



Deutsche Gesellschaft  
für Rheumatologie e.V.

BILDIMPULSE

# SKRIPTUM RHEUMATOLOGIE

## Impressum

### Herausgeber:

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e.V. DGRh  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6  
10179 Berlin  
www.dgrh.de

### Gestaltung:

Susanne Appelhanz | www.appelhanz.de

### Bilder:

Alle Bilder sind urheberrechtlich geschützt.  
Eine Verwendung zu kommerziellen Zwecken ist untersagt. Eine Verwendung  
zu Lehrzwecken ist mit Einverständnis des Bildeigentümers erlaubt.

## INHALT

Rheumatoide Arthritis (RA).....	4
Virusarthritiden .....	10
Morbus Bechterew .....	11
Psoriasisarthritis.....	14
Reaktive Arthritis.....	17
Sarkoidose .....	18
IgG4-Erkrankungen .....	21
Gicht.....	23
CPPD-Arthropathie .....	26
Arteriitis temporalis – Riesenzellerteriitis .....	28
Takayasu Arteriitis.....	31
Panarteriitis nodosa .....	33
ANCA-Vasculitiden – MPA – GPA.....	36
ANCA-Vasculitiden – EGPA.....	39
IgA-Vasculitis .....	41
Behcet.....	43
Kryoglobulinämische Vasculitis .....	46
GBM-Vasculitis .....	49
Systemischer Lupus erythematoses (SLE) .....	50
Sjögren-Syndrom .....	53
Systemische Sklerose.....	55
Polymyositis/Dermatomyositis .....	61
MCTD .....	63
Osteoarthrose .....	64
Spondylarthrose.....	67
Osteoporose.....	69
Konventionelle Basistherapeutika .....	71
Biologika .....	72

