



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/RS/intro>

Reumatska groznica i post-streptokokni reaktivni artritis

Verzija 2016

4. POST-STREPTOKOKNI REAKTIVNI ARTRITIS

4.1 Kakva je to bolest

Slučajevi artritisa koji je uzrokovan streptokokom opisani su i kod dece i kod odraslih osoba. Taj oblik artritisa se naziva "reaktivni" ili "poststreptokokni reaktivni artritis" (PSRA).

PSRA pogađa decu između 8-14 godina i mlade odrasle osobe između 21-27 godina. Obično se javlja u toku 10 dana nakon infekcije ždrela. Razlikuje se od artritisa u akutnoj RG koji zahvata prevashodno velike zglobove. U PSRA upalom mogu biti zahvaćeni i mali i veliki zglobovi kao i zglobovi osovinskog skeleta (kičmeni stub). Obično traje duže od artritisa u RG, oko 2 meseca, nekad i duže.

Može se javiti lako povišena temperatura, uz patološke laboratorijske analize koje ukazuju na upalni proces (C reaktivni protein i/ili brzina sedimentacije eritrocita). Pokazatelji upalnog procesa su niži nego u RG. Dijagnoza PSRA postavlja se na osnovu artritisa, uz dokaz o skorijoj streptokoknoj infekciji, patološkim nalazima antistreptokoknih antitela (ASO, DNase B) i odsustvu znakova i simptoma koji su tipični za RG prema "Jones-ovim kriterijumima".

PSRA je drugačija bolest od RG. Ovi bolesnici verovatno neće razviti karditis. Novija preporuka Američke asocijacije za srce su da treba primeniti antibiotike u preventivne svrhe tokom jedne godine od početka simptoma. Takođe ove bolesnike treba brižljivo kontrolisati klinički i ehokardiografski kako bi se blagovremeno otkrila upala srčanog mišića. Ako se pojavi karditis, bolesnike treba lečiti kao da imaju RG; u protivnom antibiotska zaštita treba da se prekine.

Preporučuje se i praćenje od strane kardiologa.