

Rheumatologie aus wissenschaftlicher Sicht

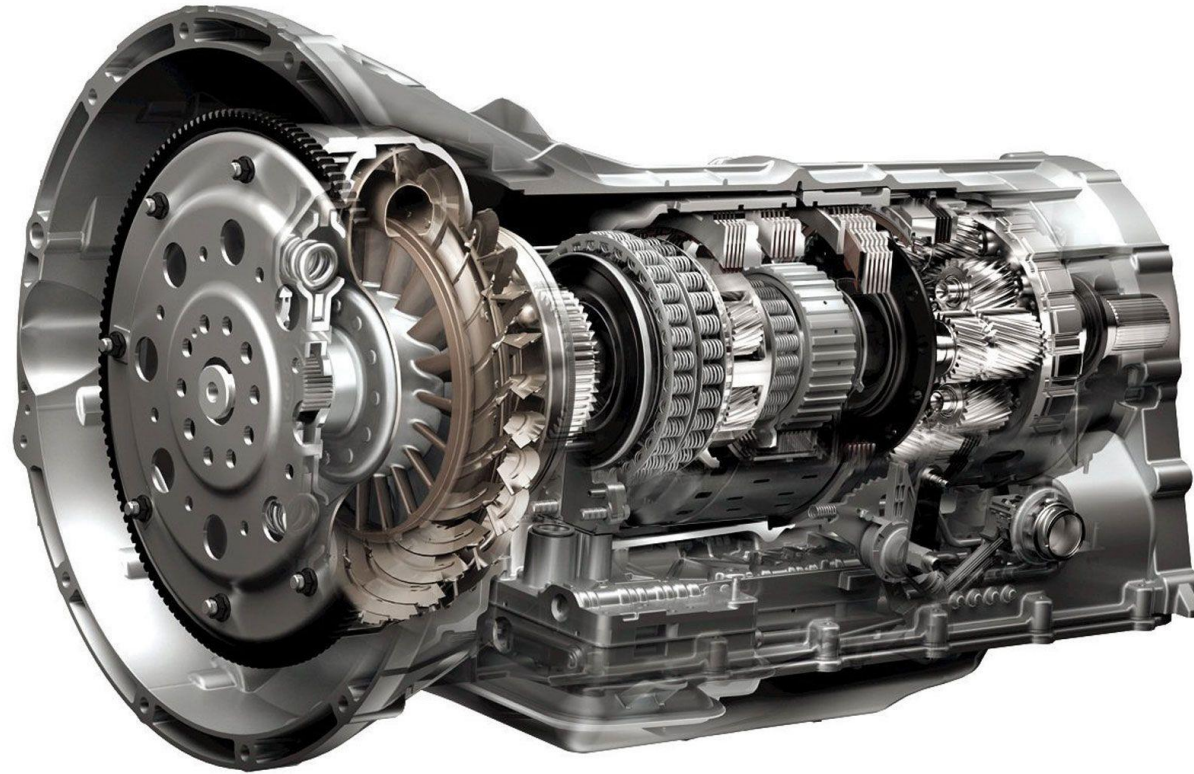
Michael Ausserwinkler

Intensiv Schmerzkurs

29.9.2023

Bad Kleinkirchheim

Rheumatologie zwischen Wissenschaft und Empirie

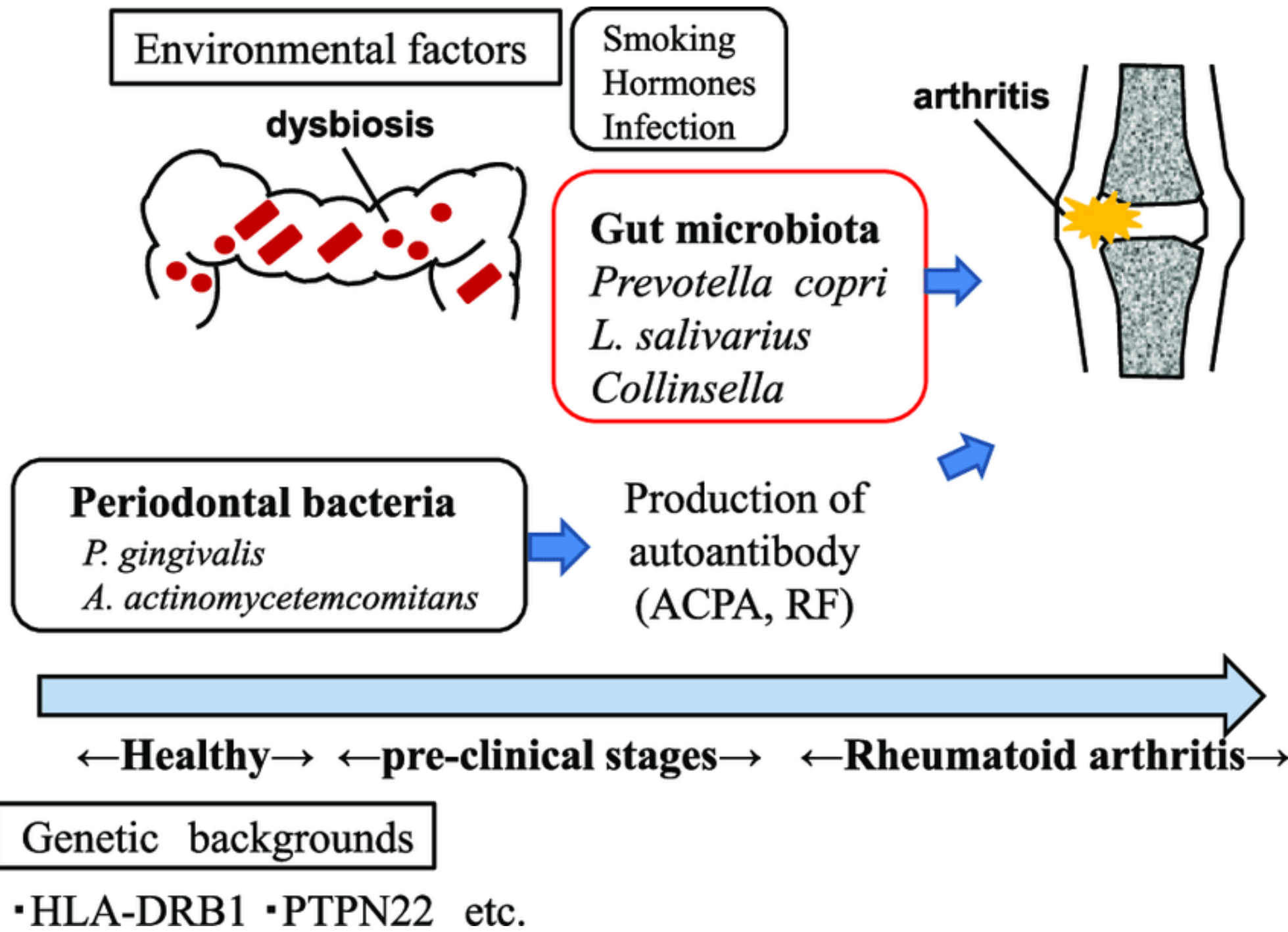


ÄrztInnen Persönlichkeiten



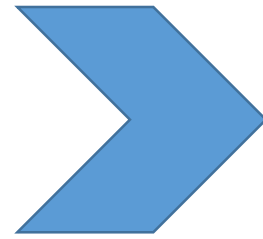
Wissenschaftliche Grundlagen

- Anatomie
- Histologie
- Physik
- Biochemie
- Genetik
- Molekularbiologie
- Epidemiologie.....



