




SISTEMA ARTICULAR - ARTRITE



Considerações Gerais

- Inflamação das estruturas intra-articulares
- Presença de infiltrado celular na membrana e líquido sinovial
- São classificadas segundo a causa:
 - Infecciosas (Séptica)
 - Não infecciosas (Asséptica) 



Considerações Gerais

- Artrite Infecciosas
 - Via Hematógena (bacteriana ou micótica)
 - Infecção umbilical
 - Infecções gênero-urinárias
 - Endocardites bacterianas
 - Não Hematógena (bacteriana ou micótica)
 - Ferida perfurante
 - Trauma
 - Pós-cirúrgico
 - Injeções contaminadas
 - Contigüidades à tecidos moles



Considerações Gerais

- Não Infecciosas (Imunomediadas)
 - Artrites não erosivas (Não deformantes)
 - Idiopáticas
 - Lúpus eritematoso sistêmico
 - Sinovite Plasmocítica / Linfocítica
 - Secundárias à processos infecciosos crônicos
 - Artrite erosivas (Deformante)
 - Artrite Reumatóide



Artrite Séptica

- Artrite bacteriana - rara em cães e gatos,
- Mais comum em grandes animais - Onfaloflebite
- Inoculação direta do agente por ferida perfurante
- Osteomielite



Artrite Séptica

- Duração variável
- Cronicidade - Artrite imunomediada - reações cruzadas entre os antígenos dos produtos de degradação da parede bacteriana e antígenos da articulação



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Poliartrite Idiopática
 - É a forma mais comum das imunomediadas
 - A causa e a origem dos complexos imunes são desconhecidos
 - Animais de qualquer idade, com prevalência aos adultos jovens (01 - 3 $\frac{1}{2}$ a) de grande porte (P. Alemão, Doberman, Labrador, Golden)



Artrite Imunomediada (não erosiva)



- Lúpus Eritematoso Sistêmico
 - Doença Multissistêmica
 - Causa desconhecida (fatores genéticos, imunológicos e infecções virais) em cães
 - Não tem predileção etária (08 m - 14 a)
 - Predisposição de fêmeas de certas raças (P. A., Collie, Sheepdog, Beagle e Poodle)



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Sinovite Plasmocítica - Linfocítica / Síndrome Poliartrite/Polimiosite
 - Causa ainda não identificada
 - Classificadas como imunomediada - características histológicas e estudos imunofluorescentes e a resposta a terapia imunossupressora



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Artrites sépticas associadas a infecções crônicas - estímulo antigênico p/ formação de complexos imunes como Artrite Enteropática e Artrite Hepatopática



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Sintomatologia Clínica (inespecíficos)
 - Febre (39,4 - 40,8° C)
 - Inapetência / Anorexia
 - Claudicação de grau variável
 - Dor variável com alteração do comportamento
 - Taquipnéia
 - Linfadenopatia periférica
 - Acomete articulações distais e joelhos



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Diagnóstico
 - Não se diferencia com base na sintomatologia clínica
 - Biópsia e Análise do líquido sinovial de várias articulações
 - Não inflamadas



Artrite Imunomediada (não erosiva)

- Aspectos Radiográficos
 - Articulações normais
 - Limitam-se a sinais de tumefação dos tecidos moles e distensão articular
 - Crônicos - sinais mínimos
 - Aumento da densidade dos tecidos moles peri-articulares
 - Proliferação óssea periosteal
 - Doença articular degenerativa



Artrite Imunomediada (erosiva)

- Artrite Reumatóide
 - Processo Inflamatório-Infeccioso crônico progressivo das articulações, caracterizada por alterações destrutivas e erosivas
 - Causa desconhecida, mas considerada como Poliartrópata Imunomediada, envolvendo reações do tipo II, III e IV
 - Rara, afeta mais animais de pequeno e médio porte, sem predileção por sexo
 - Sinais clínicos surgem 08 m - 13 a, predileção entre 04 a 07 anos



Artrite Reumatóide

- Sintomatologia clínica
 - Claudicação e rigidez após repouso, progressiva e de recidivas graves
 - Envolvem várias articulações simetricamente
 - Sinais sistêmicos: febre, letargia, inapetência, que desaparecem quando crônico
 - Estágios iniciais: febre e linfadenopatia + sinais articulares (dor, tecidos inflamados, crepitação)



