6-44%)
- ПОЛИДЕРМАТОМИОЗИТИС (9-33%)
- СЈОГРЕНОВ СИНДРОМ (2-40%)
- РЕВМАТОИДЕН АРТРИТИС (2-20%)



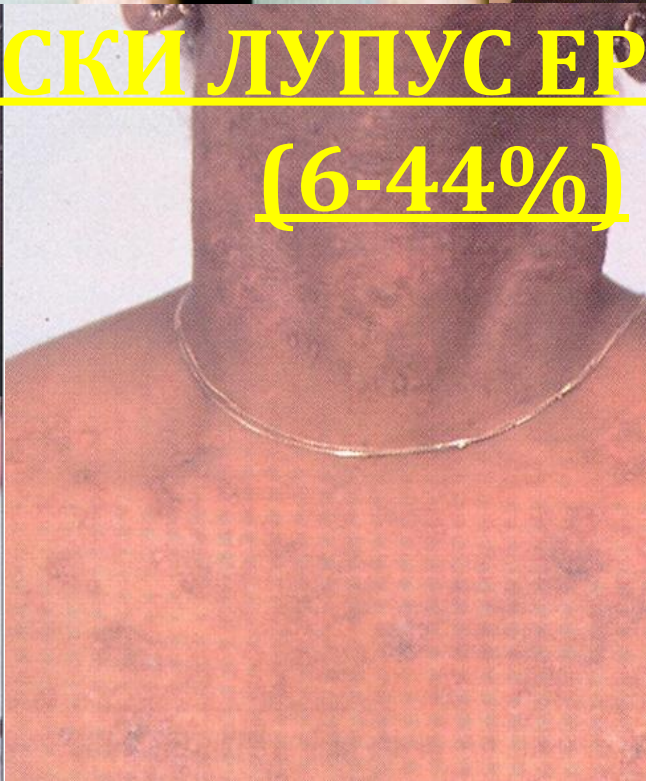
RAYNAUD ФЕНОМЕН
СИСТЕМСКА
СКЛЕРОЗА (100%)



RAYNAUD ФЕНОМЕН

СИСТЕМСКИ ЛУПУС ЕРИТЕМАТОСУС

(6-44%)



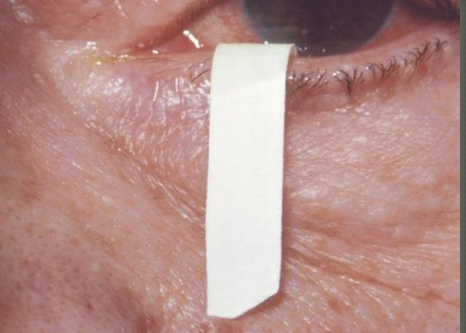
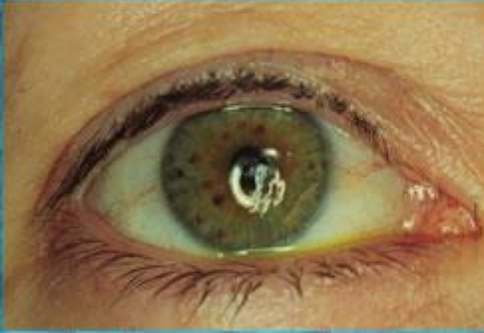
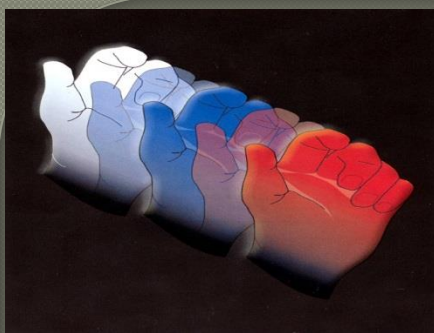


