



Остеоартроз та поліартрит

Остеоартроз –
хронічне
захворювання
суглобів, що
характеризується
дегенерацією
суглобового
хряща,
структурними
порушеннями
субхондральної
кістки і вторинним
запаленням
синовіальної
оболонки



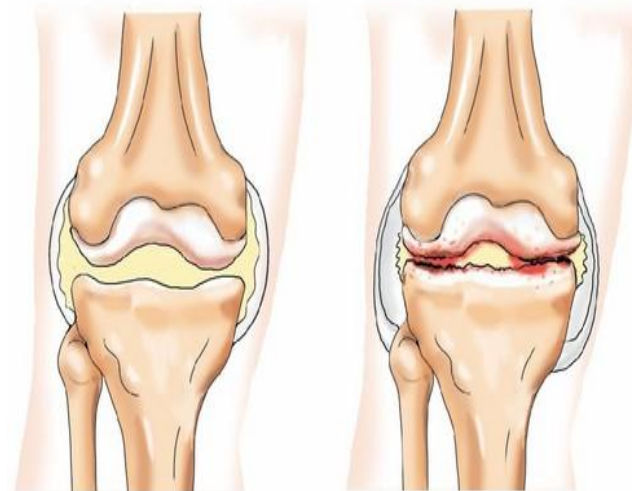
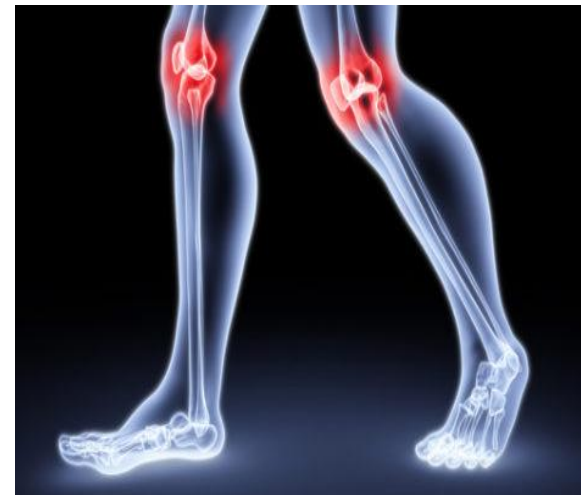



Захворювання зазвичай розвивається в жінок літнього віку з надлишковою масою тіла, нерідко поєднується з хронічною венозною недостатністю.





Розрізняють первинний (ідіопатичний) ОА, у виникненні якого встановлена роль генетичних факторів (мутації гена колагену II) і вторинний ОА, що розвивається на тлі різних захворювань опорно-рухового апарату (в першу чергу – травматизація), ендокринної і нервової систем, порушень метаболізму (подагра і псевдоподагра), уроджених сполучнотканинних дисплазій.





У залежності від локалізації виділяють дві клінічні форми захворювання - локальний ОА (моно- і олігоартроз) і генералізований (полісеоартроз) з ураженням трьох і більше груп суглобів. Локальні форми виявляються ураженням головним чином колінних, кульшових, рідше - гомілковоступневих суглобів. При поліостеоартрозі уражаються переважно дистальні (вузлики Гебердена) і проксимальні (вузлики Бушара) міжфалангові суглоби.



Діагностика ОА і його розмежування з іншими ревматичними захворюваннями базується головним чином на клінічній симптоматиці (біль механічного характеру, нетривала скутість, хрускіт при русі, вузлики Гебердена і Бушара), даних рентгенологічного дослідження суглобів (звуження суглобової щілини, субхондральний склероз, остеофітоз), наявності факторів ризику (вік, надлишкова маса тіла, генетична схильність, фоніві захворювання й ін.).



При остеоартрозі можливі такі симптоми, як безперервні тупі нічні болі, пов'язані із застоєм венозної крові і підвищенням внутрішньокісткового тиску. Короткочасна «стартова» біль виникає після спокою і незабаром проходить на тлі рухової активності.



