

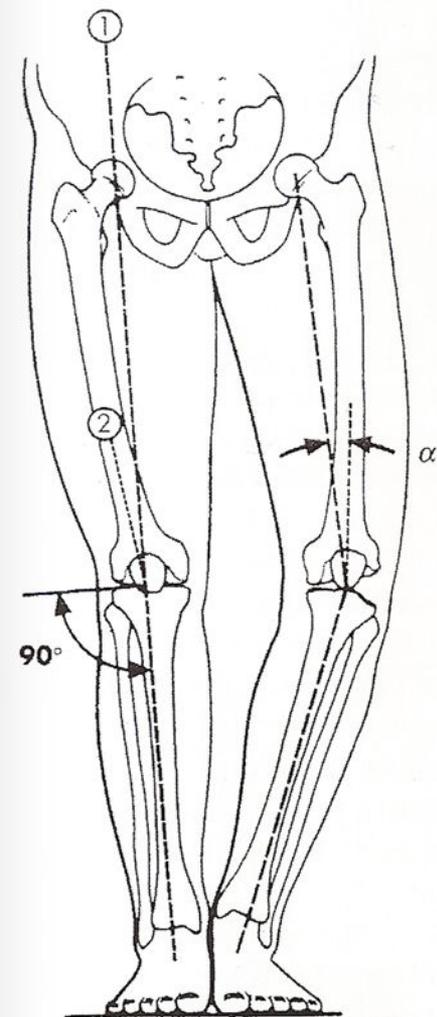
ДОА (синонимы: остеоартроз, артроз, деформирующий артроз) - хроническое дегенеративно-дистрофическое заболевание суставов с первичной дистрофией суставного хряща и последующим реактивно-дегенеративным процессом в эпифизах костей, составляющих сустав.



Когда сустав здоров

В норме, при периодических нагрузках, например, при ходьбе, хрящ деформируется и возвращается в прежнюю форму, выполняя функцию своеобразного насоса, который обеспечивает выталкивание продуктов распада и «всасывание» питательных веществ и строительного материала.

Сжатие и восстановление формы при нагрузке — это основное условие регенерации (или восстановления) поврежденной хрящевой ткани. Однако чрезмерная или длительная нагрузка сустава неблагоприятно влияет на функцию суставного хряща и утяжеляет течение артроза.



Этиология

Первичный

- Неблагоприятные условия труда и быта,
- нарушение функции симпатической нервной системы,
- генетические,
- эндокринные,
- ферментативные,
- иммунные,
- сосудистые факторы

Вторичный

- Неправильное лечение внутри и околосуставных переломов,
- постоянные микротравмы суставных поверхностей,
- Воспалительные процессы в суставах,
- врожденная неполноценность суставов

