



Infektionsassoziierte Arthritis

**Reaktive Arthritis**

Definition der reaktiven Arthritis

- akute Oligo- oder Polyarthritiden, die Wochen oder Monate nach oder im Einzelfall während einer primär extraartikulären („gelenkfernen“) bakteriellen Infektion auftreten
- persistierende Entzündung des Gelenks
- intraartikuläre Erreger
  - ➔ sind vital und metabolisch aktiv
  - ➔ keine Replikation
  - ➔ lassen sich jedoch nicht kulturell aus dem Gelenk nachweisen

Systematik der reaktiven Arthritiden entsprechend der Eintrittspforte der Primärinfektion

1. Posturethritische,
2. Postenteritische und
3. andere reaktive Arthritiden

Erreger reaktiver Arthritiden

Gastro-intestinaltrakt	Enteritis	} Yersinia enterocolitica* Enteritis-Salmonellen* Campylobacter jejuni/fetus*
Urogenitaltrakt	Urethritis, Cystitis Cervicitis Prostatitis, Epididymidis Salpingitis, Endometritis	
Respirations-trakt	Bronchitis Pneumonie Sinusitis Tonsillopharyngitis Lungentuberkulose	
Haut	Erythema migrans Lyme-Arthritis	Borrelia burgdorferi

\* Häufig mit HLA-B27 assoziiert

Mikrobiologische Diagnostik bei V. a. reaktive Arthritis

Diagnose	Erregernachweis/Eintrittspforte	Serologie
<b>Chlamydien</b> (KBR, Elisa)	Gensonde Chlamydien oder LCR/PCR  Abstrich Urethra/Zervix oder 1. Portion Morgenurin	+
<b>Mykoplasmen</b>	Kultur Urethralabstrich	-
<b>Yersinien</b> Salmonellen Campylobacter	} Kultur aus Stuhl	+ (KBR, Westernblot) - + (KBR)
<b>Borrelien (Lyme-) Arthritis</b>		+ (Borrelieserologie mittels IHA, Elisa & Westernblot)
Gelenkpunktat		typischerweise bakteriologische Kultur ohne Befund

Interpretation serologischer Resultate bei reaktiver Arthritis

**Zur Diagnose reaktiver Arthritiden nicht ausreichende Antikörperkonstellationen**

nur IgG positiv weist auf zurückliegende Infektion hin (Seronarbe), nur von begrenztem Wert für die Diagnostik reaktiver Arthritiden

nur IgA positiv selten, evtl. bei persistierender Infektion

nur IgM positiv bei reaktiver Arthritis von zweifelhafter Bedeutung

**Typische Antikörperkonstellationen bei reaktiver Arthritis**

IgG und IgM positiv charakteristisch für aktive oder kürzlich zurückliegende Infektion

IgG und IgA positiv charakteristisch für aktive, persistierende oder kürzlich zurückliegende Infektion

Streptokokken?

Anti-Streptolysin-Reaktion (ASR)

**nur bei dringendem klinischen Verdacht auf**

rheumatisches Fieber

Oligoarthritis nach vorausgehendem Racheninfekt (Poststreptokokken-Arthritis)

**Literatur**

Bechtold S, Urschel S, Dalla Pozza R, Jansson A, Belohradsky B. Reaktive Arthritis im Kindesalter. Monatsschr Kinderheilk 150, 2002, 460-469

Kuipers JG, Köhler L, Zeidler H. Neue Aspekte bakteriologischer Erregerdiagnostik bei rheumatischen Erkrankungen. Z Rheumatol 61, 2003, 378-388

Wollenhaupt J, Sieper J. Erreger- und infektorientierte Differentialdiagnostik der reaktiven Arthritiden. Akt Rheumatol 22, 1997, 191-197