# RHEUMATOIDE ARTHRITIS (RA)

Frühstadium einer RA



Ulnardeviation

Synovitiden an den MCP-Gelenken



Schwanenhalsdeformationen



Spätstadium mit Gelenkdestruktionen



Nachweis erster Usuren

Spätstadium – „ausgebrannte“ RA

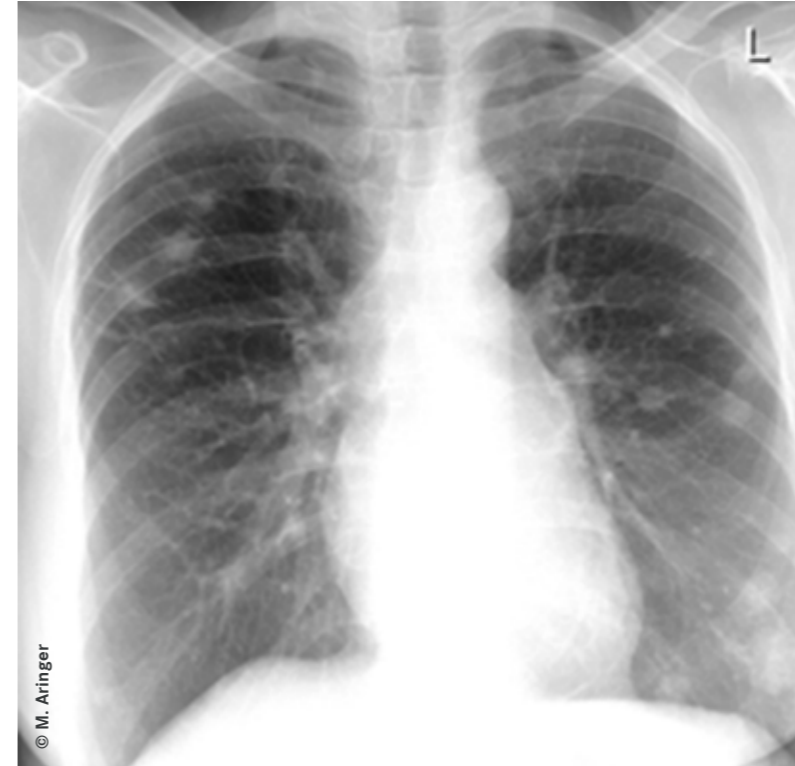


verschiedene Ausprägungen radiologischer Destruktionen

verschiedene Ausprägungen  
radiologischer Destruktionen



verschiedene Ausprägungen  
radiologischer Destruktionen



pulmonale Rheumaknoten



Atlantodentale Instabilität



## VIRUSARTHRITIDEN

Parvovirus B19 Infektion



## MORBUS BECHTEREW

Hinterhaupt-Wand-Abstand



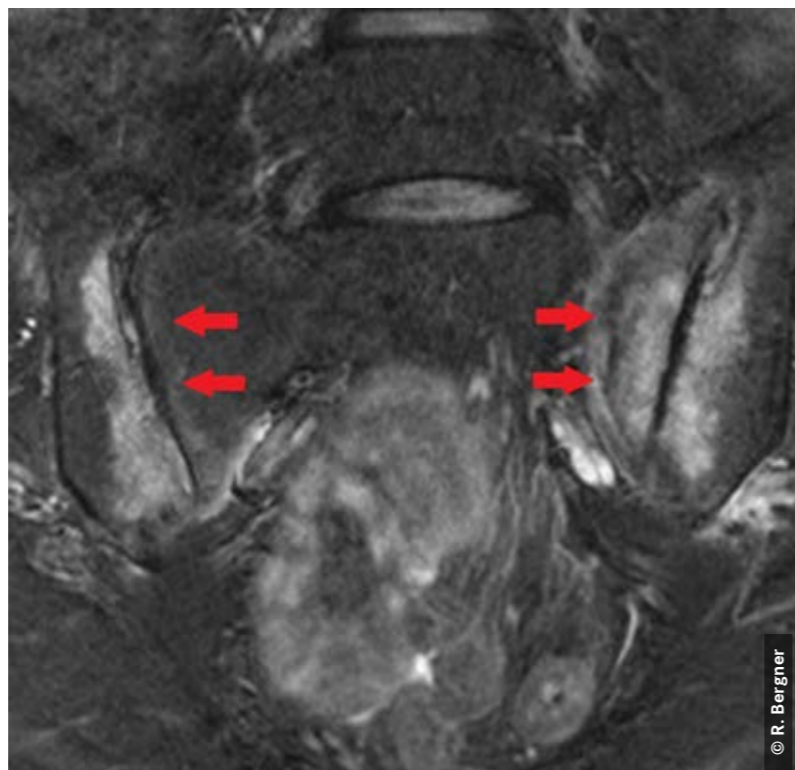
eingesteifte Wirbelsäule



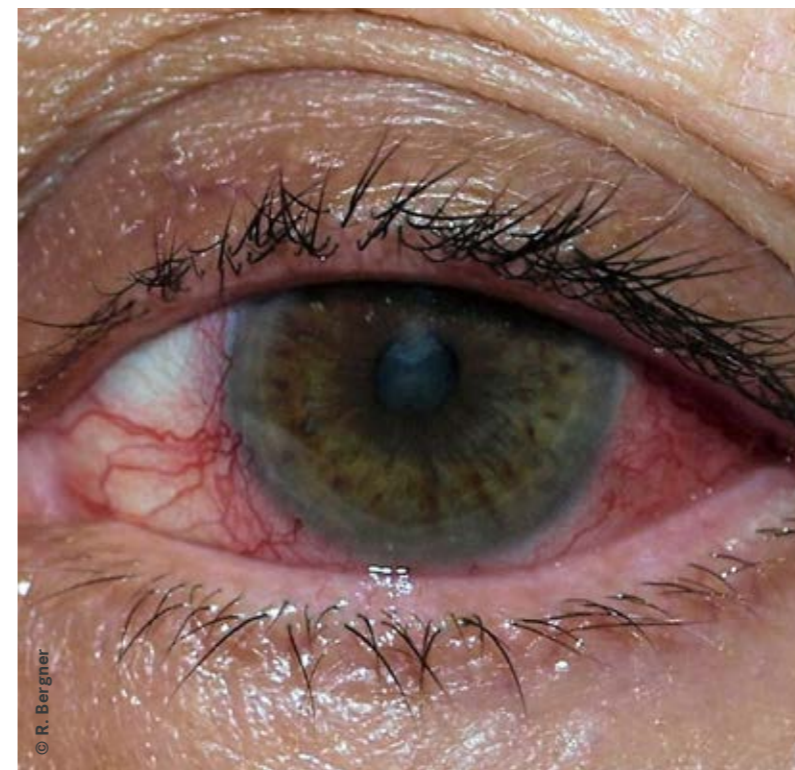
Sacroiliitis Stadium III-IV



MRT –  
beidseitige Sacroiliitis



Enthesitis der Achillessehne



Uveitis anterior



# PSORIASISARTHTRITIS

fortgeschrittene Psoriasisarthritis



Ölflecken-Nägel



Tüpfelnägel



mutilierende Arthritis





typische radiologische Veränderungen



Psoriasis retroauriculär



## REAKTIVE ARTHRITIS



reaktive Arthritis - Keratoderma blenorrhagicum



Oligoarthritis der Knie bei Chlamydieninfektion