Патогенез

Неблагоприятные внешние/внутренние
воздействия



Спазм /тромбоз сосудов субхондральной
зоны кости и синовиальной оболочки



Нарушение микроциркуляции
гипоксия хряща



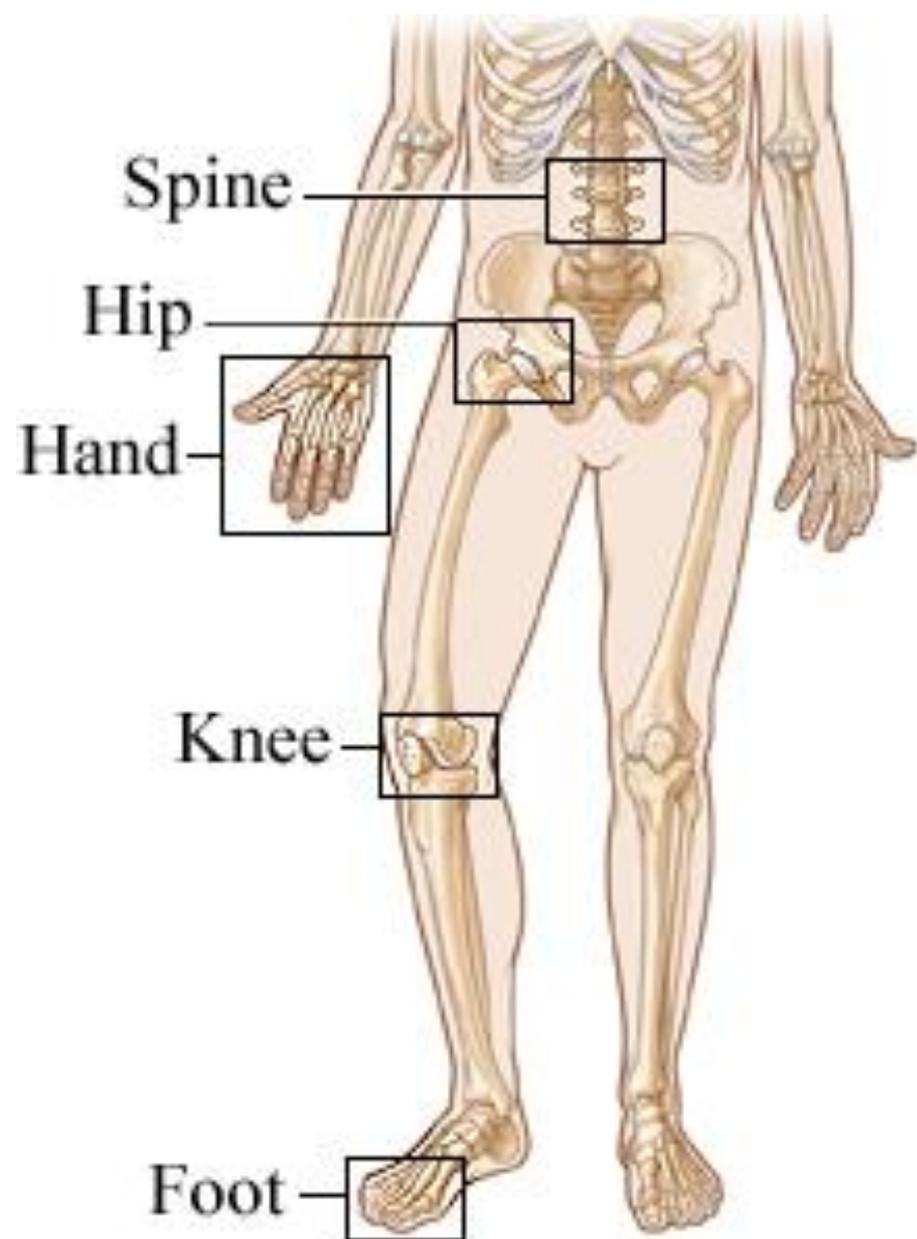
Дегенерация и гибель клеточных
элементов хряща



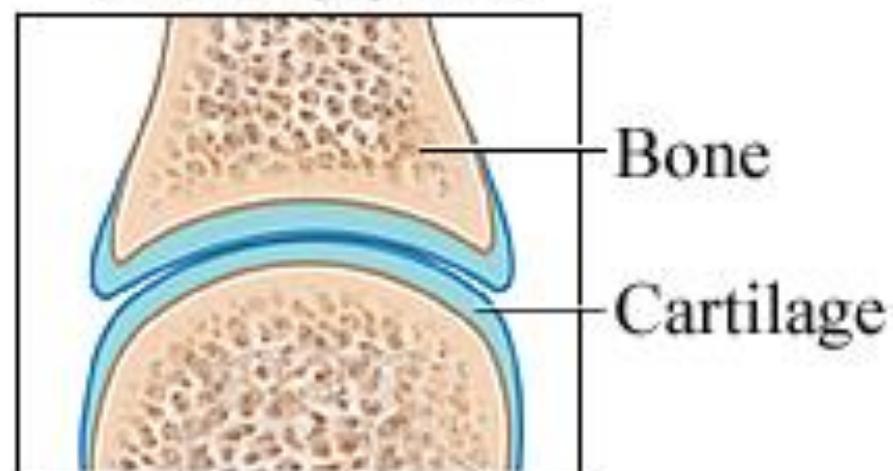
«Сухой сустав»



