

BEL AĞRISI: MEKANİK-İNFLAMATUAR NE ZAMAN ROMATOLOJİ YÖNLENDİRELİM?

Dr. Esen Kasapođlu
İstanbul Medeniyet Üniversitesi
Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi

BEL AĞRISI

- Tüm toplumda %5-7
- Erişkinlerin %50-80
- > 65 yaş %36-70
- En sık 2. başvuru nedeni

BEL AĞRISI

% 50 → 1 Hafta

% 90 → 8 Hafta

% 7-10 → > 6 ay

%75'i 1 yıl içinde rekürens

%90 → Mekanik sebepler

KIRMIZI BAYRAK (1)

- >6 hafta
- Yaş (50, 65, 70)
- Malignite hikayesi
- Artrit hikayesi

KIRMIZI BAYRAK (2)

- Gece kötü olması
- Geçirilmiş operasyon/girişim hikayesi
- Madde bağımlılığı
- Steroid kullanımı

KIRMIZI BAYRAK (3)

- İlerleyici
- Semer tipi aneztezi
- İdrar/gaita inkontinansı
- Akut nörolojik defisit

KIRMIZI BAYRAK (4)

- Akut faz reaktanları ↑
- Yapısal yakınmalar
- GIS ya da GÜS fonksiyonları ile değişen viseral ağrı
- Konservatif tedaviye (NSAİİ, myorelaksan, FTR) rağmen >2 ay

İNFLAMATUAR BEL AĞRISI

X

MEKANİK BEL AĞRISI

İNFLAMATUAR BEL AĞRISI

- Yaş < 40
- Süre (sinsi) > 3 AY
- Sabah tutukluğu > 30 dk
- İstirahat ↑, hareket ↓
- Gece ağrı ile uyanma/dolaşma ihtiyacı
- NSAİİ'lere yanıt

SPONDİLARTROPATİ (1)

- Artrit
- Entezit (topuk/aşil tendiniti)
- Üveit
- Daktilit
- HLA-B27
- CRP yüksekliği

SPONDİLARTROPATİ (2)

- Psöriyazis
- Crohn hastalığı
- Ülseratif kolit
- SpA için aile öyküsü (İBH, üveit, psöriasis)
- Behçet hastalığı
- FMF

Modifiye New York Kriterleri

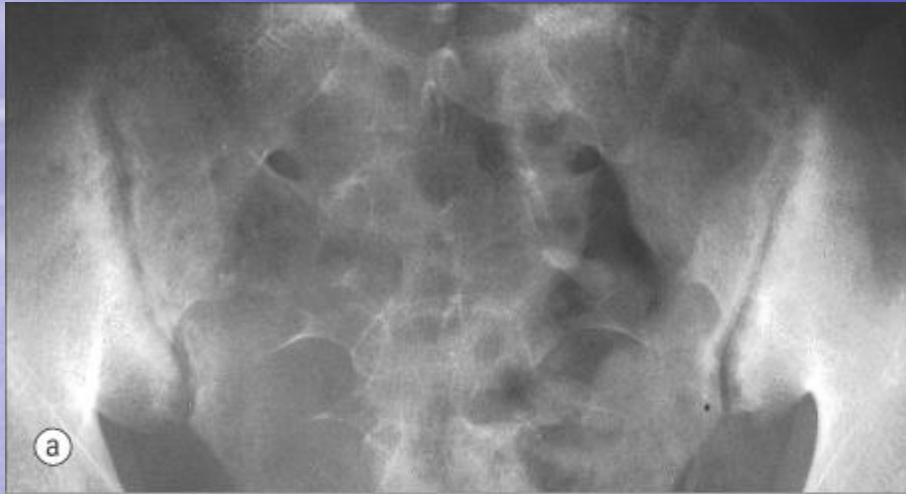
Klinik kriter

- İnflamatuvar karakterli bel ağrısı
- Göğüs genişmesinde azalma
- Lomber hareketlerin tüm yönlere kısıtlanması

Radyolojik kriter

- Bilateral 2-4
- Unilateral 3-4

Radyolojik kriter + en az 1 klinik kriter



Aksiyal Spondilartropati için ASAS Sınıflandırma Kriterleri

Bel ağrısının süresi ≥ 3 ay ve başlangıç yaşı < 45 olan hastalarda

Görüntülemelerde sakroiliit

+

≥ 1 Spondilartropati bulgusu

- SpA bulgusu
 - İnflamatuar bel ağrısı
 - Artrit
 - Entezit (topuk/aşil tendiniti)
 - Üveit
 - Daktilit
 - Psöriyazis
 - Crohn/U. kolit
 - NSAİİ 'lere iyi yanıt
 - SpA için aile öyküsü
 - HLA-B27
 - CRP yüksekliği

HLA-B27

+

≥ 2 Spondilartropati bulgusu

- Görüntülemelerde sakroiliit
 - MRG'de aktif (akut) inflamasyon SpA ile ilişkili sakroiliit için oldukça anlamlı
 - Modifiye New York kriterlerine göre kesin radyografik sakroiliit

Bel ağrısı- Romatoloji ne zaman

İnflamatuvar karakterli bel ağrısı

Sakroiliit (sakroiliak grafi/MR)

HLA-B27 → negatif

Spondilartropati bulgusu yoksa

NSAİİ yanıtızsız

Teşekkürler....