При наявності запалення, крім болю в суглобі — як при русі, так і в спокої, існує ранкова скутість, припухлість суглоба, місцеве підвищення шкірної температури.



Лікування остеоартрозу

1. Режим і дієта.

2. При лікуванні остеоартрозу найбільш оптимальними вважаються «короткоживучі» препарати: ібупрофен, диклофенак, кетопрофен. Для швидкого усунення болю призначаються препарати з високою знеболюючою активністю: диклофенак (Раптен рапід).

3. Фізіолікування остеоартрозу: електросон, електрофорез з 5% розчином новокаїну по методиці Вермеля, голкорефлексотерапія, мікрохвильова резонансна терапія, гіпербарична оксигенація.

Профілактика остеоартрозу



Одним із дуже ефективних профілактичних заходів остеоартрозу є зниження маси тіла шляхом дотримання дієти, раціональної фізичної активності. Для остеоартрозу особливо важлива комбінація таких вправ, які включали б поєднання поступового збільшення часу ходьби і зміцнення мускулатури нижніх кінцівок.

Важливе значення має носіння зручного взуття з індивідуально підібраним супінатором при плоскостопості.





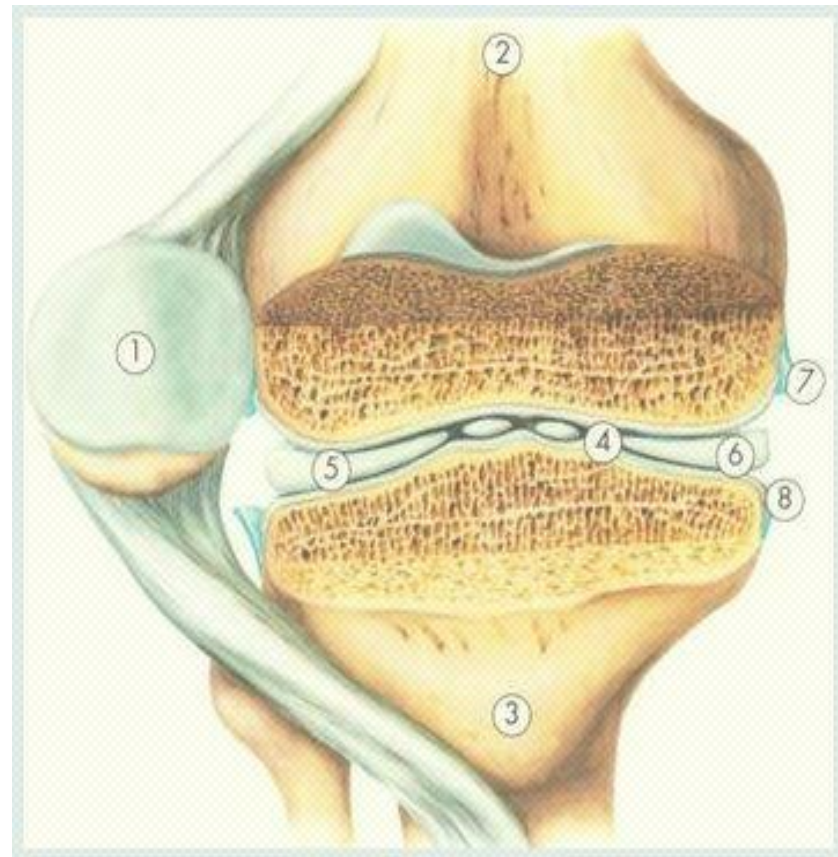
ПОЛІАРТРИТ

Поліартритом називають хронічне запальне захворювання суглобів. Примітно, що суглоби можуть запалюватися як відразу декілька, так і послідовно, один за іншим. Поліартрит є досить важким захворюванням, що виникають внаслідок різноманітних причин.