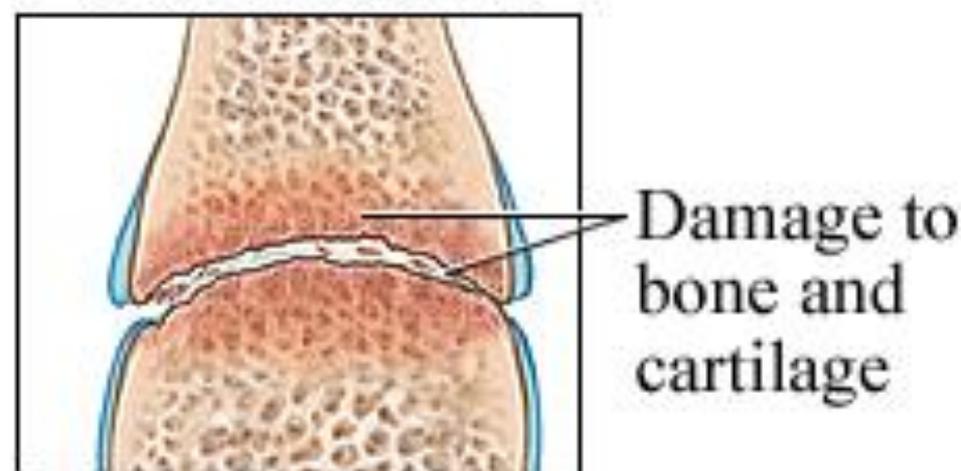
Остеосклероз



Healthy joint



Osteoarthritis

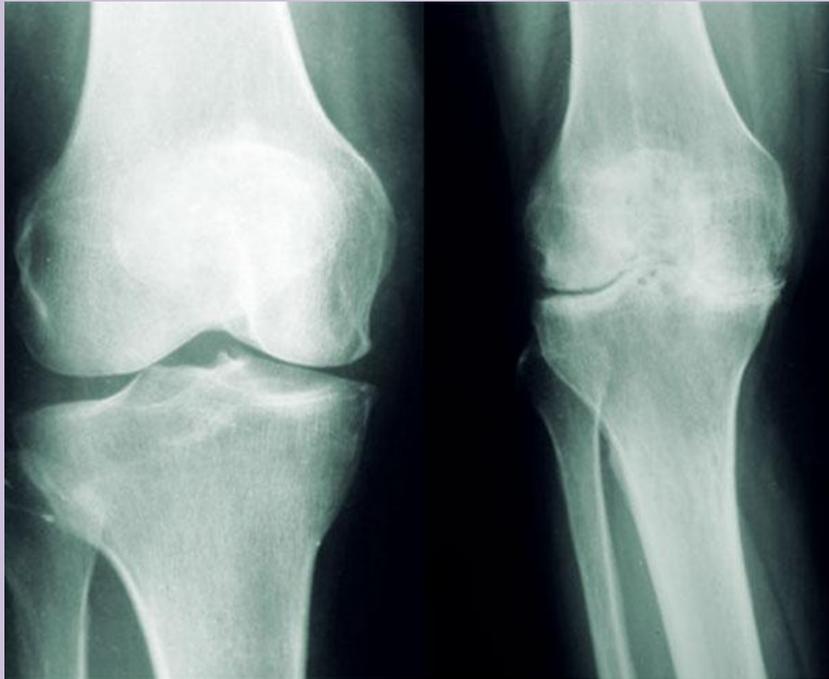


СИМПТОМЫ

Боль, а в дальнейшем и деформация суставных поверхностей при артрозе ведет к тугоподвижности сустава и к его контрактурам. Утренняя и стартовая боль, а также скованность в суставе у больных с деформирующим артрозом, собственно, и обусловлена низкой эластичностью хряща и необходимостью стартовых движений для восстановления его эластичности.



Нарушения равновесия



При артрозе нарушается равновесие между образованием нового строительного материала для восстановления хряща и его разрушением. Хрящ из прочной эластичной структуры превращается в сухую, тонкую с шероховатой поверхностью. Подлежащая кость становится толще и разрастается в стороны от хряща, что ограничивает движение и является причиной деформации суставов. Суставная капсула уплотняется — фиброзируется, а также воспаляется. Сустав наполняется воспалительной жидкостью,

Стадии артроза

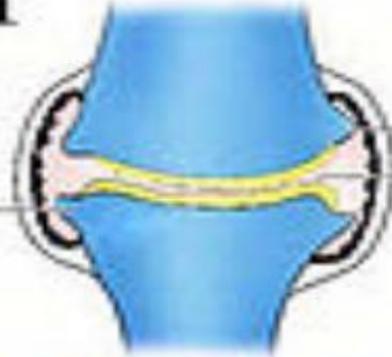
I



Нарушение функции
синовиальной мембраны

Костные
разрастания
(остеофиты)