# SARKOIDOSE

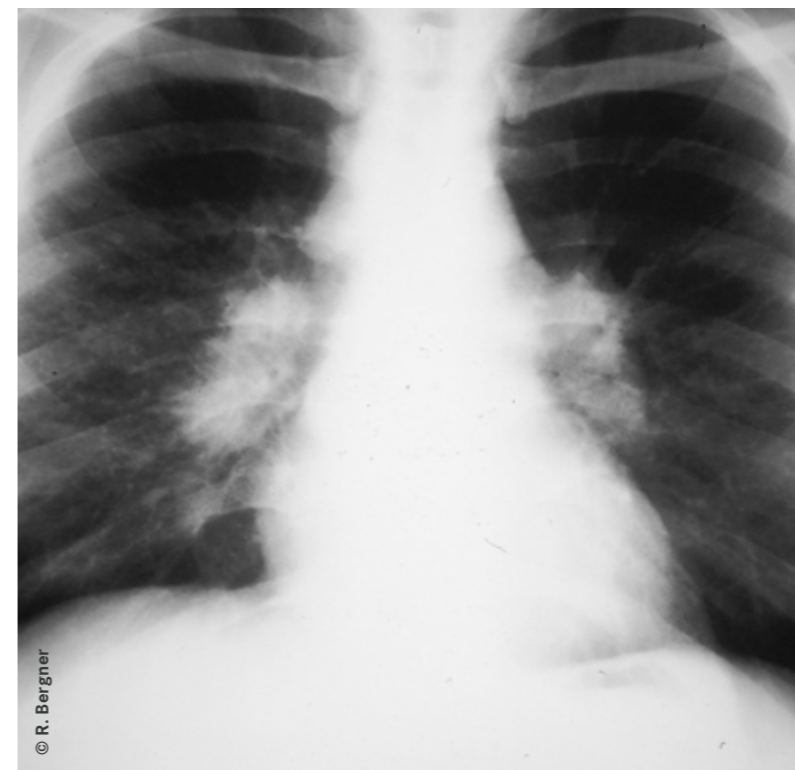
Löfgren-Syndrom –  
Erythema nodosum



Sarkoidose –  
Lupus pernio



Kleinknotige Hautsarkoidose



Sarkoidose – mediastinale Lymphome  
(pulmonale Sarkoidose Typ I)



## IGG4-ERKRANKUNGEN

Narbensarkoidose



Sialadenitis

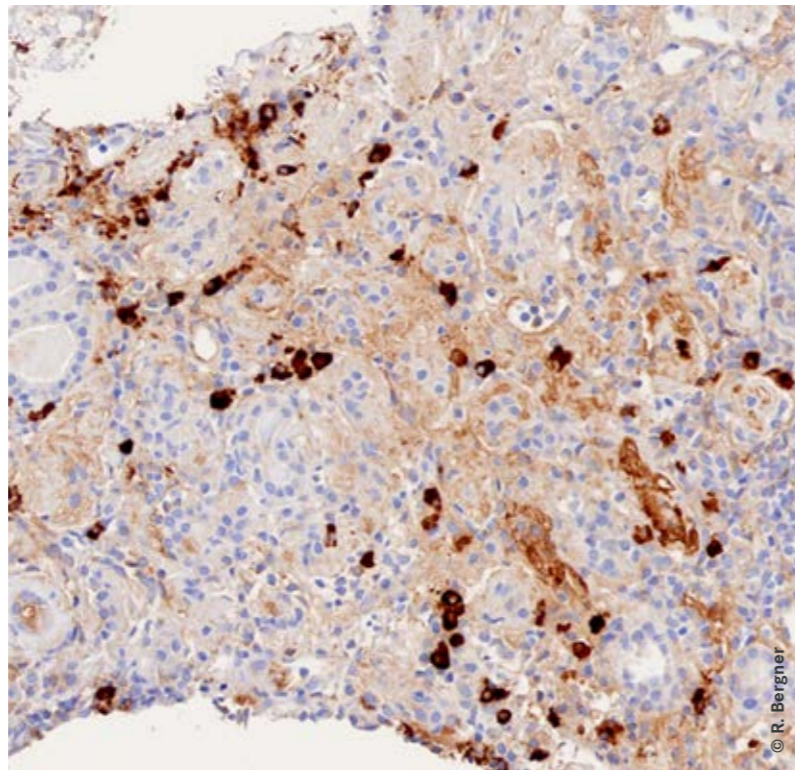
Sarkoidose –  
cirrhöse Hautsarkoidose



PET-CT - Pleurale Gewebeerhöhung



IgG4-Färbung einer  
IgG4-interstitiellen Nephritis



## GICHT



Gelenkpunktat mit phagozytiertem  
Harnsäurekristall



Podagra

tophöse Gicht



typische radiologische Veränderungen

Gichttophus am Ellenbogen



Arthrosonographie mit Doppelkontur an den Femurkondylen



# CPPD-ARTHROPATHIE

Gelenkpunktat mit phagozytiertem Calcium-Pyrophosphatkristall



Chondrocalcinose am Handgelenk



Arthrosonographie – intracartilaginare Doppelkontur



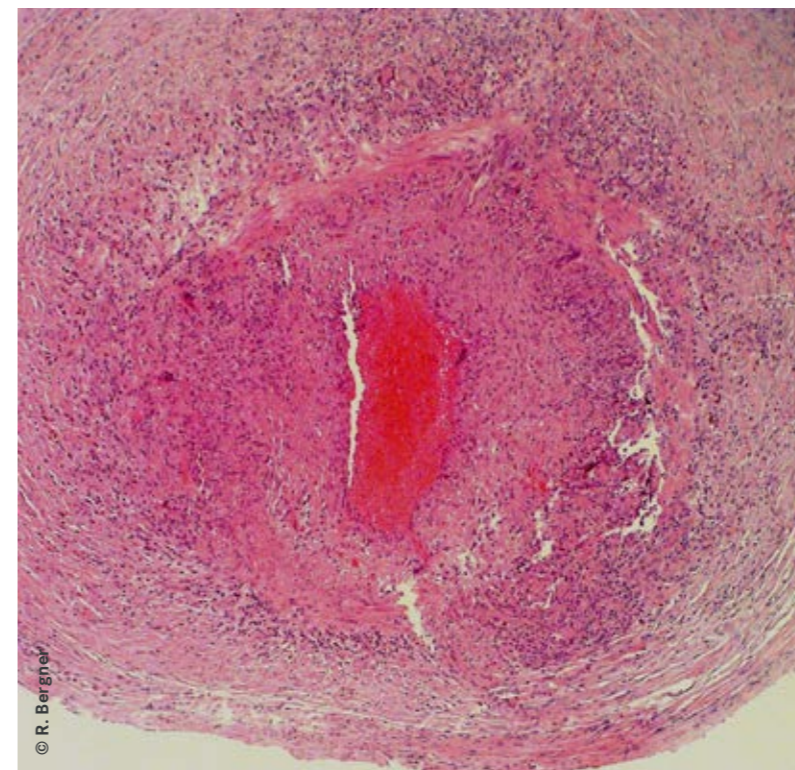
# ARTERIITIS TEMPORALIS – RIESENZELLARTERIITIS

Arteriitis temporalis



Halophänomen im Farbdoppler

Ausgeprägte Skalpnekrose  
bei Arteriitis temporalis

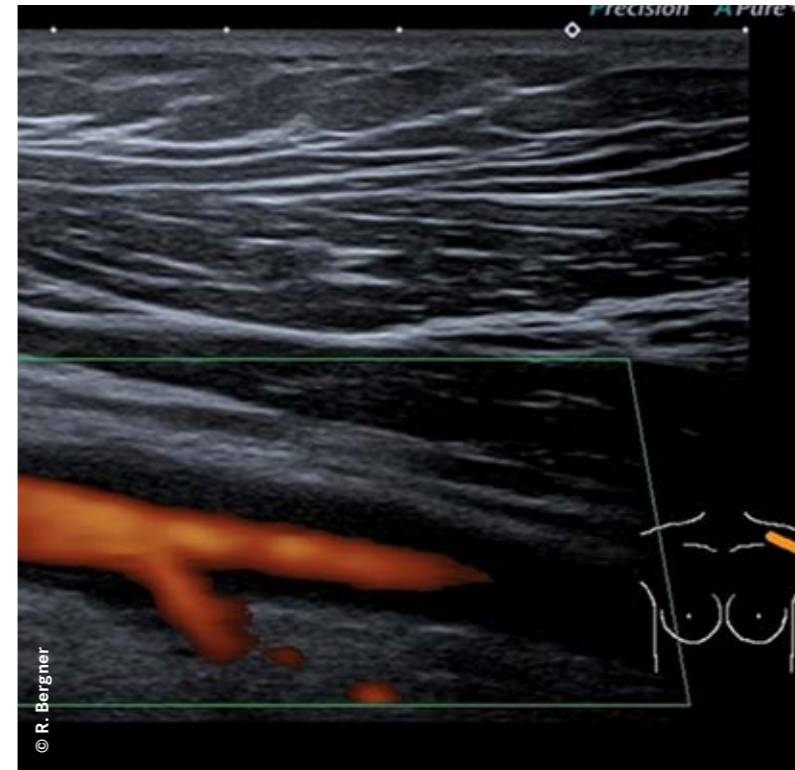
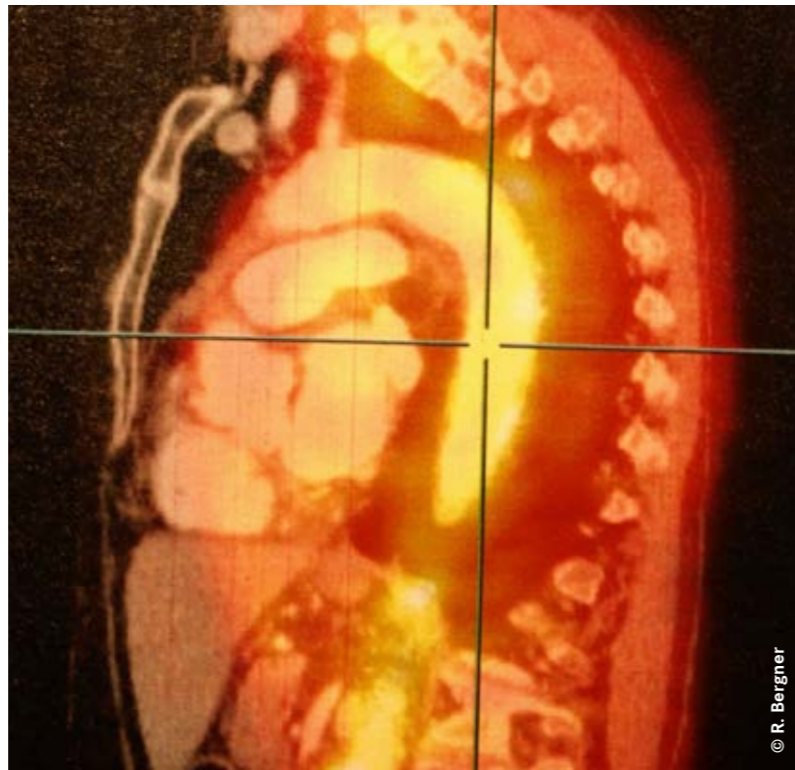