Artrite Reumatóide

- Sintomatologia clínica
 - Dificilmente envolve a coluna
 - Articulações mais afetadas:
 - Carpos*, Tarsos*, Cotovelo, Coxofemoral e Joelho
 - Deformidades angulares e alterações degenerativas das articulações - crônico
 - Nódulos de sub-cutâneos - não são observados nos cães como em humanos



Artrite Reumatóide

- Diagnóstico
 - Artroscoopia
 - Indicada quando há sinais radiográficos e clínicos
 - Histopatologia da cápsula articular
 - Citologia Aspirativa
 - Análise do Líquido sinovial
 - Dosagem do Fator Reumatóide



Artrite Reumatóide

- Patologia Clínica
 - Líquido sinovial - amarelado e turvo
 - Aumento da quantidade e diminuição da viscosidade
 - Testes de Fator Reumatóide em cães variam de 25 a 75%, dependendo da sensibilidade do teste, devido a prevalência de IgG-RF e não de IgM-RF como acontece em humanos



Artrite Reumatóide

- Diagnóstico
 - Não um teste isolado para o diagnóstico
 - Em cães (segundo a Associação Americana de Reumatismo)
 - Reumatismo - manifestação da artrite (critérios de 01 a 05 durante 08 semanas)
 - Forma clássica (07 itens)
 - Forma definida (05 itens)



Artrite Reumatóide

- Critérios para o diagnóstico
 01. Rigidez após repouso
 02. Dor ou sensibilidade em pelo menos uma articulação
 03. Tumefação em pelo menos uma articulação
 04. Tumefação em outra articulação dentro de 03 meses
 05. Tumefação em articulações simétricas
 06. Nódulos subcutâneos (saliências ósseas, superfícies extensoras, peri-articulares)



Artrite Reumatóide

- Critérios para o diagnóstico
 07. Alterações radiográficas destrutivas
 08. Teste positivo para o Fator Reumatóide
 09. Escasso precipitado de mucina no líquido sinovial
 10. Alterações histopatológicas na membrana sinovial
 11. Alterações histopatológicas características nos nódulos



Artrite Reumatóide

- Aspectos Radiográficos
 - Aumento de tecidos moles adjacentes
 - Distensão da cápsula articular
 - Erosões ósseas
 - Diminuição da densidade óssea
 - Diminuição da interlinha radiográfica
 - Sub-luxação ou luxação e evolução para Doença articular degenerativa
- Obs.: semanas a meses para aparecimento da lesão óssea



Poliartrite Progressiva Crônica dos Felinos

- Afeta mais de uma articulação
- Ocorre como uma desordem proliferativa e deformante
- Caracterizada por alterações inflamatórias na membrana sinovial
- Sinais clínicos:
 - Dor, Febre, Rigidez articular e Apatia
 - Mais comum em gatos jovens machos
 - Podem estar associados a infecções por Micoplasma e Bactérias L-form
 - Pode ser secundária à Osteomielite



Poliartrite Progressiva Crônica dos Felinos

- Inicialmente - aumento de volume peri/intrarticular
- Lesões erosivas ou não, com proliferações periostais
- Fraturas patológicas - pode ocorrer
- Fibrose e Anquilose óssea
- Subluxação ou Luxação
- Difícil diagnóstico diferencial das outras Artrites deformantes





ARTROSE



Considerações Gerais

- Também denominada:
 - Doença Articular Degenerativa
 - Osteoartrite / Osteoartrose
- Afeta várias espécies
 - Humanos - afecção crônica mais comum
- Etiologia diversa, classificada:
 - Primária ou Idiopática*
 - Secundária
- Tem a mesma evolução final



Considerações Gerais

- Etiopatogenia
 - 1ª - aplicação de pressões anormais na articulação normal
 - 2ª - forças de cargas normais na articulação anormal



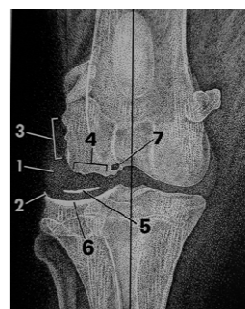
Considerações Gerais

- Lesões iniciais envolvem danos a
 - cartilagem articular
 - inflamação sinovial
 - aumento da rigidez do osso subcondral



Aspectos Radiográficos

- Esclerose do osso subcondral
- Formação de cistos subcondrais
- Diminuição da interlinha radiográfica
- Formação osteofítica intra e/ou peri-articular



THRALL