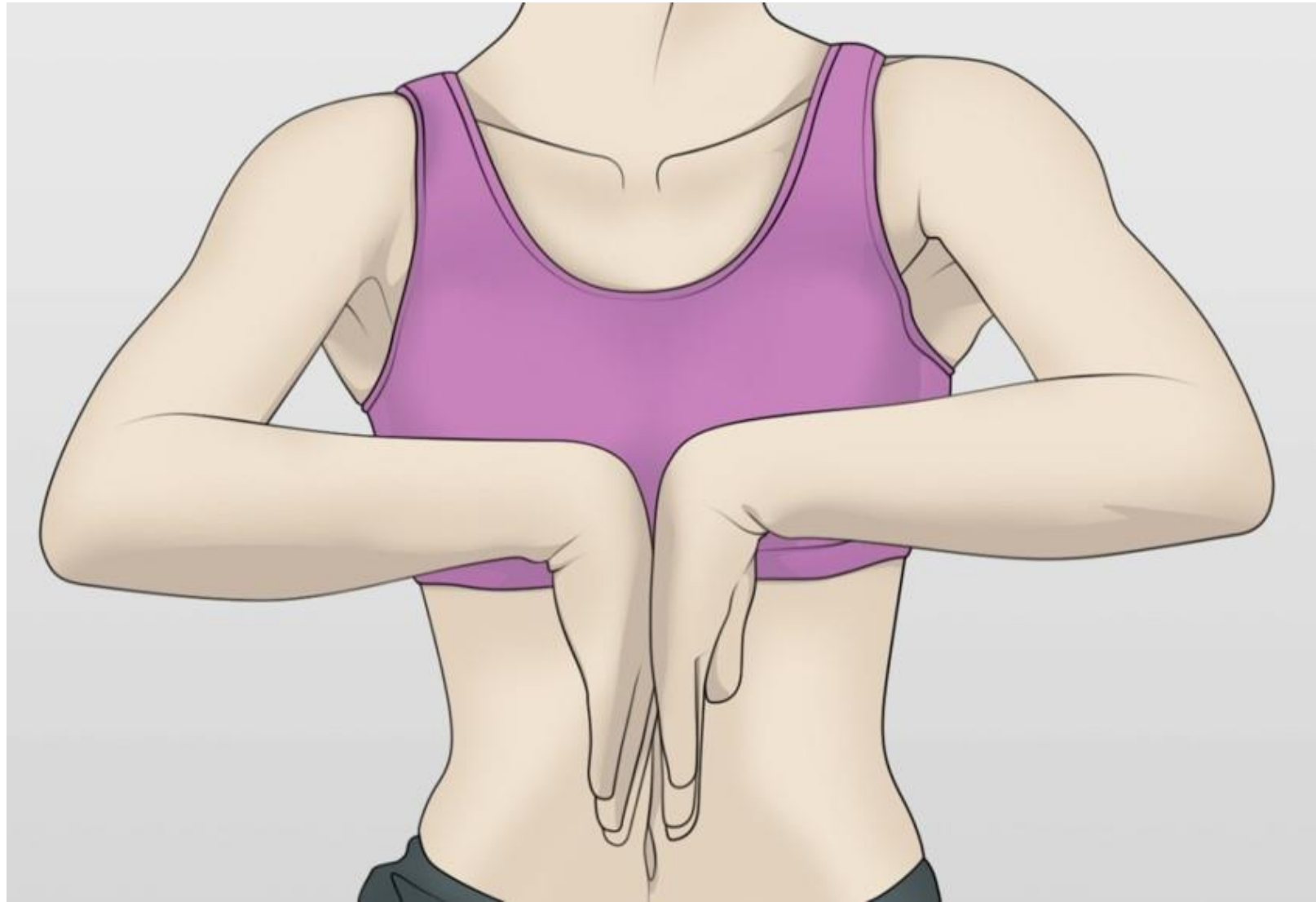
Endotarget

Darmmikrobiom
Darmpermeabilität
Endotoxinämie

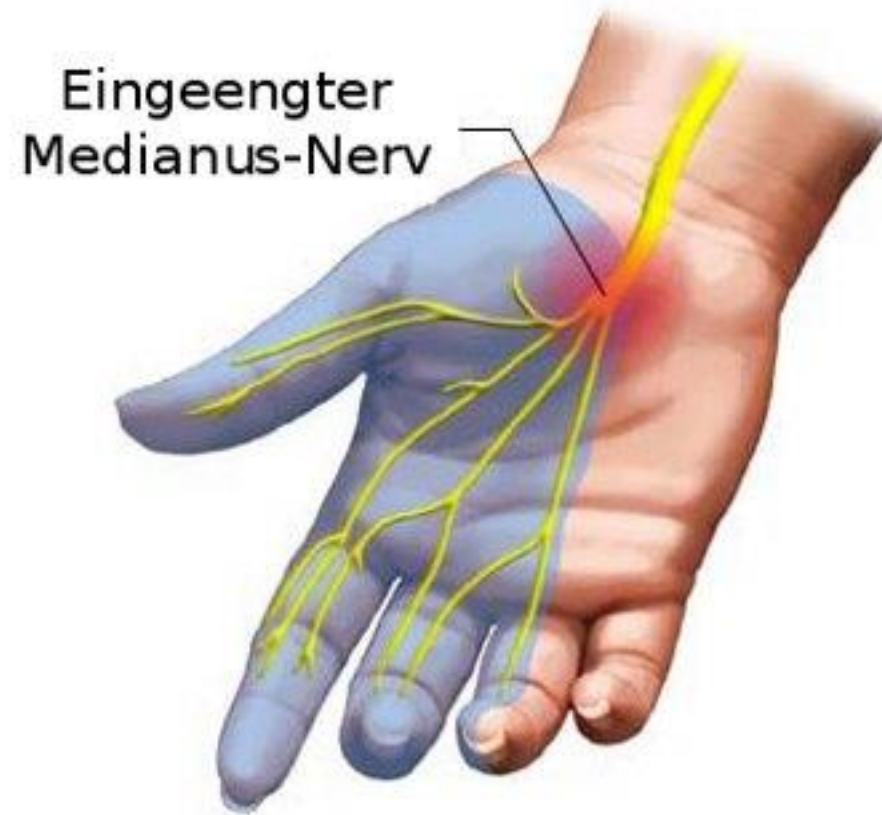


Rheumatoide Arthritis
Osteoarthritis
Spondylarthritis

Phalen seit 1948



Karpaltunnelsyndrom



Karpaltunnelsyndrom

Test	Sensitivity (%)	Specificity (%)
Tinel's test	82.2	88.9
Phalen's test	84.4	86.7
Carpal compression test	84.4	82.2
Hand elevation test	86.7	88.9

Empirie

- Generelle Abhängigkeit des Wissens von der Erfahrung.
- Abhängigkeit von den Sinneseindrücken.
- Fehlbarkeit der Sinne. Siehe Decartes.
- Die hohe Bedeutung der Erfahrung führte zur eminentbasierten Rheumatologie.



Rheumatologie

- 1948 Gründung der EULAR
- 1949 Österreichische Liga zur Bekämpfung des Rheumatismus Gastein