Histologie einer Temporalisbiopsie



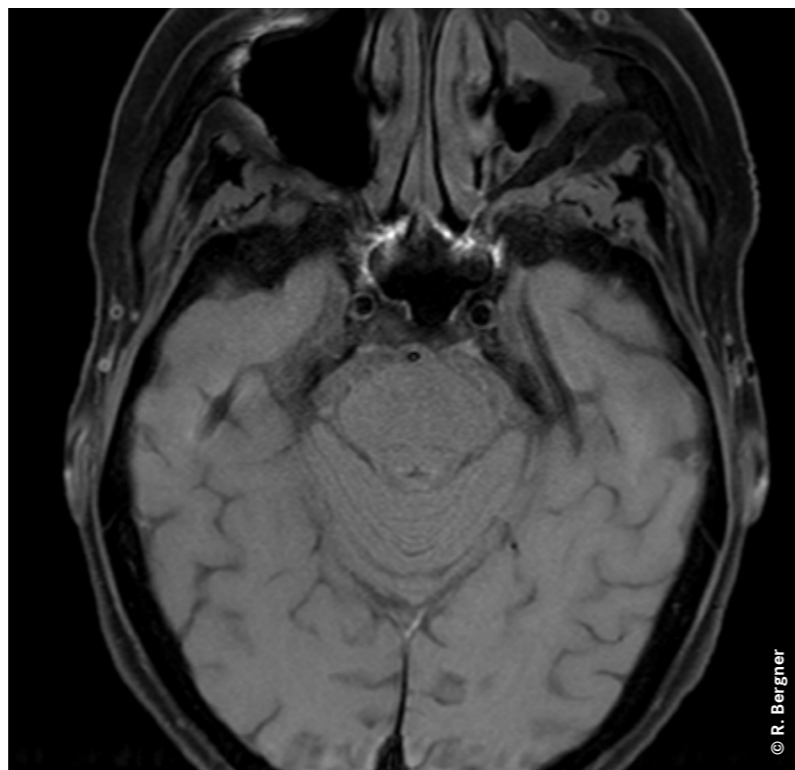
## TAKAYASU ARTERIITIS

PET-CT mit Aortitis



Langstreckige echoarme Wandverdickung der Arteria subclavia

MRT mit florider Arteriitis temporalis



MR-Angiographie mit Verschluss der linken A. subclavia und Umgehungskreislauf

Ischämie der Hände  
bei Subclaviastenose



## PANARTERITIS NODOSA



Erythema nodosum



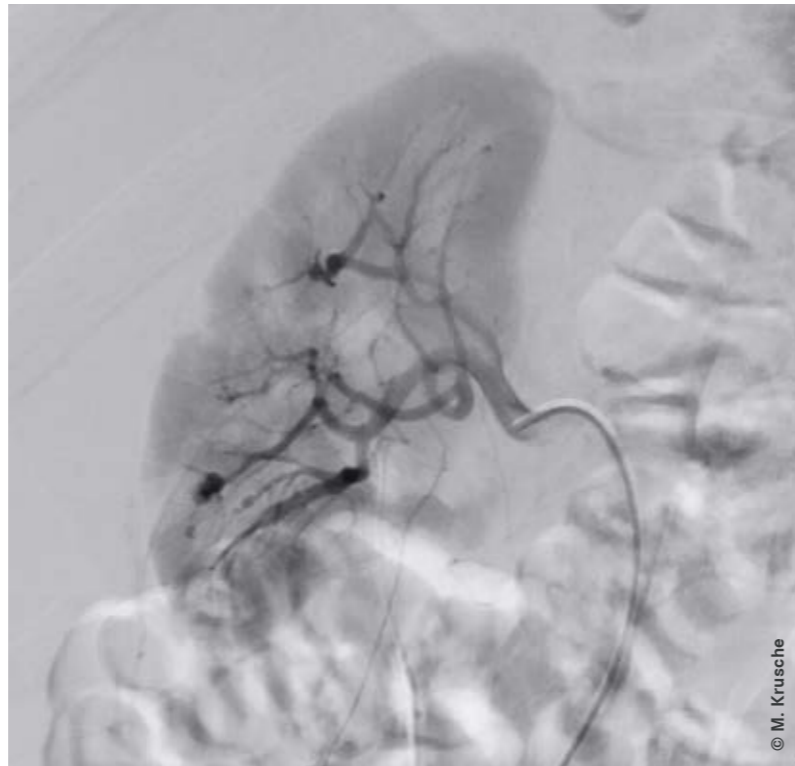
Panarteriitis nodosa –  
nekrotisierendes Hautulcus



Angiographie der Mesenterialgefäße  
mit typischen Mikroaneurysmata



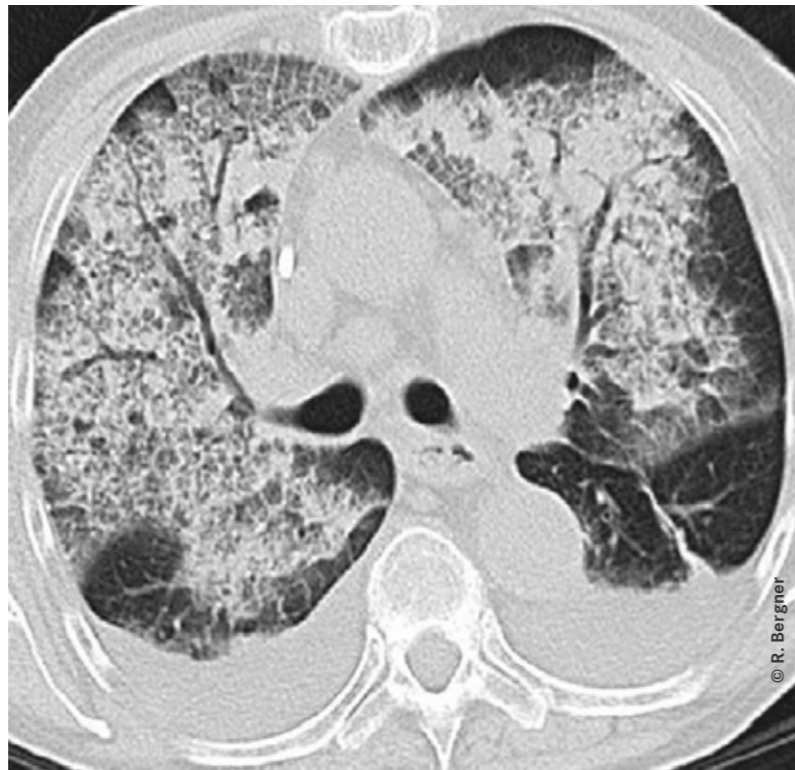
Angiographie der Niere mit  
typischen Mikroaneurysmata