II

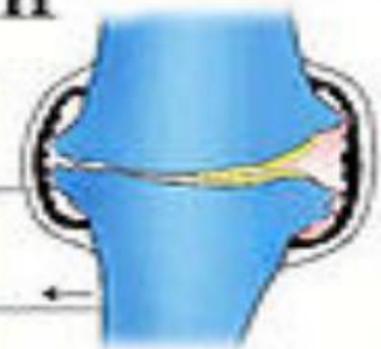


Дистрофия
суставной сумки
и син. мембраны
Разрушение
хряща и менисков

Недостаточность связок =
контрактуры и нестабильность
сустава

Тяжёлая деформация кости
Нарушение оси конечности

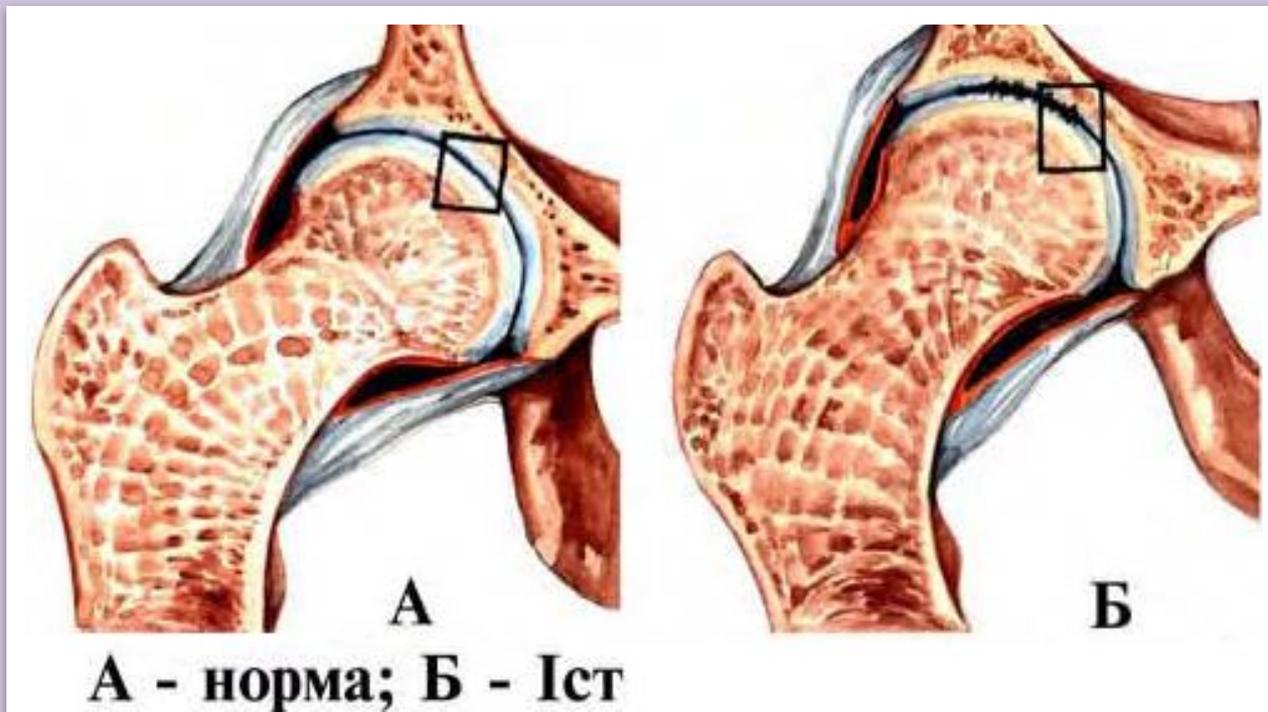
III





Клиника. 1 стадия

- Характеризуется быстрой утомляемостью конечности, «скованностью» мышц.
- Боли в суставе, как правило, отсутствуют.
- Рентгенологически в этой выявляется сужение суставной щели и возможен легкий субхондральный склероз.



