

Stopnie wydolności pacjenta w reumatologicznym zapaleniu stawów według Goftona

- I. pełna wydolność czynnościowa, wszystkie ruchy samoobsługi i lokomocji.
- II. wydolność wystarczająca do wykonywania czynności życia codziennego pomimo bólu jednego lub kilku stawów.
- III. wydolność znacznie ograniczona, chory może wykonywać bardzo proste czynności, często konieczna pomoc drugiej osoby.
- IV. unieruchomienie na wózku bądź w łóżku, niemożność obsługi samego siebie, konieczna pomoc innej osoby.

Test Seyfrieda - klasyfikacja stopnia uszkodzenia chrząstki stawowej oparta na badaniu funkcjonalnym

- I. są ruchy czynne w pełnym biernym zakresie ruchu z obciążeniem mniejszym niż submaksymalne.
- II. są ruchy czynne w pełnym biernym zakresie ruchu bez oporu.
- III. możliwy ruch czynny w odciążeniu w pełnym istniejącym biernym zakresie ruchu.
- IV. nieznaczny ruch w warunkach odciążenia lub brak ruchu jakiegokolwiek.

Test ten używany jest głównie do oceny jednego stawu i nie daje on ogólnego obrazu funkcji całego układu ruchu.

Kryteria diagnostyczne według WHO dla postaci czynnej i nieczynnej w RZS

Czynne reumatologiczne zapalenie stawów

1. uczucie porannej sztywności stawów;
2. ból przy ruchu lub wrażliwość uciskowa minimum jednego stawu;
3. obrzęk przynajmniej w jednym stawie;
4. obrzęk innego przynajmniej jednego jeszcze stawu;
5. symetryczne obrzęki stawów z jednoczesnym zajęciem jednoimiennych stawów;
6. guzki podskórne nad wyniosłościami stawów po stronie wyprostnej lub w okolicy stawów;
7. zmiany w RTG typowe dla RZS, np. odwapnienie okołostawowe i erozje;

8. dodatni odczyn Waalera-Rosego (czynnik reumatoidalny) dodatni u 70–80% chorych; czynnik ujemny nie wyklucza choroby.

Jeżeli jest spełnione:

- 5–6 kryteriów to rozpoznanie jest pewne,
- 7–8 kryteriów rozpoznanie pewne klasyczne,
- 3–4 kryteria rozpoznanie prawdopodobne.

Nieczynne reumatologiczne zapalenie stawów

1. fakt przebycia w przeszłości zapalenia stawów;
2. symetryczne zapalenie stawów obwodowych;
3. zmiany w RTG przynajmniej II stopnia RZS;
4. dodatni odczyn na obecność czynnika reumatoidalnego, zmiany w RTG wskazujące na RZS.

Spełnione 3–4 kryteria: rozpoznanie pewne. 2 kryteria: rozpoznanie prawdopodobne.

Podział Steinbrockera - w oparciu o kryteria radiologiczne

Dzielący reumatologiczne zapalenie stawów na cztery okresy:

1. wczesny;
2. zmian umiarkowanych, pojawiają się ograniczenia ruchomości;
3. zmian zaawansowanych, występują zniekształcenia stawów;
4. schyłkowy, występują zeszywnienia stawów.