

REUMATOLÓGIA HÁZIORVOSOKNAK: MI AZ ÚJ A NAP ALATT?

Szekanecz Zoltán dr. ➤ Debreceni Egyetem ÁOK, Reumatológiai Tanszék, Debrecen



O L O H U

A cikk online változata
megtekinthető a
www.olo.hu weboldalon.

A reumatológia csak 2001-ben került be az orvosegyetemek kurikulumába. Ezért is különösen nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy a családorvos kollégáknak minél több csatornán adjunk át korszerű ismereteket. Ezt szolgálja a Háziorvos Továbbképző Szemle mostani reumatológiai blokkja is, melyben kiváló, szakértő szerzők tollából olvashatnak a reumatológia különböző területeiről. *Dr. Somos Éva* (Budapest) reumatológus és háziorvos is, ezért kiválóan látja a két szakma határterületeit. A háziorvos mindenképpen az ellátási piramis csúcsát jelenti. Ő az, aki a beteg egyéb betegségeivel, szociális helyzetével és más körülményekkel is tisztában van. Ezért a reumatológiai beteg vezetése és betegútjainak koordinálása is családorvosi feladat és kompetencia. Több betegség, egyértelműen, elsősorban háziorvosi kompetencia. Ilyenek az arthrosis (osteoarthritis), a nyaki és derékfájdalom, a köszvény, a lágyrész-reumatizmusok és az osteoporosis, melyek főleg az alapellátásban kezelendők még akkor is, ha ennek még, a közeljövőben feloldandó, korlátai vannak. A fájdalomcsillapítás, az arthrosis és a derékfájás területén is vannak újdonságok. *Dr. Pulai Judit* (Székesfehérvár) közleményéből kitűnik, hogy ma a multimodális analgészia követendő a gyógyszeres és nem gyógyszeres eljárások kombinálásával. *Dr. Pálkás Márton* (Budapest) a hyperuricaemia és a köszvény kapcsán közöl friss információkat. Kiemelendő a gyors rohamoldás, de már korán meg kell kezdeni az urátsökkentő kezelést. Nagyon fontosak a szív-és érrendszeri társbetegségek kezelése. Munkánkat több új képalkotó (pl. DECT)

és néhány új gyógyszer könnyítheti meg. Ezen népbetegségeket valóban elsősorban háziorvos kezelje. Ezeken túl azonban az arthritisek és a szisztémás autoimmun reumatológiai betegségek (AIRD) szakorvosi kezelésében, gondozásában is komoly segítséget nyújtanak a családorvosok. *Dr. Kardos Zsófia* (Miskolc) kiemeli, mennyire fontos az arthritisek korai felismerése és kezelése (időablak). Minél korábban kezdjük a kezelést, annál jobb lesz a kimenetel. A gyógyszeres kezelés során az ellenőrző vizsgálatokat a családorvos végezze, és ismernie kell, milyen komplikációk merülhetnek fel. *Dr. Horváth Agnes* (Debrecen) pedig az AIRD-kórképek kapcsán röviden leírja az erre utaló korai tüneteket és diagnosztikus eltéréseket. Itt is fontos a gyors beavatkozás. A háziorvos lehet az első, akiben az arthritis, a Raynaud-jelenség, a szívtünetek alapján először felmerül, hogy valamilyen AIRD indulhat. Később, a definitív kórkép gondozása során is fontos feladatai vannak. A blokkot egy „sci-finek” tűnő témával zárjuk. Pár évtizede nem gondoltuk volna, hogy létezik sürgősségi reumatológia. Pedig a reumatológiában is vannak olyan kórképek és helyzetek, amikor a késlekedés veszélyes. Az általam írt cikkben megpróbáltam összeszedni a sürgősségi reumatológiára, a gyors beutalásra (triázs) és a telemedicinára vonatkozó legfontosabb, a családorvos számára is fontos ismereteket. A számítógép, az okostelefon, a mobil eszközök és az applikációk korában mindnyájunknak „át kell lépünk a Rubiconon” a digitális medicina és a sürgősségi reumatológia irányában.