

116.

Kongress der
Deutschen Gesellschaft
für Innere Medizin



Nicht-kardialer Thoraxschmerz Muskulo-skelettale Ursachen

Prof. Dr. Ch. Specker

Klinik für Rheumatologie & Klinische Immunologie
Kliniken Essen-Süd

specker@rheumanet.org



nicht-kardialer Thoraxschmerz: muskulo-skelettale Ursachen

- Prävalenz muskulo-skelettaler Ursachen bei Thx-Sz:
 - Notaufnahme: 10-15% (Erwachsene)¹
 - ambulantes Krankengut: 36-43%²
 - 30% der Patienten mit negativem koronarangiographischem Befund³

1. J Intern Med 1991 Sep;230(3):251-8

2. Swiss Med Wkly. 2008 Jun 14;138(23-24):340-7

3. Clin Cardiol 1993 Mar;16(3):170-80

rheumatische Erkrankungen

→ Thx-Schmerz

- degenerative WS- und Schultererkrankungen
- Osteoporose (WK- und Rippenfrakturen)

- Spondyloarthritiden
- Sapho-Syndrom
- systemischer Lupus erythematodes
- weitere Kollagenosen (SSc, MCTD)
- AAV (M. Wegener)
- rheumatoide Arthritis

- Fibromyalgie

rheumatische Erkrankungen → Thx-Schmerz

Sternoclavicular-arthritis, Synchondritis sterni & Costo-chondritis

- Spondyloarthritiden (& Psoriasis-Arthritis)
- SAPHO-Syndrom
 - Synovialitis, Akne, Pustolosis, Hyperostose, Osteitis
- rheumatoide Arthritis



rheumatische Erkrankungen → Thx-Schmerz

Pleuritis - Perikarditis

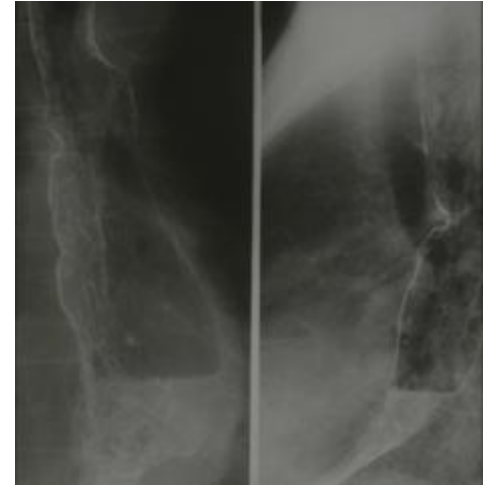
- systemischer Lupus erythematodes
- weitere Kollagenosen (SSc, MCTD)
- AAV (M. Wegener)
- rheumatoide Arthritis



rheumatische Erkrankungen → Thx-Schmerz

Oesophagusmotilitätsstörung

- Kollagenosen (SSc, MCTD, SLE)



Myokarditis

- Systemischer Lupus erythematodes
- AAV (M. Wegener)