**Загальною ознакою,
що об'єднує всі
різновиди
поліартриту, є
запалення тканини
навколо суглоба,
(сіновальна
оболонка)**





Причини поліартриту

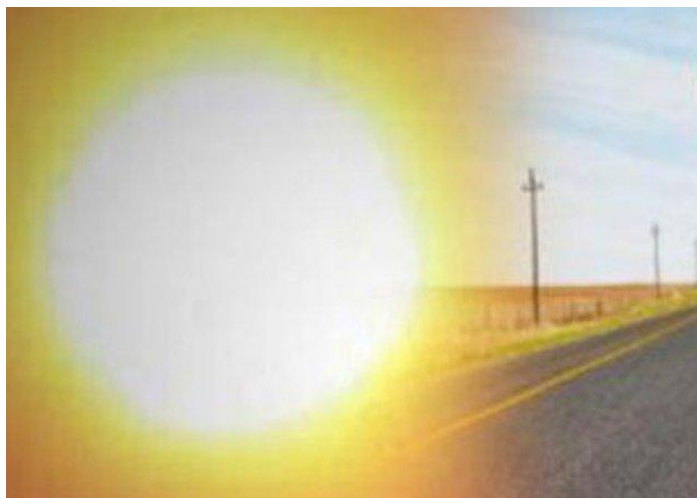
- 1. Інфекційний поліартрит розвивається на тлі якої-небудь перенесеної серйозної інфекції.**
- 2. Ревматоїдний (ревматичний) поліартрит є важким системним захворюванням, що швидко поширюється на інші органи.**
- 3. Кристалічний (обмінний) поліартрит виникає внаслідок порушення в організмі обмінних процесів.**
- 4. Реактивний поліартрит є ознакою того, що в організмі знаходиться інфекція.**
- 5. Посттравматичний поліартрит розвивається після перенесеної травми: вивиху, тріщини суглоба або удару.**



Симптоми поліартриту



Симптоми поліартриту залежать від його виду та причин. Наприклад, симптомами інфекційного поліартриту є набрякання шкіри над ураженим суглобом, її почервоніння.



Рухливість суглоба також обмежується. Для ревматоїдного поліартриту характерний легкий початок. При зміні погоди суглоби можуть ставати чутливими, з'являються ледь помітні припухлості, стомлюваність і пітливість. Іноді можливе підвищення температури тіла, зниження апетиту і втрата ваги.



Симптомами посттравматичного поліартриту є обмеженість рухів, ниючий або тупий біль в суглобах і м'язах, при русі суглоби можуть хрустіти. Внаслідок попадання інфекції з набряку в інші органи і тканини може з'явитися фурункульоз, абсцес, бешиха та ін.



Стопа с плоскостопием

Нормальная стопа

Крім ураження і деформації суглобів, у хворих на поліартрит може виникнути м'язова атрофія, зменшення маси м'язів. Поліартрит здатний викликати розвиток плоскостопості, деформацію пальців рук і ніг, їх відхилення в зовнішню сторону.

Лікування поліартриту

**Лікування поліартриту
призначається лікарем. У разі
ревматоїдного артриту основне
лікування спрямоване на зменшення
періоду загострення. Терапія
передбачає також застосування
знеболюючих препаратів і
глюкокортикоїдів. Часто в період
загострення поліартриту хворим
необхідна госпіталізація.
Рекомендовано також санаторне
лікування, спрямоване на
продовження періоду ремісії та
запобігання загострень.**



Профілактика поліартриту



Основним завданням профілактичних заходів є досягнення правильного обміну речовин, що сприяє здоров'ю опорно - рухового апарату. Слід пам'ятати про постійний тиск тіла на суглоби. Тому необхідно позбутися зайвих кілограмів і вести здоровий спосіб життя.



Важливо містити уражені суглоби в теплі. Переохолодження може викликати деструктивну реакцію. У разі повторного запалення, необхідно застосовувати лікувальні компреси і мазі.





ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!