RAYNAUD ФЕНОМЕН

ПОЛИМИОЗИТИС - ДЕРМАТОМИОЗИТИС

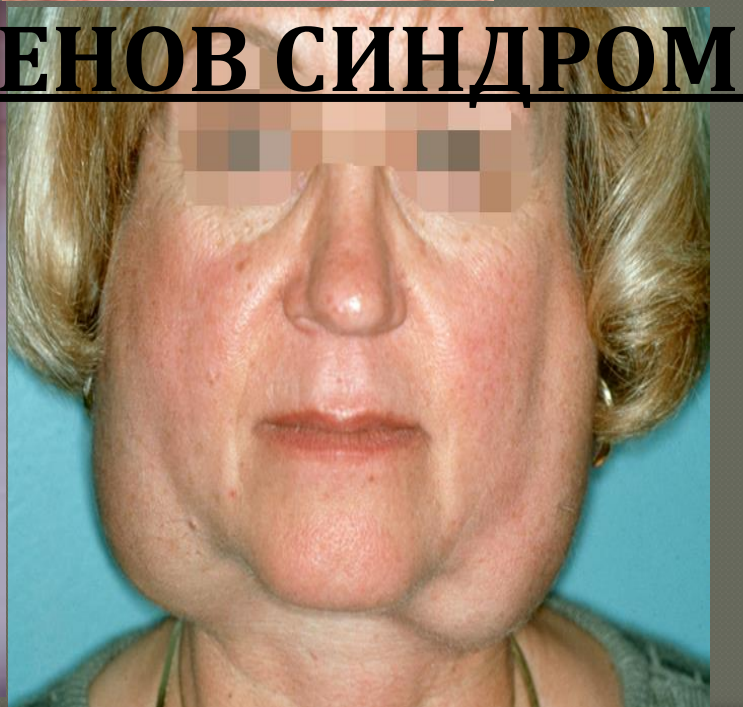
(9-33%)





RAYNAUD ФЕНОМЕН

СЮГРЕНОВ СИНДРОМ (2-40%)



RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

- НАЈЗНАЧАЕН И НАЈТЕЖОК ДЕЛ Е НЕГОВО ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ НА ПРИМАРЕН ИЛИ СЕКУНДАРЕН RAYNAUD ФЕНОМЕН
- ДИЈАГНОСТИЦИРАЊЕ НА СТРУКТУРНИ И ФУНКЦИОНАЛНИ ВАСКУЛАРНИ ПРОМЕНИ
- ДИЈАГНОСТИЦИРАЊЕ НА ОСНОВНОТО СИСТЕМСКО ЗАБОЛУВАЊЕ НА СВРЗНОТО ТКИВО

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

**ПРОВОКАЦИОНИ
ТЕСТОВИ**

**СЕМИОЛОШКА
АНАЛИЗА**

**КАПИЛАРОСКОПИЈА
ПОДНОКТНА**

**ДОДАТНИ
ИСЛЕДУВАЊА**

**ИМУНОЛОШКИ ТЕСТОВИ ЗА СИСТЕМСКИ БОЛЕСТИ
НА СВРЗНОТО ТКИВО**

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

ПРОВОКАЦИОНИ
ТЕСТОВИ



ТЕСТ НА ЛАДЕЊЕ
(2-8 МИН ВО ВОДА СО МРАЗ)

АНГИО КОЛД ТЕСТ
(АПАРАТУРА СО
КОНТРОЛИРАНО
НАМАЛУВАЊЕ НА
ТЕМПЕРАТУРА ОД 20-3 Ц)

НИКОТИНСКИ ТЕСТ

КОСТОКЛАВИКУЛАРЕН
МАНЕВАР

АЛЕНОВ ТЕСТ

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

СТЕПЕН НА ПАТОФИЗИОЛОШКА ИЗРАЗЕНОСТ (1-3)

- ДОМИНИРА БЕЛИЛО 1
- ДОМИНИРА МОДРИЛО СО ЦРВЕНИЛО 2
- ДОМИНИРА МОДРИЛО БЕЗ ЦРВЕНИЛО 3

**СЕМИОЛОШКА
АНАЛИЗА**

СТЕПЕН НА ЛОКАЦИЈСКА ИЗРАЗЕНОСТ (1-6)

- ПРСТИ (ШАКА) ЛЕВО
- ПРСТИ (ШАКА) ДЕСНО
- ПРСТИ (СТОПАЛО) ЛЕВО
- ПРСТИ (СТОПАЛО) ДЕСНО
- ГЛАВА (НОС, БРАДА, УШКИ)
- ТОРАКС (МАМИЛИ)



RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

RAYNAUD ФЕНОМЕН ИНДЕКС (1-18) =

СТЕПЕН НА ПАТОФИЗИОЛОШКА
ИЗРАЗЕНОСТ (1-3)

X

СТЕПЕН НА ЛОКАЦИЈСКА
ИЗРАЗЕНОСТ (1-6)

СЕМИОЛОШКА
АНАЛИЗА

- Практичен нумерички параметар
- Адекватно ја изразува тежината
- Згоден за анализа и споредба



RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ



СТРУКТУРНИТЕ
МИКРОВАСКУЛАНИ
АБНОРМАЛНОСТИ СЕ
НАЈВПЕЧАТЛИВИ И
НАЈЛЕСНО
ДЕТЕКТАБИЛНИ ПОД
НОКТИТЕ НА ПРСТИТЕ
НА ШАКИТЕ

КАПИЛАРОСКОПИЈА
ПОДНОКТНА

ГИ ИСПИТУВА
НЕИНВАНЗИВНО
КОЖНИТЕ ПАПИЛАРНИ
КАПИЛАРИ
(МОРФОЛОШКИ И
ФУНКЦИОНАЛНО)

RAYNAUD ФЕНОМЕН

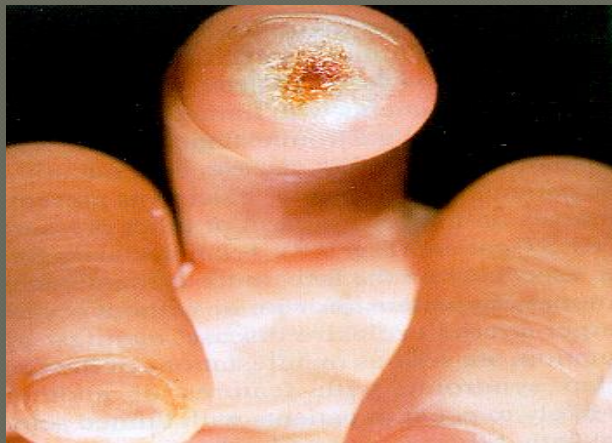
ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ

	СЛЕ	МИЛ	ССј	ССц	ПМ/ДМ	МСТБ	РА
ДсДНА	40-70*						
СсДНА	70*	>80					
Хистони	50-70	>95					5-14
Центром				57-82			
См	15-30						
РНП	30-40		2-5	24	>95	4-17	3-10
СС-А/Ро	24-60		88-96		5-10		
СС-Б/Ла	9-35		71-87				
Сцл-70				70-76	12		
Јо-1					13-40		
РибРНП	10-20						

**ИМУНОЛОШКИ ТЕСТОВИ ЗА СИСТЕМСКИ БОЛЕСТИ
НА СВРЗНОТО ТКИВО**

RAYNAUD ФЕНОМЕН

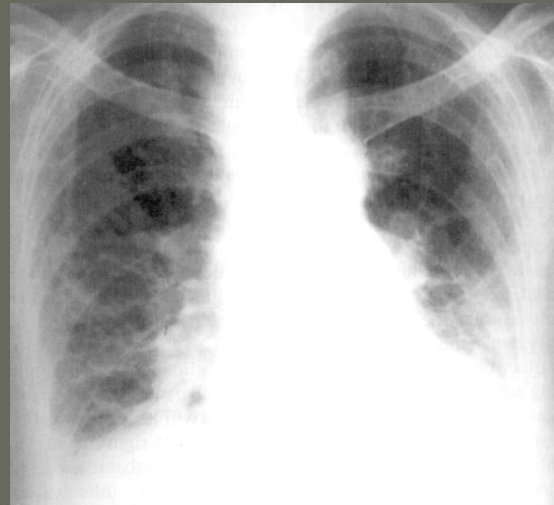
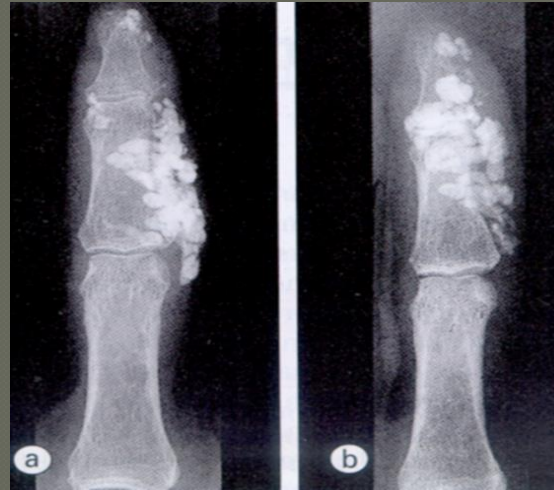
ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ



**ДОДАТНИ
ИСЛЕДУВАЊА**

RAYNAUD ФЕНОМЕН

ДИЈАГНОЗА и ДИФЕРЕНЦИРАЊЕ



ДОДАТНИ
ИСЛЕДУВАЊА