Spondyloarthritiden



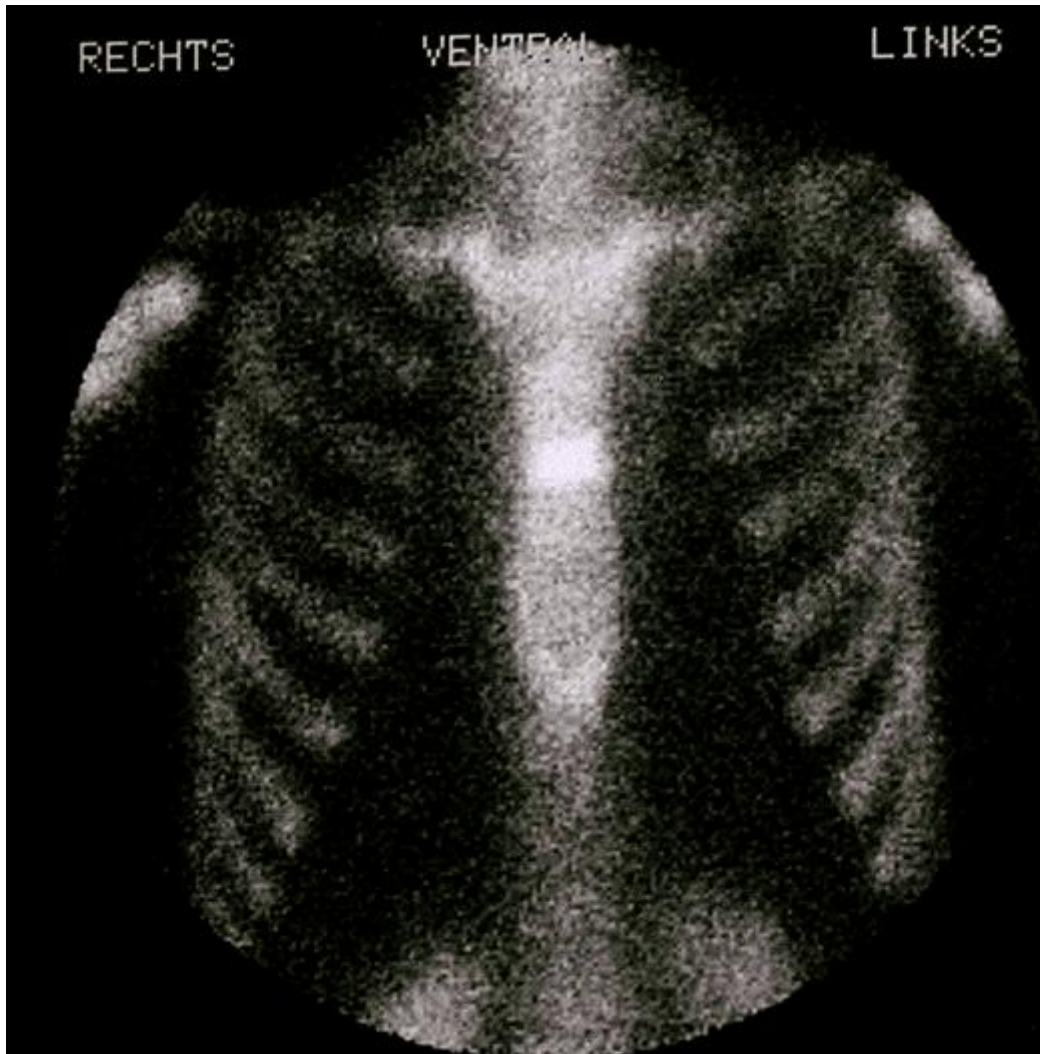
Spondyloarthritiden



Spondyloarthritiden: Thoraxschmerz

- Entzündung von WS, Costovertebral- und -transversalgelenken
- Entzündung der Synchondrosis sterni
- Entzündung der Sterno-clavikulargelenke
- 18% mit Thx-Sz (Atembreite!)
- -25% mit sternalen Schmerzen

Spondyloarthritiden



Differentialdiagnose

- bewegungsabhängiger Schmerz
 - BS-Syndrome (thorakal eher selten)
 - WK-Sinterungen
 - SpA (Verschlimmerung in Ruhe, NSAR!)
- atemabhängiger Schmerz
 - Sternum und Sternoclavikular-Gelenke
 - Pleuritiden
 - atem- und lage-, weniger bewegungsabhängig
 - Verschlechterung im Liegen, Schlafen im Sitzen
- Klopfschmerz
 - Frakturen (auch pathologische)
- lokaler Druckschmerz
 - Synchrondrosis sterni, Sterno-clavikulararthritis
 - Frakturen

Differentialdiagnose

- Rückenanamnese
 - entzündliche Dorsalgie?
- Gelenkbeschwerden?
- Hauterkrankungen? (Pso?)
- entzündliche Darmerkrankungen?
- Ansprechen auf NSAR?

ESSG-Kriterien: für Spondyloarthritiden

- Entzündlicher Rückenschmerz
- asymmetrische Arthritis (Synovitis) oder
- Arthritis vorwiegend der unteren Extremitäten