- 1972 Sitz in Wien
- 1974 Rheumaliga
- 1977 Weltjahr des Rheumatismus, Gründung des Ludwig Boltzmann Institutes (Wirkung von Radon und Schwefel)
- 1980 Rheumaambulanz II. Med. Uni Wien
- 1993 Zusatzfach Rheumatologie
- 1994 Gründung der ÖGR
- 1997 Uniklinik III. Med. Wien (Prof. Smolen)

Meilensteine der internationalen Rheumatologie

Bis 1920: Gelenkserkrankungen Domäne der Orthopädie

1920-1980 Fokustheorie

1939 Eric George Bywater (Pathologe): Crush Syndrom

1950 Nobel Preis für Medizin: Beschreibung der Kortisonwirkung

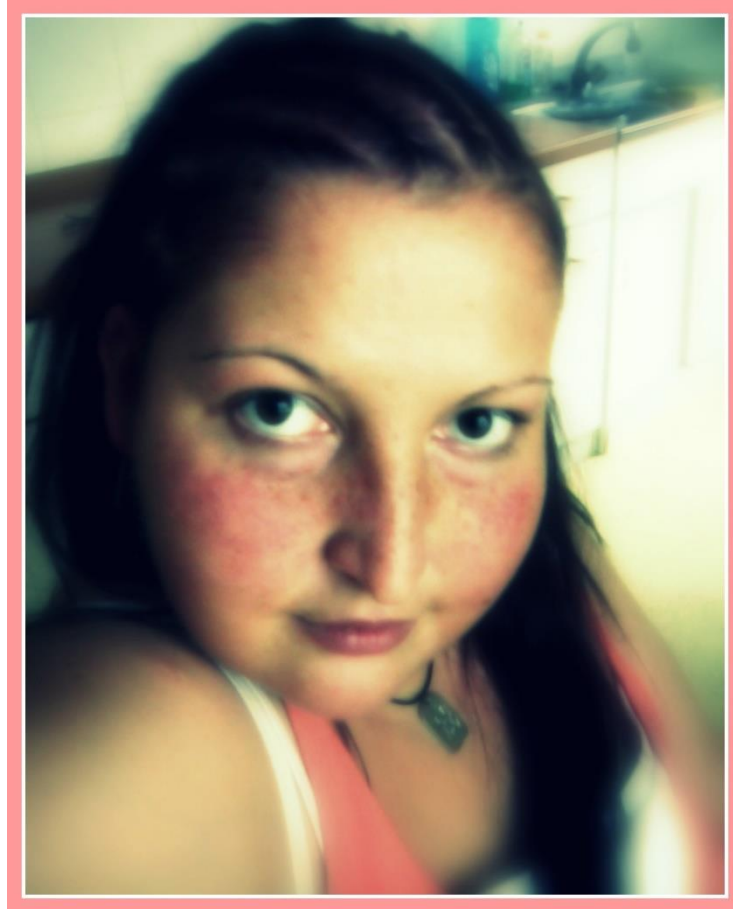


Edward Calvin
Kendall
(1886 - 1972)

Tadeus Reichstein
(1897 - 1996)

Philip Showalter
Hench
(1896 - 1965)