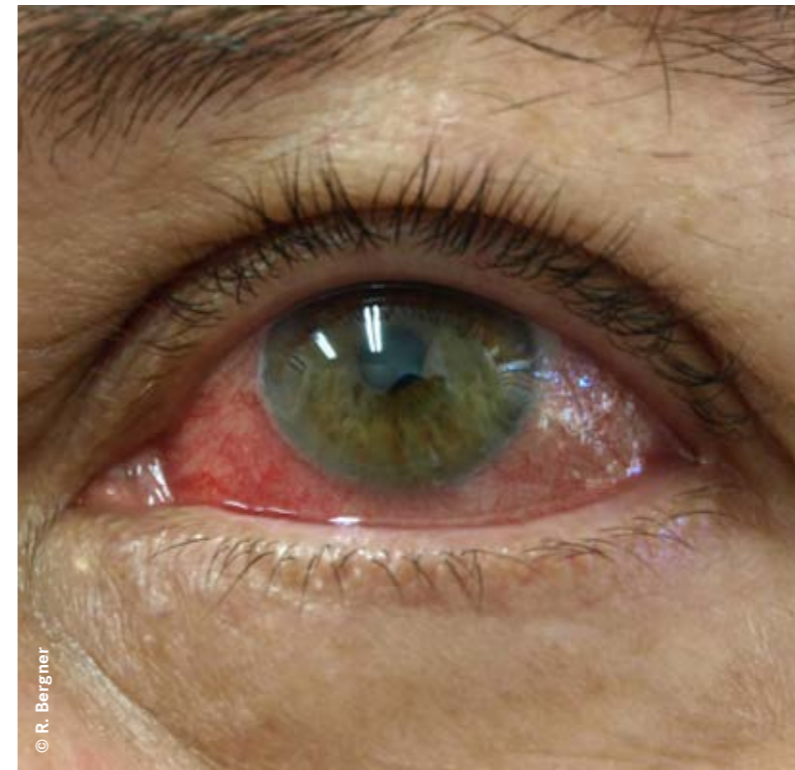
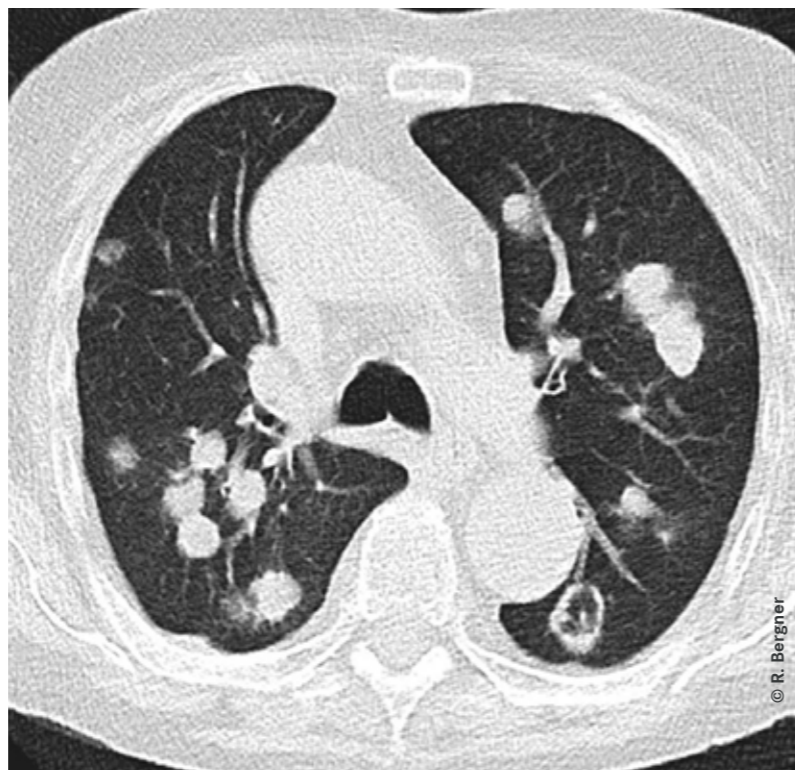
CT – Niereninfarkt rechts

# ANCA-VASCULITIDEN – MPA – GPA

MPA – pulmonale Blutungen



GPA – pulmonale Granulome



GPA – Episkleritis



GPA – Sattelnase

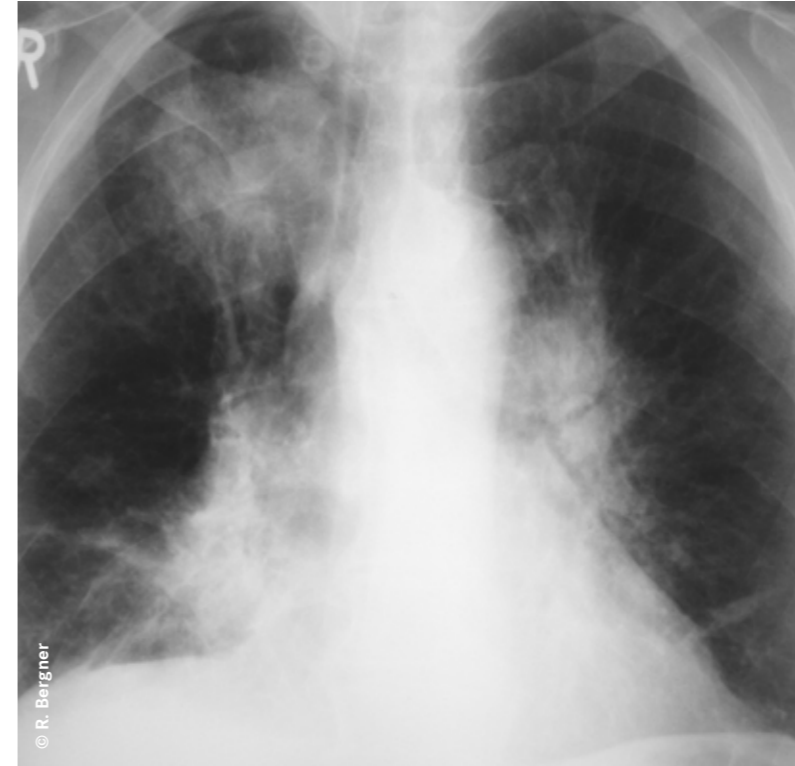


## ANCA-VASCULITIDEN – EGPA

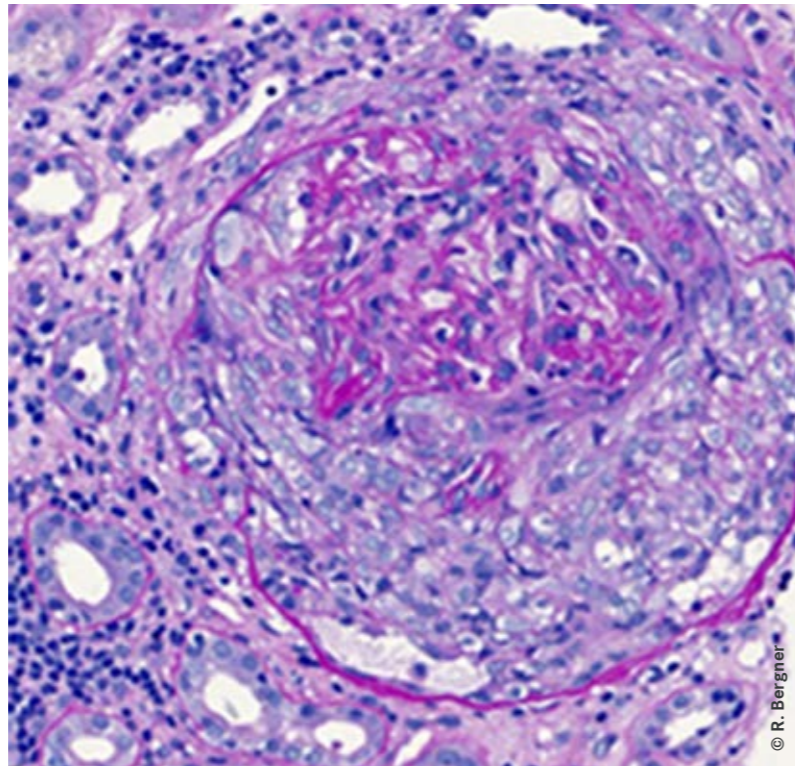
GPA – Gaumendestruktion



EGPA – pulmonale Infiltrate



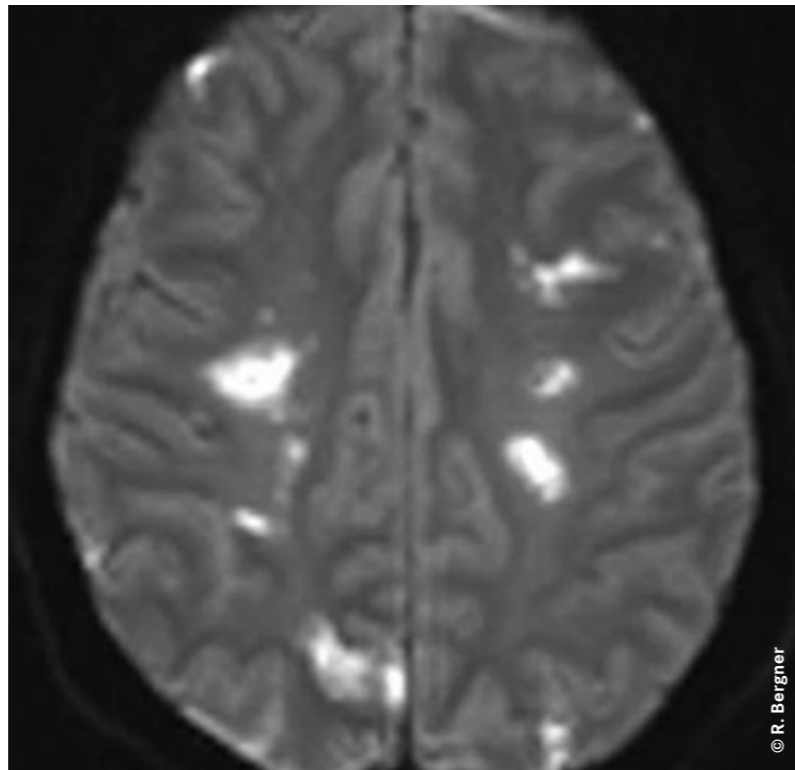
Extracapillär proliferierende  
Glomerulonephritis



