



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/TH/intro>

โรคไข้วรูมาติกและข้ออักเสบหลังการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส

ฉบับแปลของ 2016

4. ข้ออักเสบจากปฏิกิริยาหลังการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส

4.1 โรคนี้เป็นอย่างไร?

ข้ออักเสบที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส พบได้ในเด็กและผู้ใหญ่ตอนต้น นิยมเรียกว่า "reactive arthritis" หรือ "post-streptococcal reactive arthritis" (PSRA)

โรค PSRA มักพบในเด็กอายุ 8-14 ปี และผู้ใหญ่ตอนต้น อายุ 21-27 ปี อาการมักเริ่มภายใน 10 วันหลังการติดเชื้อ ต่างจากข้ออักเสบจากไข้วรูมาติกตรงที่ PSRA สามารถเป็นได้ทั้งข้อเล็ก ข้อใหญ่ และข้อกระดูกสันหลัง (ในขณะที่ไข้วรูมาติกมักเป็นข้อใหญ่ๆ) อาการข้ออักเสบจะเป็นนานกว่าไข้วรูมาติก คือประมาณ 2 เดือน หรือบางรายอาจนานกว่านี้

ผู้ป่วยจะมีไข้ต่ำๆ และมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่บ่งชี้ถึงกระบวนการอักเสบในร่างกายสูงขึ้น (ESR, CRP) แต่มักจะไม่สูงเท่าค่าที่พบในไข้วรูมาติก จะวินิจฉัยโรคนี้ เมื่อมีข้ออักเสบ

ร่วมกับหลักฐานการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส (ASO, DNase B)

และไม่มีอาการหรืออาการแสดงอื่นๆที่เข้าได้กับไข้วรูมาติกตาม "Jones criteria"

ใน PSRA จะไม่พบการอักเสบของหัวใจอย่างที่พบในไข้วรูมาติก สมาคมหัวใจอเมริกา

แนะนำให้กินยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อซ้ำเป็นเวลา 1 ปีหลังจากวินิจฉัย

นอกจากนี้ผู้ป่วยควรได้รับการสังเกตอาการ และประเมินด้วยการอัลตราซาวด์หัวใจ

เพื่อดูว่ามีหัวใจอักเสบหรือไม่ ถ้ามีหัวใจอักเสบ ผู้ป่วยควรได้รับการรักษาแบบไข้วรูมาติก

และติดตามอาการร่วมกับแพทย์โรคหัวใจ