Cortison



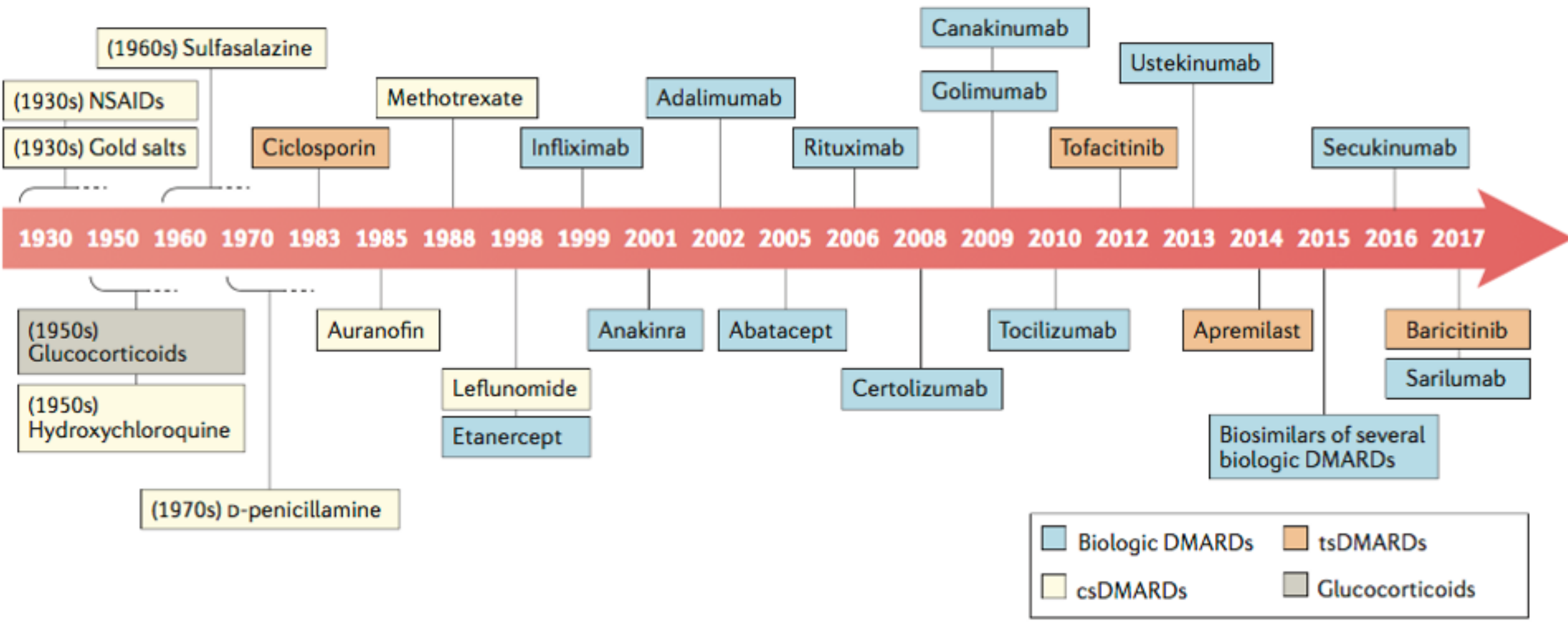


Figure 1 | **A timeline summarizing the evolution of treatment for rheumatoid arthritis.** Injectable gold salts were among the earliest treatments for rheumatoid arthritis (RA); an oral gold compound (auranofin) is also available. Glucocorticoids have been widely used in the treatment of RA since the 1950s, and methotrexate since the 1980s. The first TNF inhibitor, etanercept, was approved for use in RA in 1998; further anti-TNF agents (infliximab,

adalimumab, certolizumab and golimumab) soon followed. Other biologic DMARDs include agents that target B cells (rituximab), co-stimulatory molecules (abatacept), IL-6 (tocilizumab, sarilumab) and IL-1 (anakinra). Apremilast is a PDE4 inhibitor. Tofacitinib is the first-in-class Janus kinase inhibitor for the treatment of RA, followed by baricitinib. csDMARD, conventional synthetic DMARD; tsDMARD, targeted synthetic DMARD.