EGPA – Hautvasculitis



EGPA – ZNS-Befall mit  
multiplen Hirnherden



## IGA-VASCULITIS



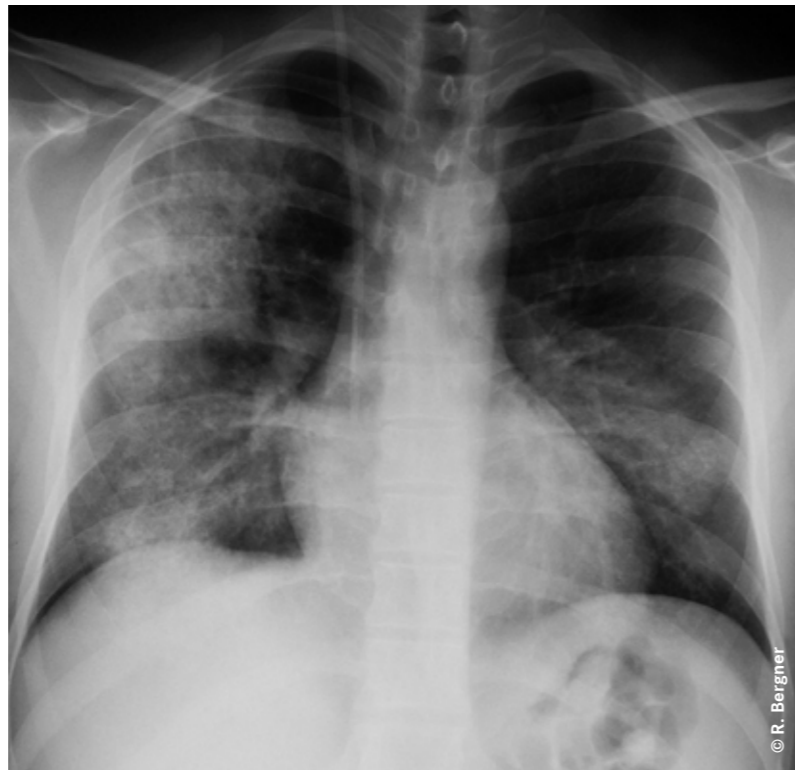
palpable Purpura



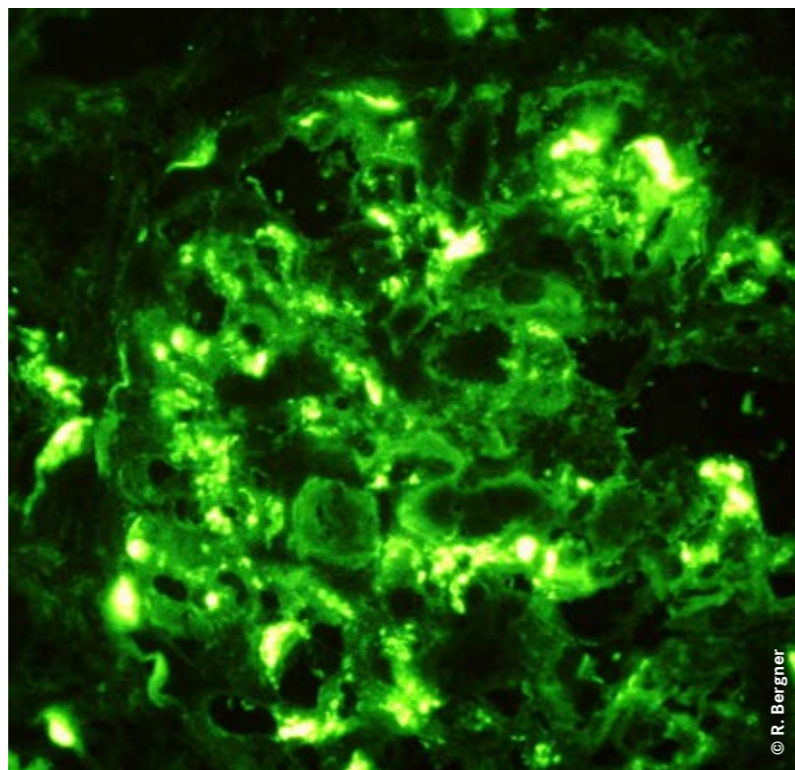
palpable Purpura



pulmonale Vasculitis



IgA-Glomerulonephritis  
(Immunhistologie mit IgA)



## BEHCET



orale Aphten an der Zunge und Lippe



orale Aphten an der Zunge und Lippe



Monarthritis des Knies



positiver Pathergietest

Umgehungskreislauf bei  
Cavathrombose



positiver Pathergietest



# KRYOGLOBULINÄMISCHE VASCULITIS

Kryoglobulinämische Vasculitis in verschiedenen Ausprägungen



Kryoglobulinämische Vasculitis in verschiedenen Ausprägungen



Kryoglobulinämische Vasculitis in verschiedenen Ausprägungen

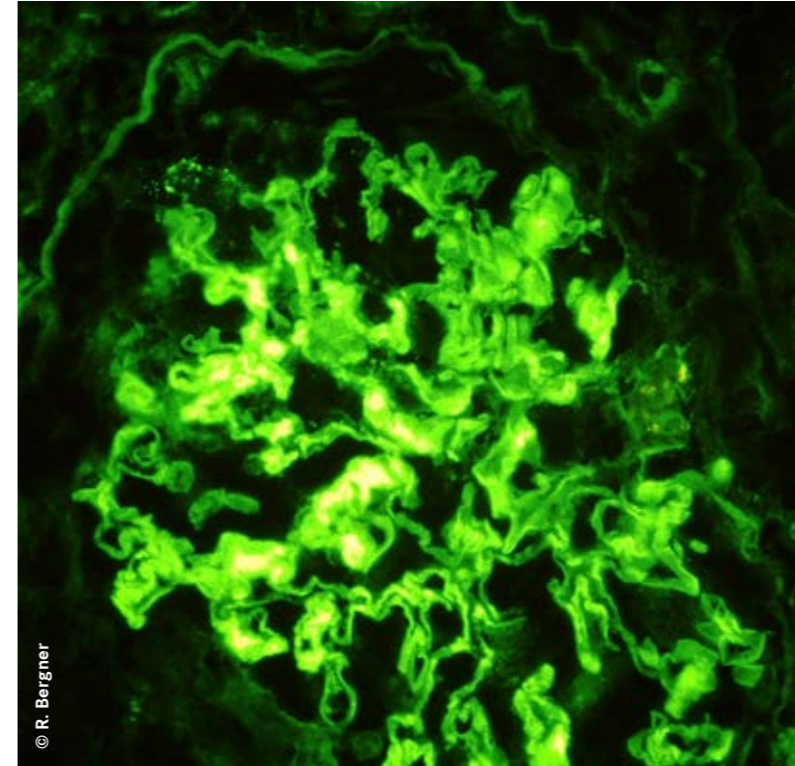


Kryoglobulinämische Vasculitis in verschiedenen Ausprägungen

Kryoglobulinämische Vasculitis  
in verschiedenen Ausprägungen



## GBM-VASCULITIS



GBM-Vasculitis – Histologie der Niere  
mit linearen IgG-Ablagerungen an der  
Basalmembran (GBM-AK)



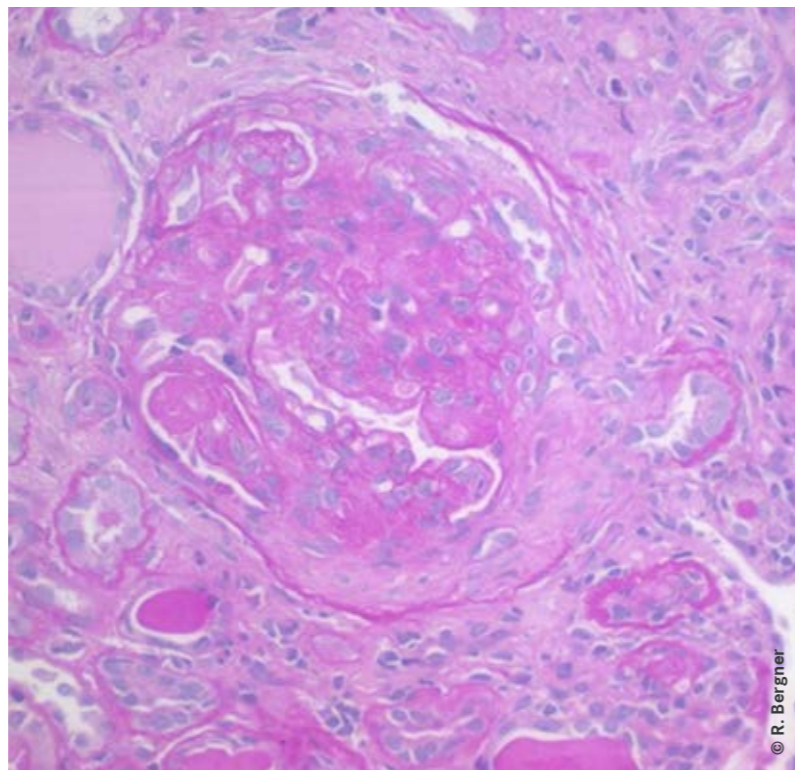
# SYSTEMISCHER LUPUS ERYTHEMATODES (SLE)