≥1 Kriterium

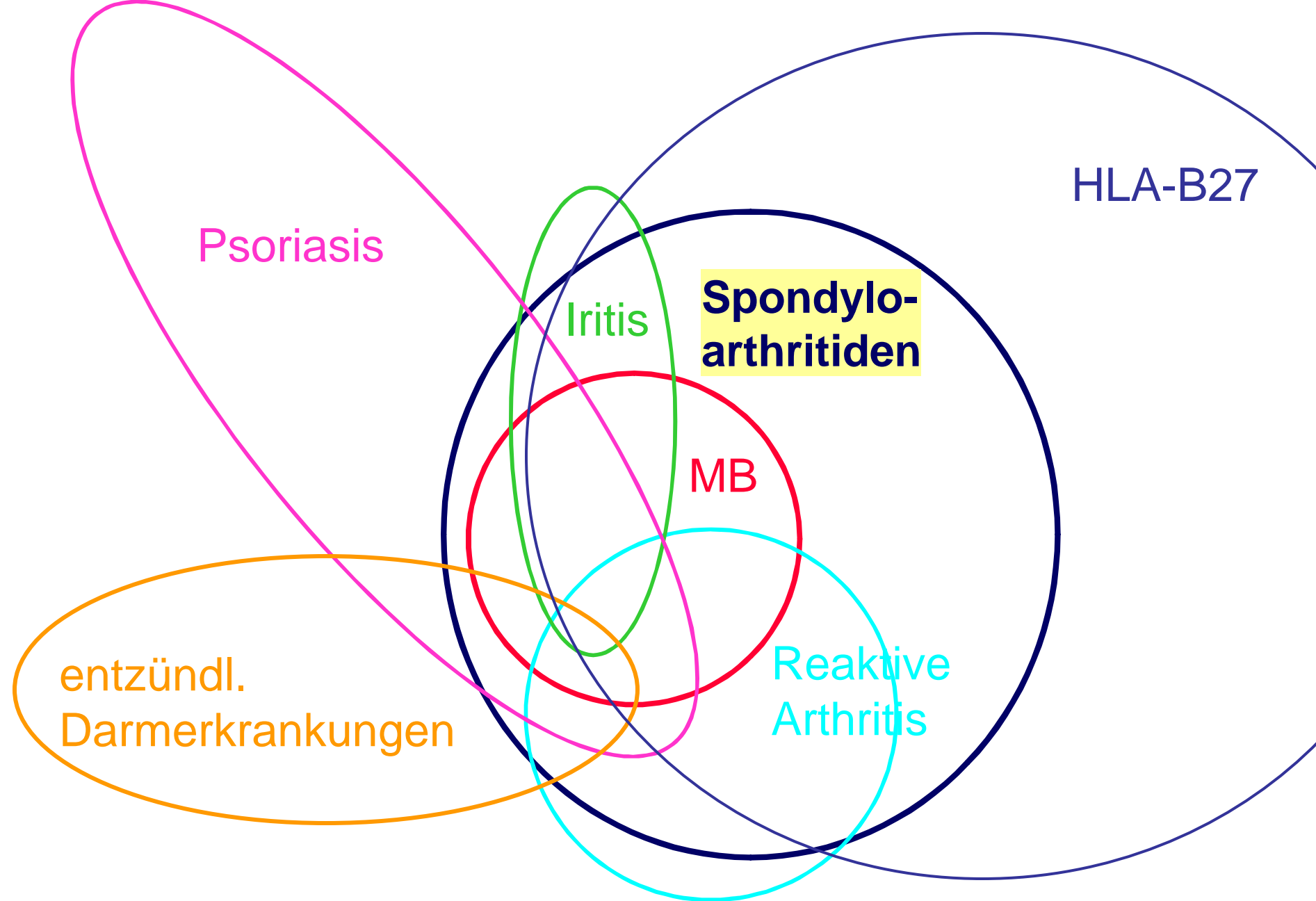
- positive Familienanamnese
- Psoriasis vulgaris
- Colitis ulcerosa / M. Crohn
- alternierende Gesäßschmerzen
- Enthesiopathie der Fersen
- Sakroiliitis

≥1 Kriterium

Spondyloarthritis
[LR: HLA-B27+ 9x]

Entzündliche Dorsalgie

- vor dem 45. Lebensjahr
- schleichender Beginn
- Besserung durch Bewegung/Übung
- morgendlich betont (Morgensteifigkeit)
- mindestens 3 Monate
 - positiv bei mindestens 4 der 5 Kriterien
- typisch:
 - tiefsitzend → gluteal
 - bevorzugt in Ruhe → nächtliches Erwachen
 - gutes Ansprechen auf NSAR



HLA-B27

Psoriasis

Spondyloarthritiden

Iritis

MB

Reaktive Arthritis

entzündl. Darmerkrankungen

Prof. Dr. Ch. Specker

Disclosures (2005 – 2010)

- Relations for clinical studies
 - planning of / advising for clinical studies
 - Chugai, Roche, Astra/Zeneca, GSK
 - performing clinical studies
 - Roche/Chugai, Wyeth (Pfizer), UCB, Abbott
- Advisory boards
 - Abbott, Chugai/Roche, Essex (MSD)
- Lecture fees
 - Abbott, Chugai, Essex, Roche, Wyeth, UCB, Jansen-Cilag, Novartis
- non-profit activities
 - lectures at the universities of Düsseldorf & Essen
 - lectures, workshops, editorial boards for DGRh, RHZ-Rh-R, BDRh, BDI, DGIM
 - lectures and patient relations for DRhL and other self-help groups
 - reviewing papers for Z. für Rheumatologie, Annals of Rheumatic Diseases, Scand. J. Rheumatology