Destruktion bei RA



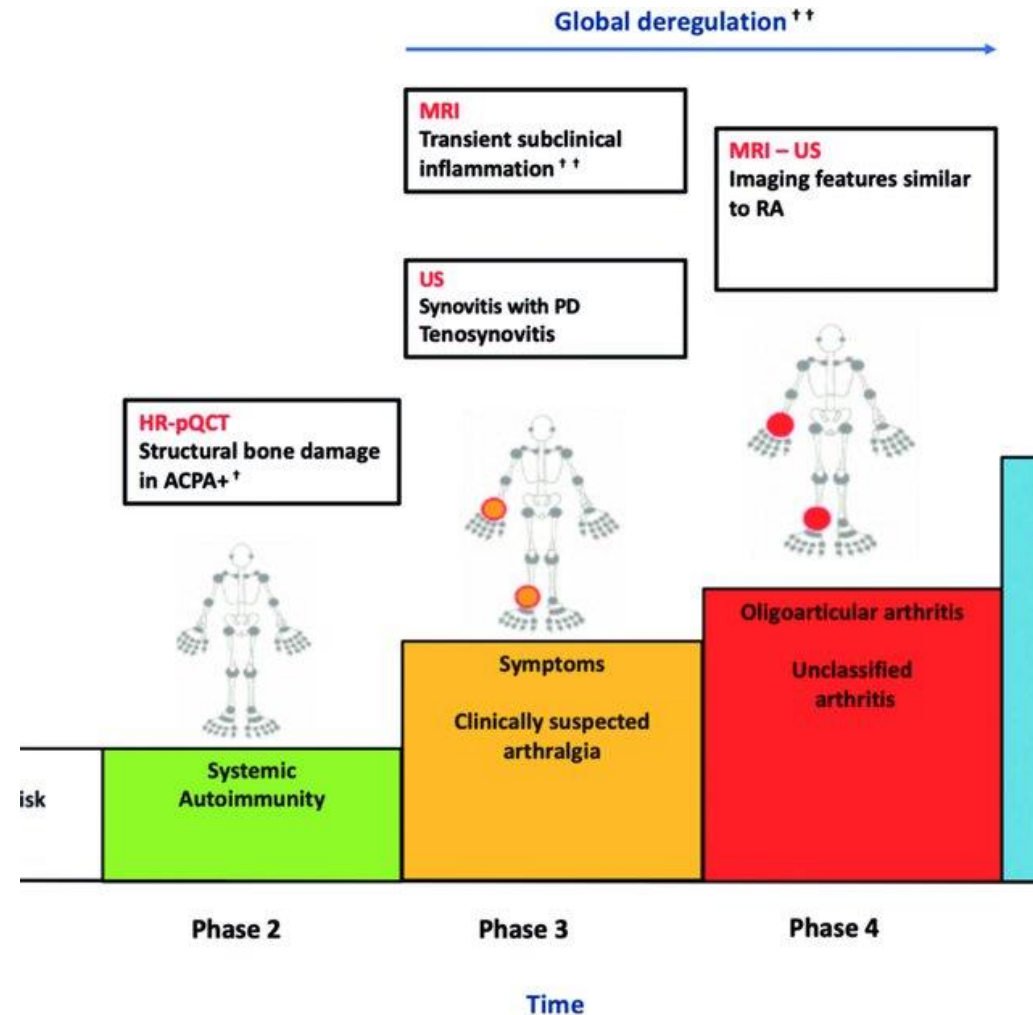
Hans Georg Fassbender



Therapie der rheumatoiden Arthritis EULAR Recommendations



Clinical suspected Arthralgia



EULAR definition of arthralgia at risk for RA

To be used in patients with arthralgia without clinical arthritis and without other explanation for the arthralgia:

History taking:

- joint symptoms of recent onset (duration <1 year)
- symptoms located in MCP-joints
- duration of morning stiffness ≥ 60 minutes
- most severe symptoms present in the early morning
- presence of a first-degree relative with RA

Physical examination:

- difficulty with making a fist
- positive squeeze-test of MCP-joints

AUC 0.92
 ≥ 3 : sens 90%
spec 74%



healthy



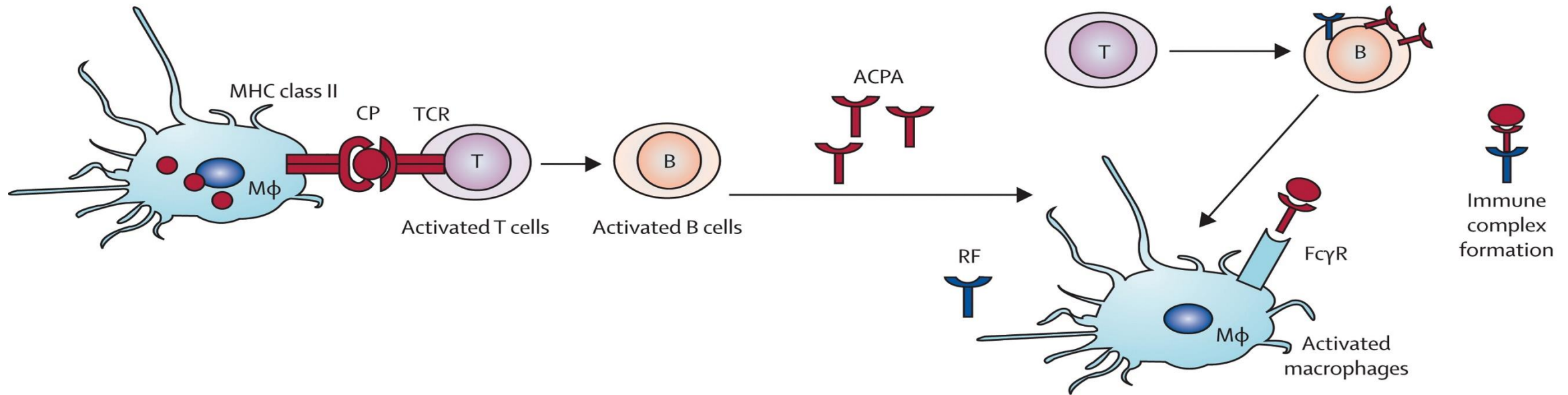
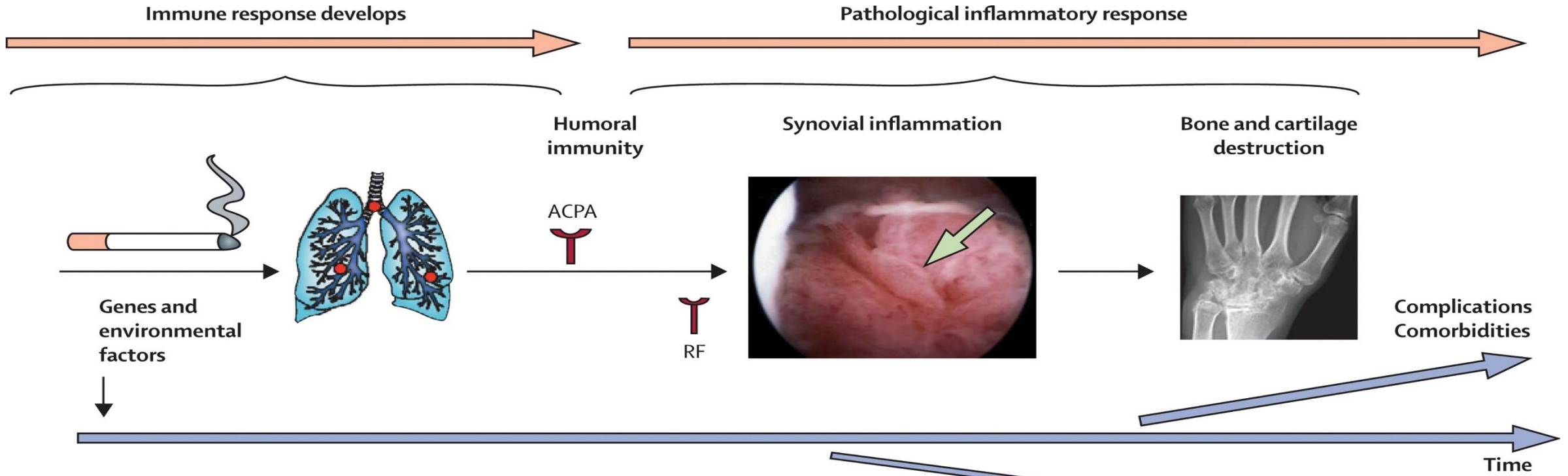
arthralgia