Schmetterlingserythem



Diskoider Lupus

Lupusnephritis Typ IV



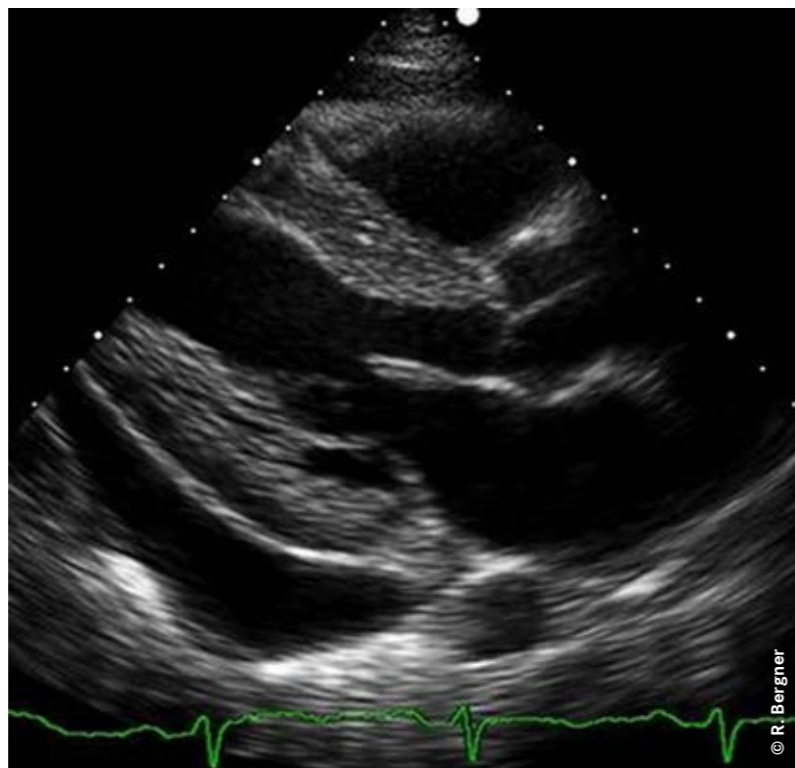
Röntgen – Jaccoudarthrit

## SJÖGREN-SYNDROM

CT Thorax mit Pleuraerguss  
und Infiltraten



Echocardiographie mit  
Pericarderguss



Sialadenitis

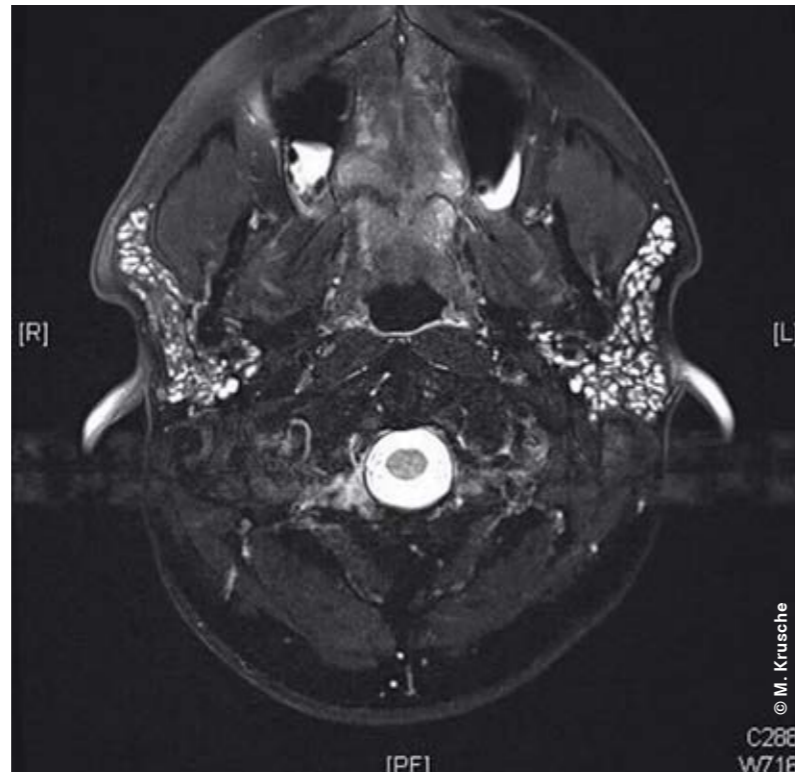


Sonobefund der Glandula  
submandibularis

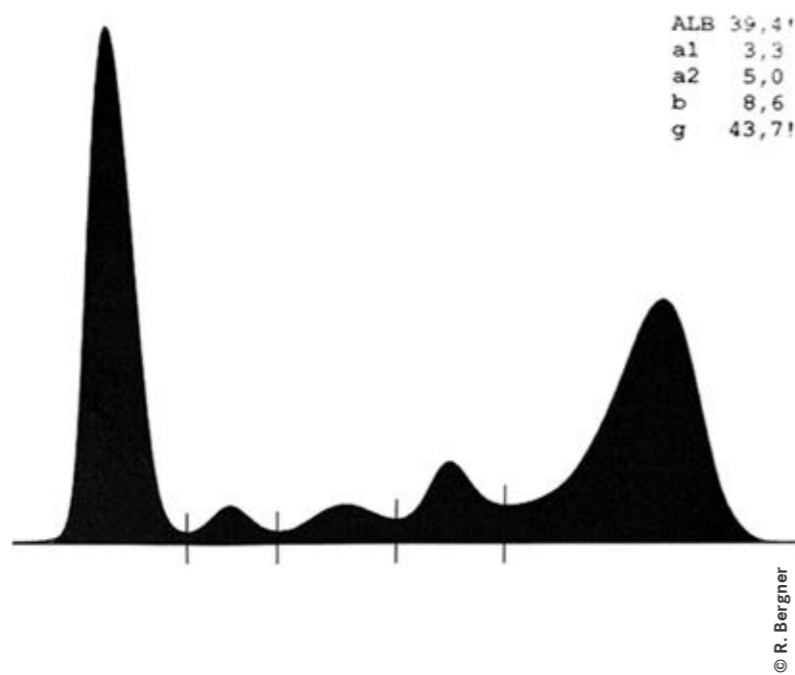


## SYSTEMISCHE SKLEROSE

MRT – Sialadenitis  
der Glandulae parotes



Elektrophorese mit polyklonaler  
Immunglobulinvermehrung  
bei Sjögren-Syndrom

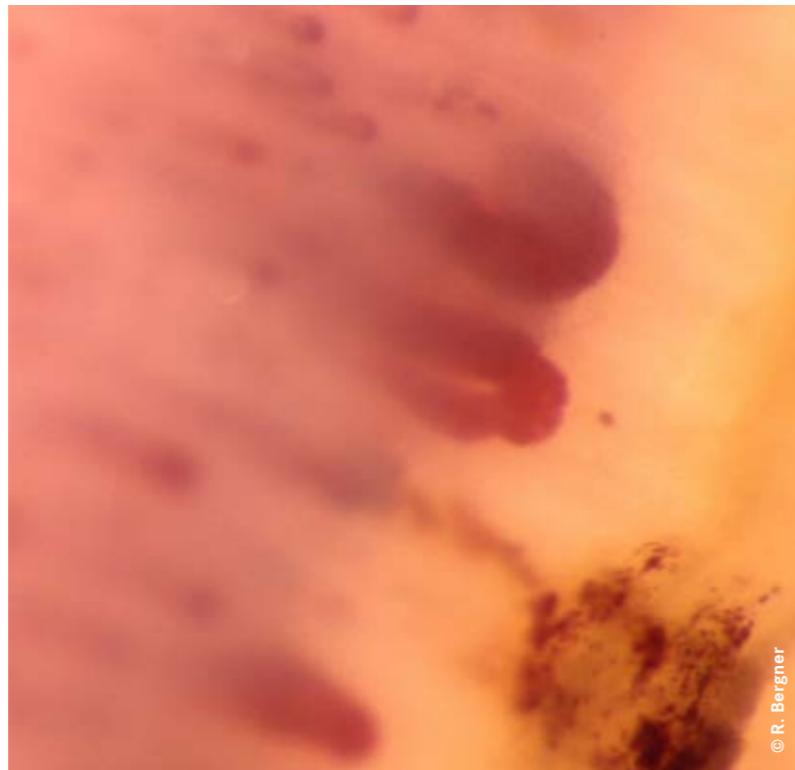


Raynaudphänomen

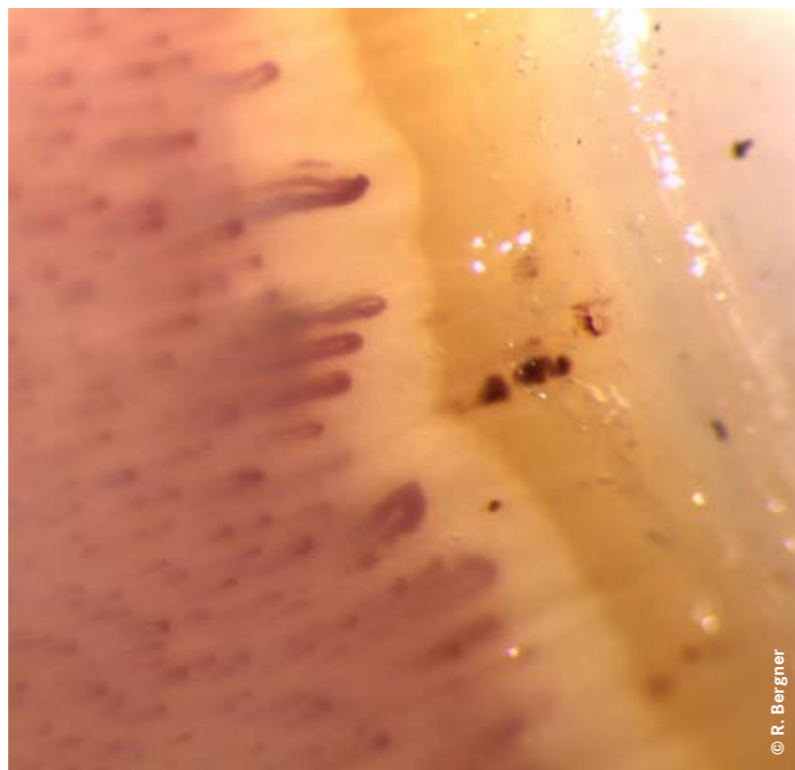


Akroosteolysen

Kapillarmikroskopie mit  
Megakapillaren und  
Mikroblutungen



Kapillarmikroskopie mit  
Megakapillaren und  
Mikroblutungen



Hautsklerose am Thorax



CT Thorax mit Lungenfibrose  
und starrem Ösophagus





Akrale Nekrose



Calcinosis cutis



Kontrakturen bei fortgeschrittener Sklerose



Streckdefizit und akrale Nekrose



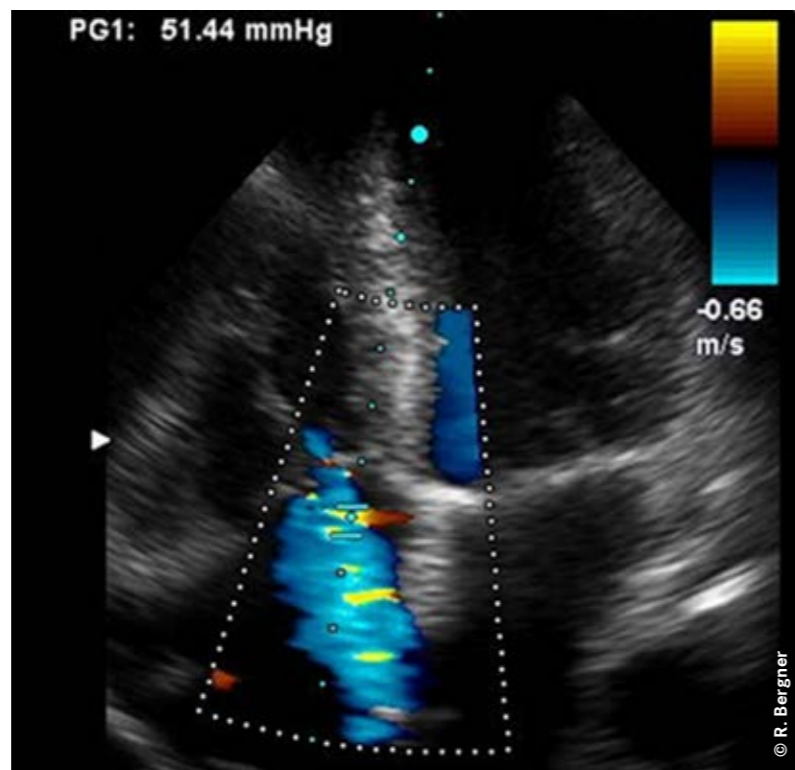
## POLYMYOSITIS/ DERMATOMYOSITIS

Tabaksbeutelmund



Heliotropes Erythem

Echocardiographie mit  
pulmonaler Hypertonie



Mechanic hands



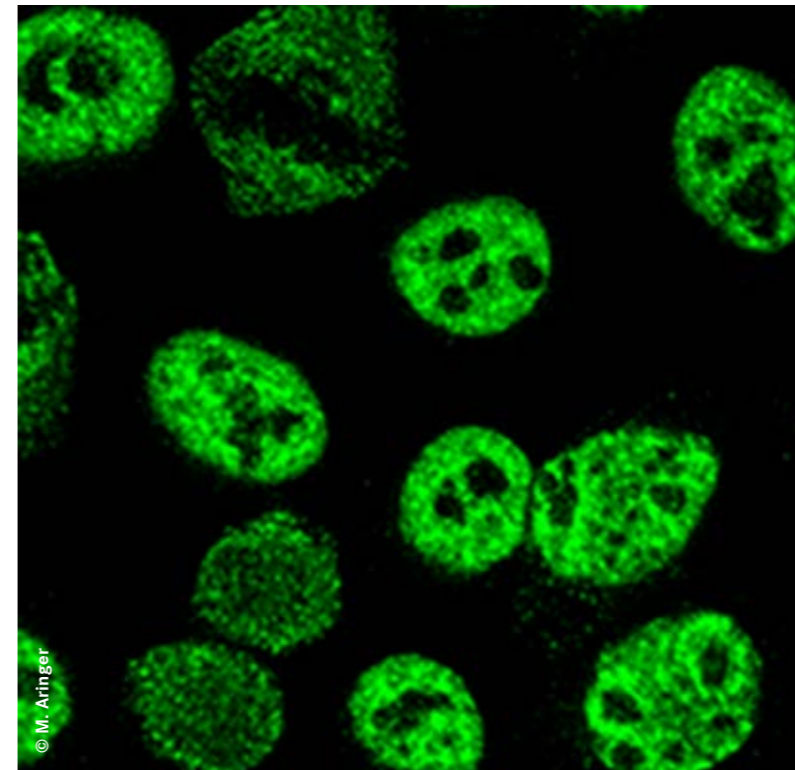
Gottron-Papeln



Nagelfalzhyperkeratose  
(Keinig-Zeichen)



## MCTD



ANA (Muster AC-5 –  
Nukleär grob gesprenkelt)



Puffy hands

# OSTEOARTHROSE

Röntgen Coxarthrose



Röntgen Omarthrose

Röntgen Gonarthrose



Röntgen Gonarthrose



## SPONDYLARTHROSE

Röntgen Fingerpolyarthrose



Fingerpolyarthrose



CT der Wirbelsäule mit Spondylophyten



Röntgen der Wirbelsäule mit Spondylophyten

# OSTEOPOROSE

Röntgen der Wirbelsäule mit Spondylophyten



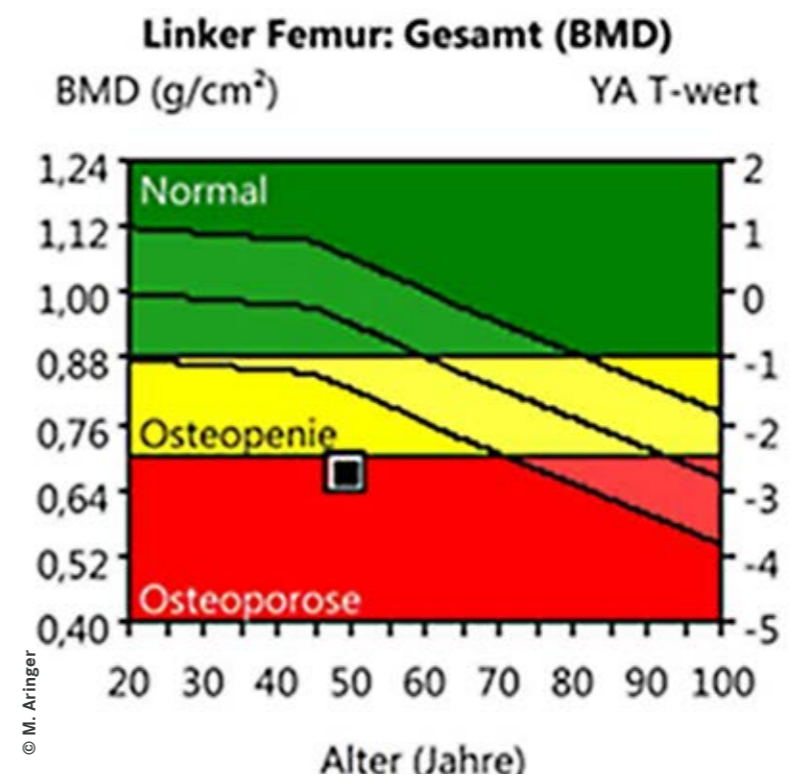
Röntgen mit Z.n. Stabilisierung der Wirbelsäule, Vakuumphänomen



