

KOŠTANJE I KORISNOST POTPUNE ZAMJENE ZGLOBOVA U BOLESNIKA S OSTEOARTROZOM (Cost-effectiveness of total joint arthroplasty in osteoarthritis)

Relativno koštanje i korist zamjene kuka ili koljena ocjenjivano je u 455 bolesnika radi osteoartroze 6 mjeseci nakon operacije. Utvrđeno je značajno poboljšanje općeg zdravstvenog stanja i funkcionalne sposobnosti. Prosječno koštanje njege kroz 6 mjeseci tretmana prije totalne zamjene zgloba iznosilo je 933 \$, a 6 mjeseci nakon operacije uključivši i operativni zahvat iznosi 22 730 \$ po bolesniku. Općenito se može reći da se kirurškim zahvatom (zamjenom zgloba) ne poboljšava radna sposobnost, vjerojatno radi visoke prosječne životne dobi bolesnika pri zamjeni zgloba umjetnim materijalima (66.4 godine) (Liang H. H. i sur.: Arthritis and Rheum. 29:937—43, 1986).

I. Jajić

MJERENJE ZAKOČENOSTI U REUMATOLOGIJI: UPOTREBOM SKALE (Assessment of stiffness in rheumatology: the use of rating scales)

U studij je uključeno 100 bolesnika s reumatoidnim artritisom. Zakočenost napose jutarnja zakočenost predstavlja značajni simptom u RA, čija se jakost i trajanje smatraju indikatorom u promjenama aktivnosti bolesti. Bolesnici su testirani između 10 i 15 sati uvijek od iste osobe kroz 5 tjedana. Skala za ocjenu zakočenosti kretala se od »odsutnosti zakočenosti« do »vrlo jake zakočenosti«, a brojčano se izražavala od 0 do 10.

Tri od 100 bolesnika nisu imali zakočenost u momentu anketiranja (Rhind, V. M. i sur., Brit. J. Rheum., 26:126—130, 1987).

I. Jajić

FUNKCIJA FLEKSIIJE PRSTA U REUMATOIDNOM ARTRITISU: Pouzdanost 8 jednostavnih testova (Finger flexion function in rheumatoid arthritis: the reliability of eight simple tests)

Mjerena je fleksija i mišićna snaga prsta u 10 bolesnika s reumatoidnim artritisom (RA) različitim tehnikama. Svi bolesnici koji su bili uključeni u pokus imali su oštećenu funkciju šake a testovi su izvođeni na najjače zahvaćenoj strani tokom 5 dana od tri različita ispitivača. Liječenje za vrijeme testiranja funkcije nije bilo prekinuto.

Slijedeće mjerenje je provedeno:

1. aktivni i pasivni pokret kažiprsta u metakarpofalangealnom zglobu pomoću protraktora (kutomjera),
2. aktivni i pasivni pokret proksimalnog interfalangealnog zgloba istog prsta pomoću istog instrumenta,
3. stisak šake sfingomanometrom,
4. testiranje funkcije fleksije m. digitorum sublimisa,
5. stisak dvaju prstiju i
6. pritisak kažiprsta

Utvrđena je mišićna slabost i restrikcija gibljivosti ispitivanih zglobova i tetiva što su uzrokom disfunkcije šake u RA. Testovi su prikladni za rutinsku primjenu (Armstrong, R. D. i sur., Brit. J. Rheum., 26:118—122, 1987).

I. Jajić