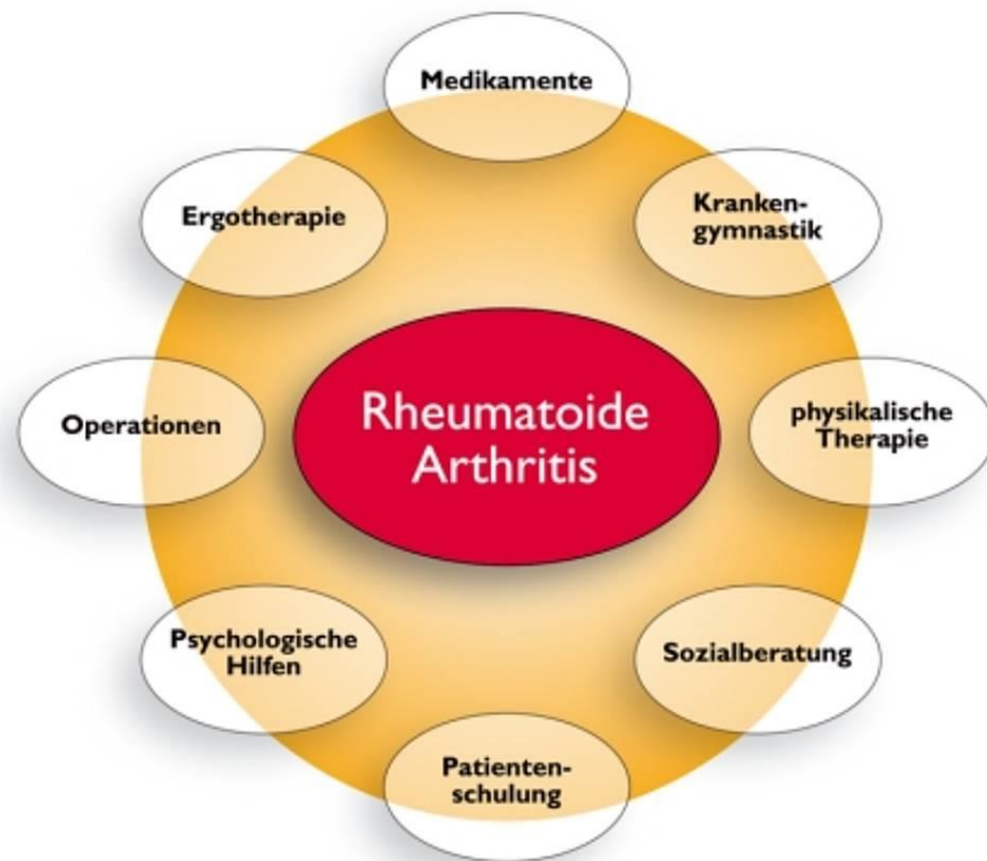


UA



persistent RA





Leitlinien

- S 1 wurde von einer Expertengruppe in einem informellen Konsensus erarbeitet.
- S 2 k eine formale Konsensfindung hat stattgefunden.
- S 2 e eine systematische Evidenzrecherche hat stattgefunden.
- S 3 die Leitlinie hat alle Elemente einer systematischen Entwicklung durchlaufen.

Leitlinien



AWMME

Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen
Medizinischen Fachgesellschaften e.V.

Wissenschaftliche Medizinische Fachgesellschaften

Delegiertenkonferenz der AWMF

Präsidium der AWMF

Präsident, 2 Stv. Präsidenten, Past-Präsident,
Schatzmeister, 6 weitere Mitglieder

Kommissionen der AWMF

Aufnahmekommission

Ständige Kommission „Leistungs-
evaluation in Forschung und Lehre“

Ständige Kommission „Leitlinien“

ad-hoc-Kommissionen (zeitweilig)

AWMF-Geschäftsstelle

AWMF-Institut
für Medizinisches
Wissensmanagement

DRG-Fachgruppe
gemeinsam
mit BÄK

AWMF-Arbeitskreis
„Ärzte und
Juristen“

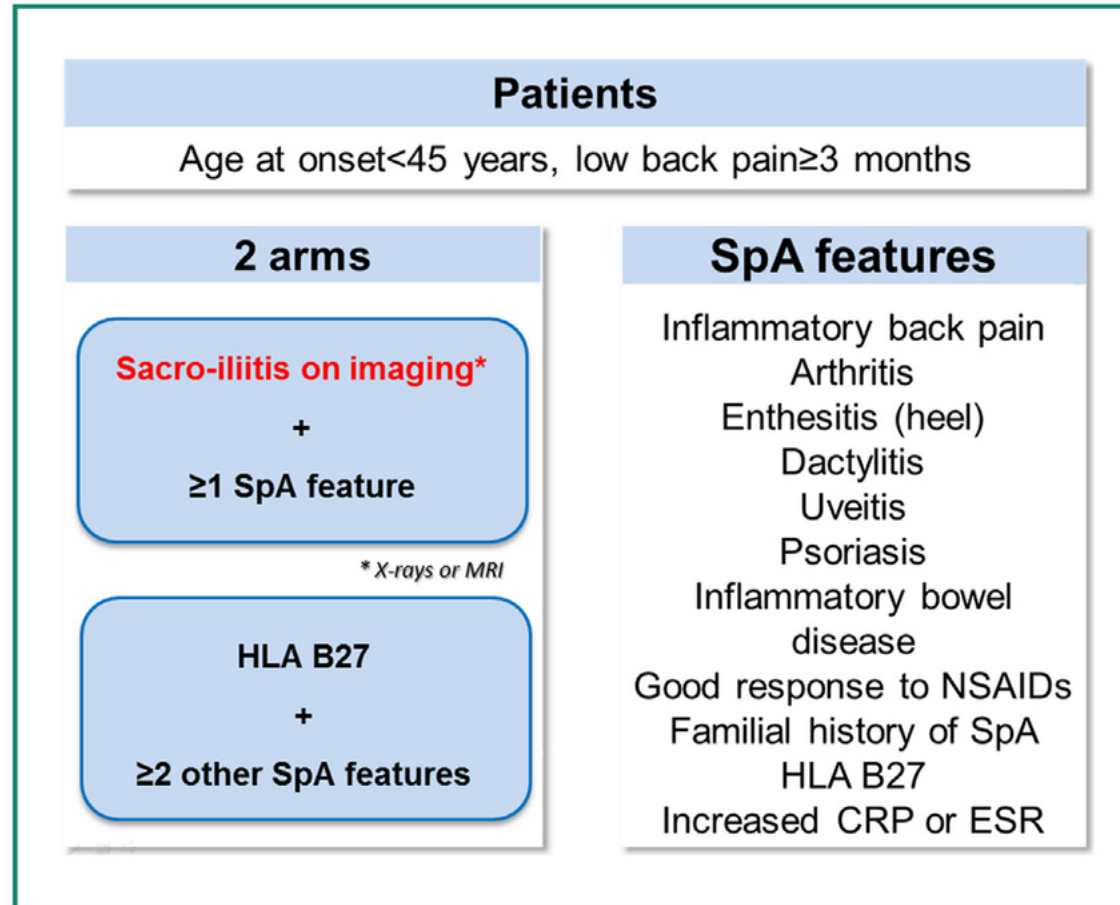
AWMF-Arbeitskreis
„Krankenhaus- und
Praxishygiene“

