

<sup>1</sup>Ordinacija za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju ♦ Nikole Andrića 3 ♦ 10020 Zagreb

<sup>2</sup>Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
Klinička bolnica "Sestre milosrdnice" ♦ Vinogradska 29 ♦ 10000 Zagreb

**DIFERENCIJALNA DIJAGNOSTIKA IZMEĐU PSORIJATIČNOG I ANKILOZANTNOG  
SPONDILITISA U MUŠKARACA NA TEMELJU KVANTITATIVNE  
DERMATOGLIFSKE ANALIZE DIGITOPALMARNOG KOMPLEKSA**

**DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS BETWEEN PSORIATIC AND ANKYLOSING  
SPONDYLITIS IN MEN USING QUANTITATIVE  
DERMATOGLYPHIC ANALYSIS OF DIGITOPALMAR COMPLEX**

Miljenko Cvjetičanin<sup>1</sup> ♦ Zrinka Jajić<sup>2</sup> ♦ Ivo Jajić

Shvaćanje psorijatičnog spondilitisa kao bolesti sui generis, utvrđuje se negdje od 1950-tih godina. Ja-

jajić 1968, zamjećuje odsutnost križobolje i zakočenosti u značajanoj mjeri prema ankilozantom spondilitisu, te

slaboj korelaciji između kliničke i radiološke povezanosti u psorijatičnom spondilitisu. Psorijatični spondilitis karakterizira asimetrični sakorilietis, paravertebralna osifikacija, vertebralna fuzija s kalcifikacijom diska i nemarginalni sindezmozofiti.

U cilju diferencijalne dijagnostike između psorijatičnog (20 bolesnika) i ankilozantnog spondilitisa (40 bolesnika), istražen je dermatoglifski crtež na dlanovima i prstima, te uspoređen sa kontrolnom skupinom od 200 fenotipski zdravih muškaraca iz Instituta za antropologiju u Zagrebu, te obje skupine bolesnika međusobno.

Ispitane su 22 varijable (broj grebenova na svakom od 10 prstiju, četiri varijable na oba dlana- broj grebenova između triradijusa a-b, b-c i c-d, te atd kut uz četiri izvedene varijable - sveukupni broj grebenova na svakoj ruci prstiju posebno, obje ruke zajedno te obostrani zbroj atd kutova).

Statistički značajne razlike u skupini muškaraca sa psorijatičnim spondilitisom prema kontroli nađene su u 12 varijabli u smislu smanjenja broja kožnih gre-

benova na drugom, trećem, četvrtom i petom prstu desne ruke, te sveukupnom zbroju prstiju desne ruke, zatim na drugom, trećem i petom prstu lijeve ruke, sveukupnom zbroju prstiju lijeve ruke, te atd kutu lijeve ruke, te obostranom zbroju atd kutova i obostranom zbroju svih deset prstiju ruku. Statistički značajne razlike u skupini muškaraca sa ankilozantnim spondilitisom prema kontroli nađene su u pet varijabli u smislu smanjenja broja kožnih grebenova na trećem prstu obostrano, obostranom smanjenju atd kutova i povećanom broju grebenova između triradijusa b-c lijevog dlana. Međusobne razlike između obje bolesti nađene su u sedam varijabli, drugom prstu obostrano, četvrtom desno i petom obostrano, te desnom atd kutu i broju grebenova između triradijusa b-c lijevog dlana.

Zaključno, dermatoglifi bi mogli poslužiti u diferencijalnoj dijagnostici između psorijatičnog i ankilozantnog spondilitisa u muškaraca.

**Ključne riječi:** dermatoglifi, psorijatični spondilitis, ankilozantni spondilitis, diferencijalna dijagnostika, muški spol