

Bedeutung der Anamnese bei der Diagnostik des Vibrationsbedingten Vasospastischen Syndroms (VVS)

S. Völter-Mahlknecht, A. Muttray, S. Riedel, H. Dupuis, S. Letzel

(eingegangen am 20.03.2007, angenommen am 10.05.2007)

Abstract/Zusammenfassung

Relevance of medical history in the diagnosis of vibration-induced white finger (VWF)

Introduction: For the diagnosis of vibration-induced white finger (VWF), the medical anamnesis is of central importance. By means of retrospective analysis in the largest study of this kind that has been carried out in Germany to date, the importance of anamnestic information was to be checked.

Methods: Data collection was carried out retrospectively using a standard questionnaire (n = 317, observation period: 1984 to 2002, median examination interval: 2 years). In addition, thermometric measurements of all ten fingers in a standardized cold provocation test were evaluated.

The ages of the patients ranged from 21 to 74 years of age (median: 56 years). 98.4% of the collective was male and 1.6% was female. 43.0% of the patients were non-smokers, 35.7% smokers and 21.3% ex-smokers. Median daily consumption of alcohol was 6.4 g. 67.8% of the patients had worked in the forestry industry, 13.6% as stonemasons and the remaining 18.4% had other professions.

Results: The symptoms typical for VWF and the dependence of attacks on season and low outdoor temperatures could be confirmed. Contrary to published data, we found that the maximum duration of an attack could be longer than 1 hour. The re-warming process followed a similar course in all fingers. The subjective assessment of the severity of the attacks is not a reliable parameter. Lack of or poor association was found between thermometrically measured results and the subjective assessment of the severity of the disease or of the effects on the most affected finger.

Conclusions: As there are typical symptoms for this disease, medical history is of central importance. Because of the bad association between subjective information and objective examination results, objective tests should be applied more thoroughly in order to diagnose and stage this disease.

Keywords: vibration-induced white finger (VWF) – medical history – anamnesis – retrospective analysis – diagnosis – thermography

Bedeutung der Anamnese bei der Diagnostik des Vibrationsbedingten Vasospastischen Syndroms (VVS)

Einleitung: Bei der Diagnosestellung des Vibrationsbedingten Vasospastischen Syndroms (VVS) kommt der Anamnese derzeit eine zentrale Bedeutung zu. Mittels der unseres Wissens in Deutschland bisher größten retrospektiven Analyse dieser Erkrankung sollte der Stellenwert von anamnестischen Angaben überprüft werden.

Material und Methoden: Die retrospektive Datenerhebung des Kollektivs (n = 317, Beobachtungszeitraum: 1984 bis 2002, Median der Untersuchungsintervalle: 2 Jahre) erfolgte anhand der Berufskrankheitenakten mittels eines einheitlichen Erhebungsbogens. Ausgewertet wurden auch die thermometrischen Untersuchungen aller zehn Finger im Rahmen eines standardisierten Kälteprovokationstests.

Das Alter der Erkrankten lag zwischen 21 und 74 Jahren (Median: 56 J.). 98,4% des Kollektivs waren männlich, 1,6% weiblich. 43,0% der Erkrankten waren Nichtraucher, 35,7% Raucher und 21,3% Exraucher. Der tägliche

Alkoholkonsum lag im Median bei 6,4 g. 67,8% der Erkrankten waren im Bereich der Forstwirtschaft tätig, 13,6% arbeiteten als Steinmetze, die übrigen 18,6% gingen anderen Berufen nach.

Ergebnisse: Die VVS-typische Symptomatik trat in der kalten Jahreszeit bzw. bei niedrigen Außentemperaturen auf. Entgegen Literaturangaben dauerten die Anfälle manchmal auch länger als eine Stunde. Bei allen Fingern zeigte sich eine ähnliche Verteilung des Wiedererwärmungsverlaufs. Die subjektive Einschätzung des Schweregrades der Attacken stellte keinen zuverlässigen Parameter dar. Es konnte kein bzw. nur ein schwacher Zusammenhang zwischen den thermometrisch erhobenen Untersuchungsbefunden und der subjektiven Einschätzung des Schweregrades der Erkrankung bzw. der maximal betroffenen Finger nachgewiesen werden.

Schlussfolgerungen: Da die Symptome bei diesem Krankheitsbild typisch sind, kommt ihnen eine zentrale Bedeutung zu. Aufgrund der schlechten Übereinstimmung von subjektiven Angaben und thermometrischen Untersuchungsergebnissen sollten bei der Diagnosestellung und bei der Erfassung des Schweregrades dieser Erkrankung unbedingt objektive Testverfahren verstärkt eingesetzt werden.

Schlüsselwörter: Vibrationsbedingtes Vasospastisches Syndrom (VVS) – Anamnese – retrospektive Analyse – Diagnose – Thermografie