GMS German Me-
dical Science mit
DIMDI + ZBMED

Relevante wissenschaftliche Organisationen in der Rheumatologie

- ÖGR
- Ludwig Boltzmann Institut für Rheumatologie und Balneologie
- EULAR
- ACR
- ASAS

ASAS Assessment of SpondylArthritis



ASAS Classification Criteria for Axial Spondyloarthritis (SpA)

In patients with ≥ 3 months back pain and age at onset < 45 years

Sacroiliitis on imaging*
plus
 ≥ 1 SpA feature

OR

HLA-B27
plus
 ≥ 2 other SpA features

***Sacroiliitis on imaging**

- active (acute) inflammation on MRI highly suggestive of sacroiliitis associated with SpA
- definite radiographic sacroiliitis according to the modified New York criteria

SpA features:

- inflammatory back pain
- arthritis
- enthesitis (heel)
- uveitis
- dactylitis
- psoriasis
- Crohn's/colitis
- good response to NSAIDs
- family history for SpA
- HLA-B27
- elevated CRP

n=649 patients with back pain;

Overall

Sensitivity: 82.9%, Specificity: 84.4%

Imaging arm alone

Sensitivity: 66.2%, Specificity: 97.3%

Clinical arm alone

Sensitivity: 56.6%, Specificity: 83.3%

ACR - EULAR - ILAR

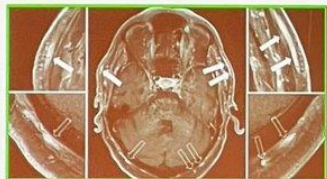
- American College of Rheumatology
- European League Against Rheumatism
- International League of Associations for Rheumatology

12:00 - 13:15 EULAR Recommendations session

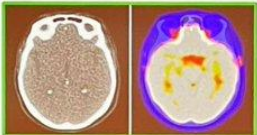
CHAIRS : UTA KILTZ, ROBERT B.M. LANDEWÉ

Diagnosis of GCA


2023	2018
<p>2. High resolution MRI or FDG-PET can be used as alternatives to ultrasound for the assessment of cranial arteries in patients with suspected GCA. LoE 1, LoA 9.4</p>	<p>4. High resolution MRI of cranial arteries to investigate mural inflammation may be used as an alternative for GCA diagnosis if ultrasound is not available or inconclusive.</p> <p>5. CTI and PETI are not recommended for the assessment of inflammation of cranial arteries</p>



With courtesy of T. Bley

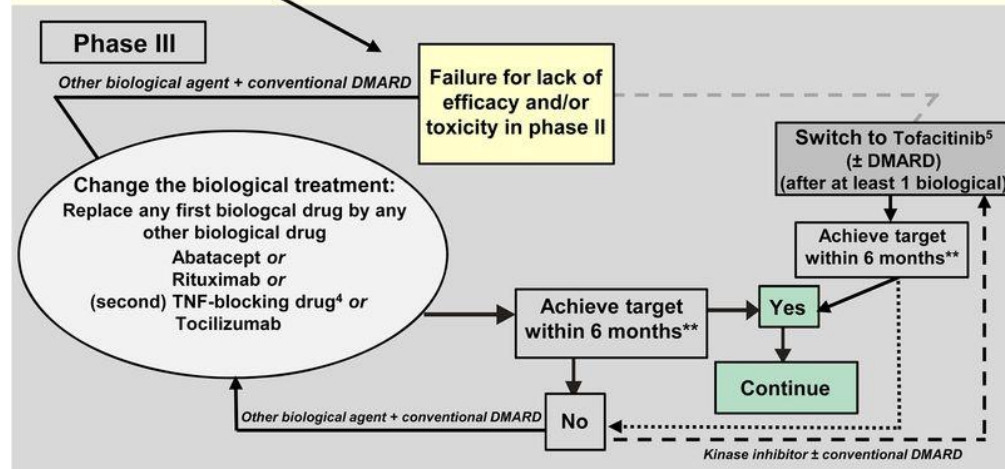
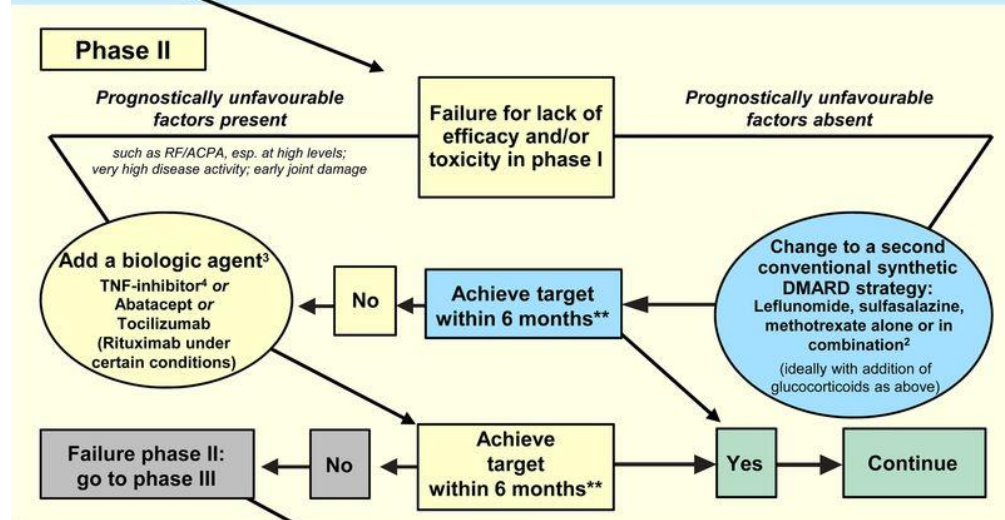
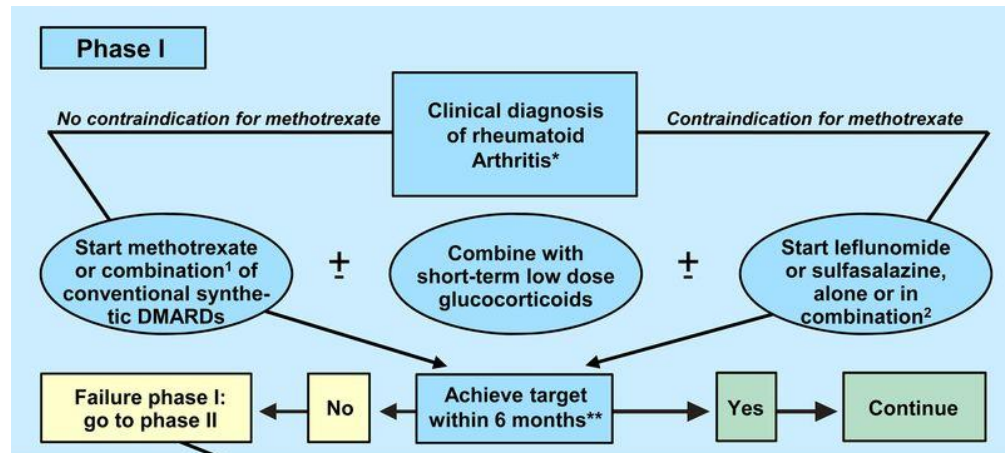


