

<sup>1</sup>Reumatološki odjel ♦ Interna klinika ♦ Univerzitetski klinički centar ♦ Prishtina ♦ Kosovo

<sup>2</sup>Medicinski Fakultet ♦ Univerzitet u Tetovu ♦ Tetovo ♦ Makedonija

<sup>3</sup>Klinika za fizikalnu terapiju ♦ Univerzitetski klinički centar ♦ Prishtina ♦ Kosovo

<sup>4</sup>Pedijatrijska klinika ♦ Univerzitetski klinički centar ♦ Prishtina ♦ Kosovo

<sup>5</sup>Medicinski fakultet ♦ Univerzitet u Prishtini ♦ Kosovo

## POSTSTREPTOKOKNI REAKTIVNI ARTRITIS U ODRASLIH

## POSTSTREPTOCOCCAL REACTIVE ARTHRITIS IN ADULTS

Sylejman Rexhepi<sup>1</sup> ♦ Remzi Izairi<sup>2</sup> ♦ Mjellma Rexhepi<sup>1</sup> ♦ Vjollca Sahatçiu-Meka<sup>3</sup>

Hajrije Hundozi-Hyseni<sup>3</sup> ♦ Majlinda Berisha<sup>4</sup> ♦ Blerta Rexhepi<sup>5</sup>

Cilj rada je pomoći liječnicima u dijagnozi i liječenju poststreptokoknog reaktivnog artritisa (PSReA) odraslih.

Restrospektivno su uključeni bolesnici hospitalizovani u periodu 2000.-2005. godine u Reumatološkom odjelu Interne klinike Kliničkog univerzitetskog centra. Nađeno je 25 bolesnika s dijagnozom poststreptoko-

knog reaktivnog artritisa (PSReA), s artralgijama ili artritismom. Deset bolesnika s dijagnozom akutne reumatske vručice, septičnog streptokoknog artritisa ili nespecifičnog reaktivnog artritisa je isključeno.

Dijagnoza PSReA je postavljena u 15 bolesnika odrasle dobi (8 žena i 7 muškaraca; dobi 25-65 godina).

Svi bolesnici su imali kliničke simptome poliartritisa i oligoartritisa u disproporciji s objektivnim nalazom u fizičkom ispitivanju artritisa. Također svi bolesnici su imali negativnu kulturu artritisa u ispitivanom zglobu, dok je u serološkim testovima nađen povećan antistreptolizinski titar i preležana streptokokna infekcija. U 7 bolesnika s preležanim faringitisom (aplicirana je minimalna terapija penicilinom u trajanju od 10 dana). Latentni period od početka bolesti do pojave artritisa je trajao od 6 dana do 5 nedelja. Artritična simptomatologija je imala prolongirani tok više od tipičnog maksimalnog perioda od 3 nedelja upoređujući s akutnom reumatskom vrućicom (ARV). Liječenjem s aspirinom nije postignut dovoljan antiinflamacijski efekat

ni u jednog bolesnika, dok terapija s NSAID-ima je dala zadovoljavajući terapijski efekat. Od cjelokupnog broja bolesnika u jednog smo aplicirali indometacin, a u dva bolesnika pronison. Penicilinska profilaksa je provedena u 2 bolesnika do jedne godine. Ni u jednog bolesnika nije aplicirana 5 godišnja profilaksa s penicilinom.

PSReA treba uključiti u diferencijalnu dijagnozu u odraslih bolesnika s kliničkim simptomima artritisa. Strateško liječenje uključuje aspirin, ostale NSAID-e i kortikosteroide. Kod odraslih bolesnika s PSReA, nema evidencije za dugotrajnu penicilinsku profilaksu.

**Gljučne riječi:** poststreptokokni reaktivni artritis, odrasli