Osteodensitometrie mit DXA



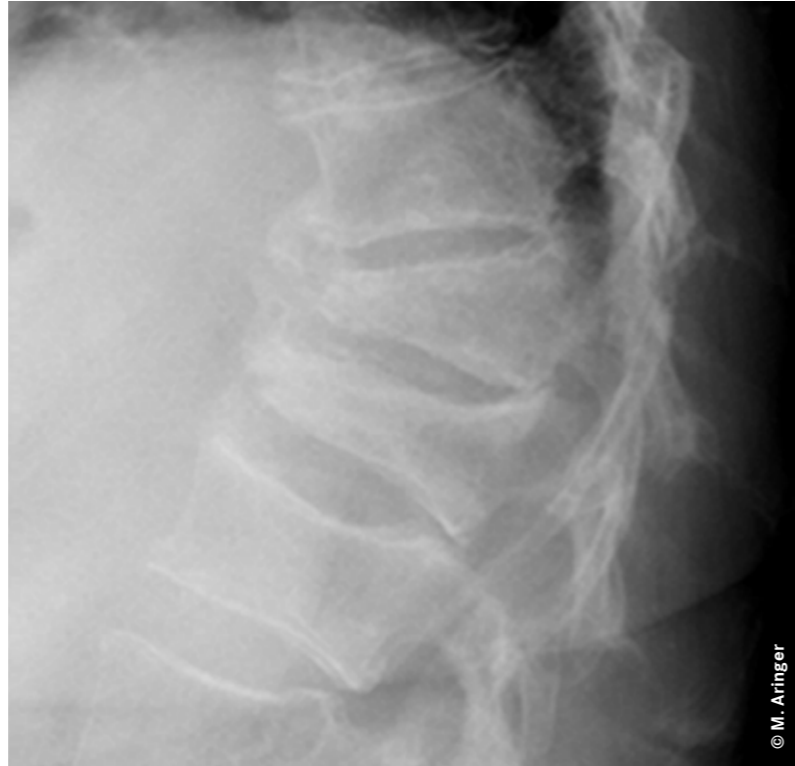
Osteodensitometrie mit DXA



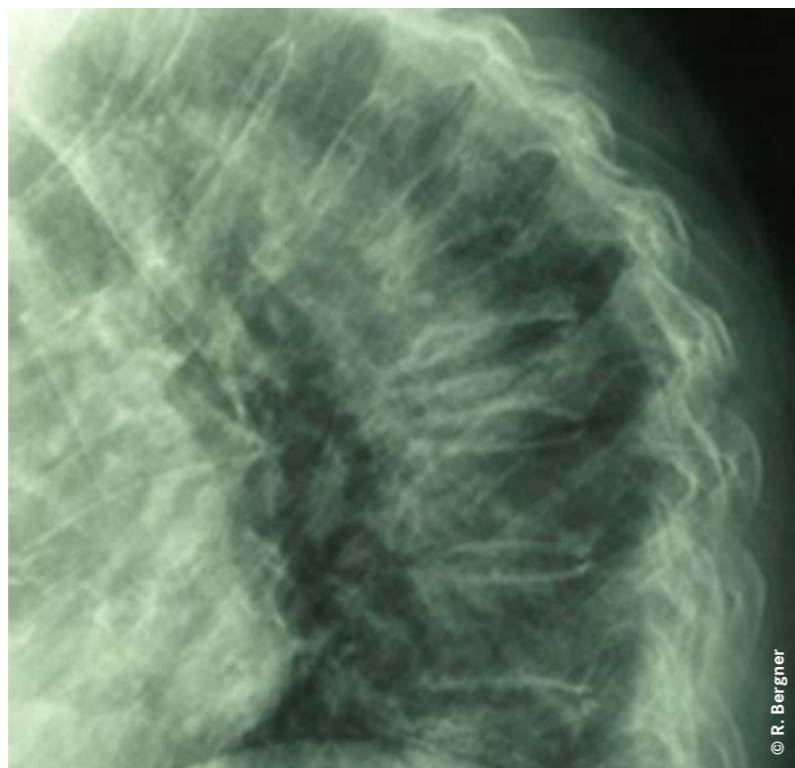


## KONVENTIONELLE BASISTHERAPEUTIKA

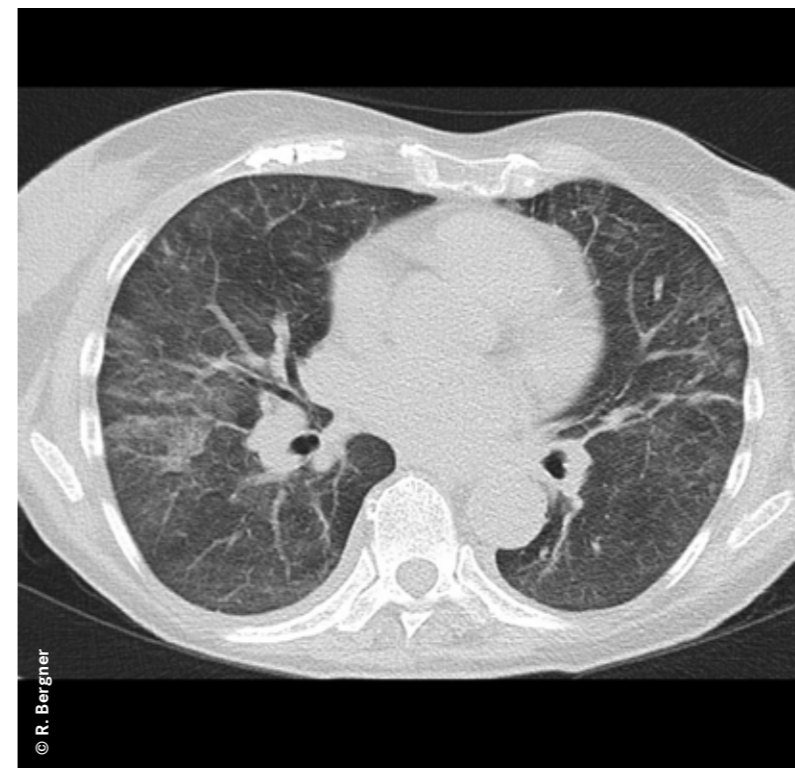
BWS Kyphose bei Sinterungsfrakturen



BWS Kyphose bei Sinterungsfrakturen



Mucositis bei  
MTX Überdosierung



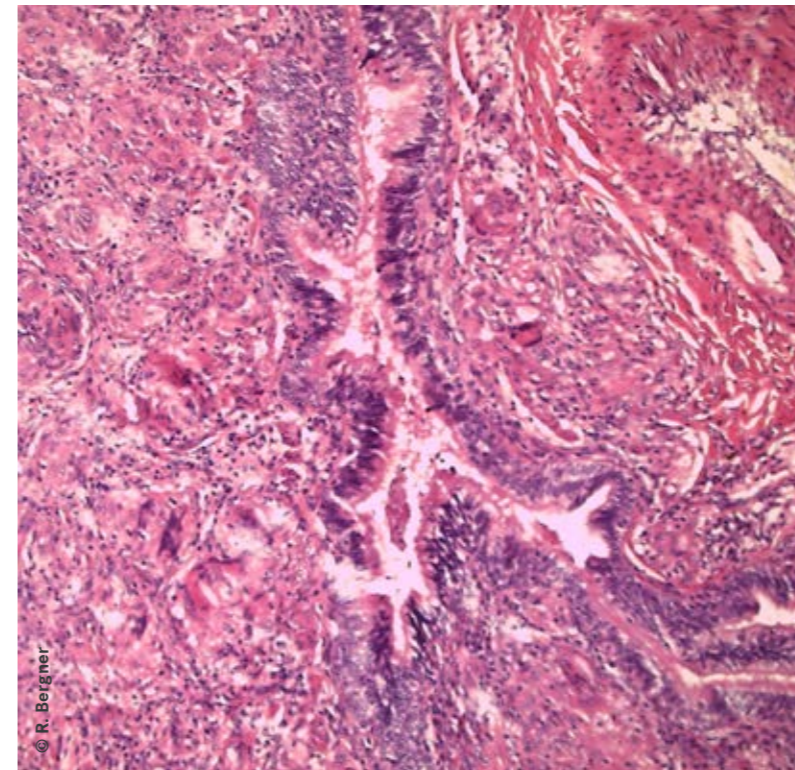
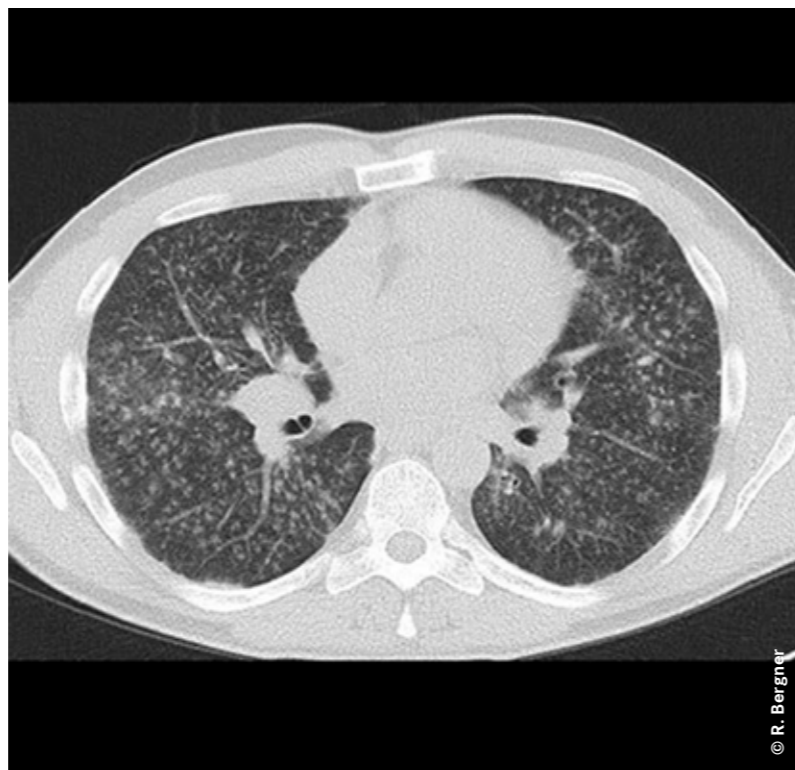
MTX induzierte Alveolitis

# BIOLOGIKA

Anti-TNF induzierte Psoriasis capitis




Pulmonale Granulomatose unter Anti-TNF-Therapie



Histologie –  
Pulmonale Granulomatose unter  
Anti-TNF-Therapie





Deutsche Gesellschaft  
für Rheumatologie e.V. DGRh  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C  
10179 Berlin

Telefon: +49 30 240 484-70

Telefax: +49 30 240 484-79

E-mail: [info@dgrh.de](mailto:info@dgrh.de)

Web: [dgrh.de](http://dgrh.de)