With courtesy of R. Start



Christian Dejaco
EULAR recommendations for the use of imaging in large vessel vasculitis in clinical practice: 2023 update

eular²³
EUROPEAN COLLEGE OF RHEUMATOLOGY
31 MAY - 3 JUNE



Metaanalyse versus Review

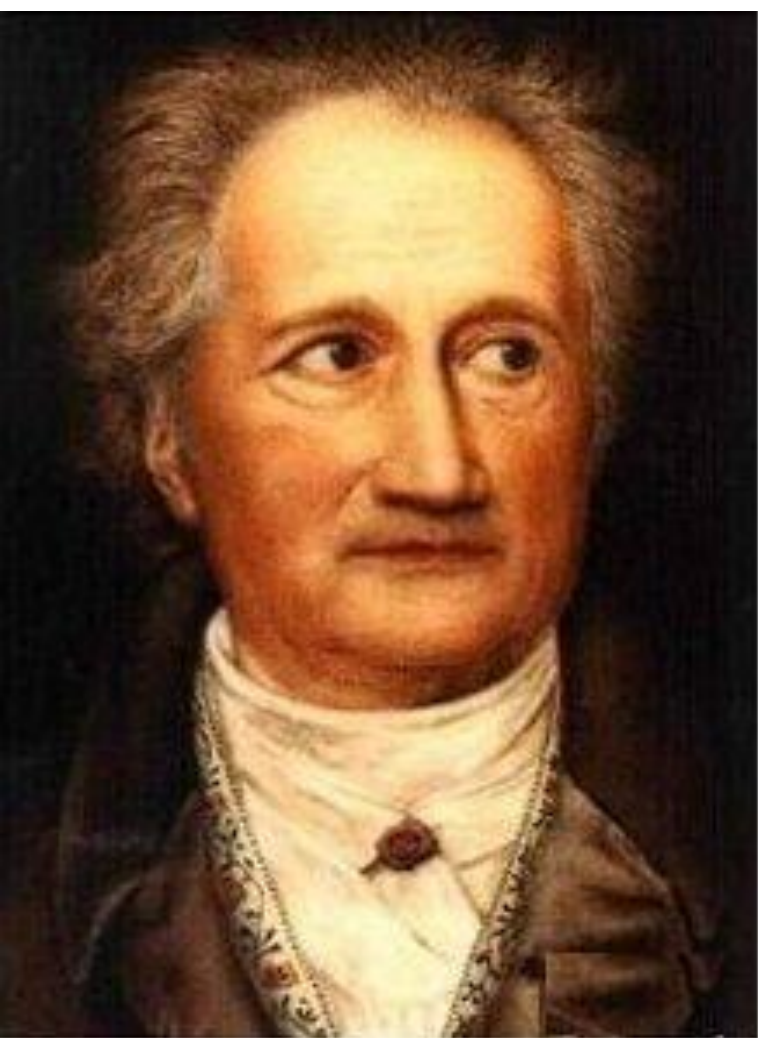
- Reviews verwenden alte Quellen ohne Prüfung
- Reviews diskutieren nur eine Teilmenge der Befunde
- Ergebnisse werden nur grob klassifiziert
- Das Auftreten fehlerhaft positiver Ergebnisse wird nicht berücksichtigt
- Zusammenhang zwischen der Art der Studie und den Ergebnissen wird selten diskutiert
- Keine Angabe über die Art der Zusammenfassung von Befunden

Metaanalyse

- Evidenz-Fundament
- Systematische Literaturrecherche
- Definierte Fragestellungen
- Ausschluss des Risk-of-Bias
- Standard Operating Procedures
- International Prospective Register of Systematic Reviews (PROSPERO)
- Pubmed, Cochrane Library, EMBASE

Klinische Medizin

- Ist keine Wissenschaft, aber sie wendet Wissenschaften zur Verwirklichung ihrer Ziele an. (E. Rothsuh 1977)
- Die Klinik ist verwissenschaftliche Praxis (P. Hucklenbroich 1998)
- Die Heilkunst ist eine eigene Art praktischer Wissenschaft (H.G.Gadamer 1995)
- Die klinische Humanmedizin ist eine Handlungswissenschaft eigenen Rechts (H. Raspe 2018 Wegbereiter der EBM in Deutschland)



Es ist nicht genug zu wissen,
man muss es auch anwenden;
es ist nicht genug zu wollen,
man muss es auch tun.

Johann Wolfgang von Goethe
(1749 - 1832)