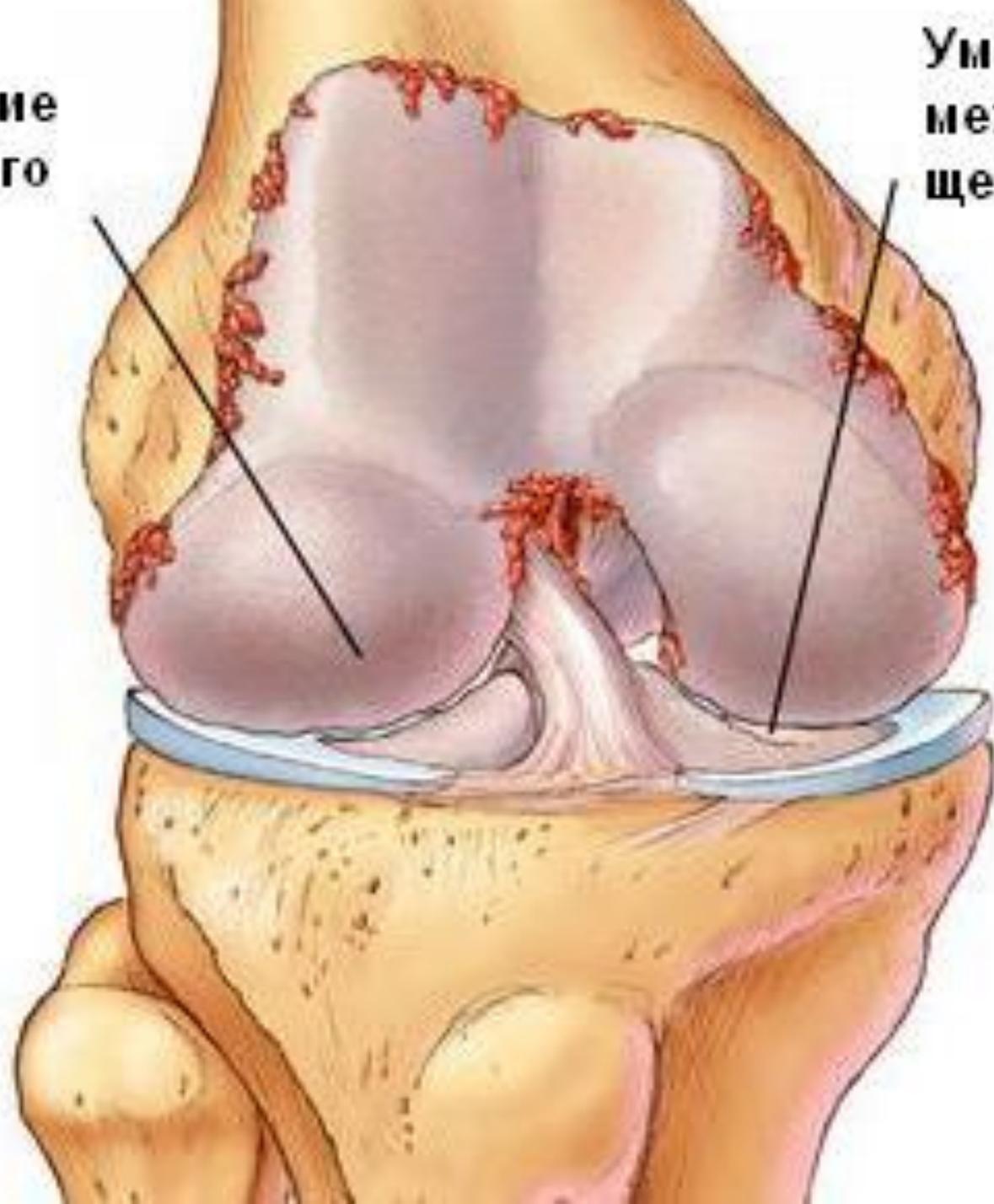
2 стадия

- Нарастание ограничения движений, которые могут сопровождаться крепитацией.
 - Боли возникают в начале ходьбы – «стартовые боли».
 - Появляется деформация сустава, гипотрофия мышц, контрактура, хромота.
-
- Развитие хронического рецидивирующего синовита.
 - Значительное сужение суставной щели в 2-3 раза в сравнении с нормой, выражен субхондральный склероз.



Отсутствие
хрящевого
слоя

Уменьшение
межсуставной
щели



3 стадия

- Почти полная потеря подвижности в суставе, сохраняются только пассивные качательные движения, выражена сгибательная контрактура.
- Боли сохраняются в покое.
- Больные самостоятельно ходить не могут и прибегают к помощи трости или костылей.



- Рентгенологически – суставная щель почти полностью отсутствует.
- Основным рентгенологическим различием этой стадии развития болезни является появление множественных кист в субхондральных зонах суставных поверхностей.



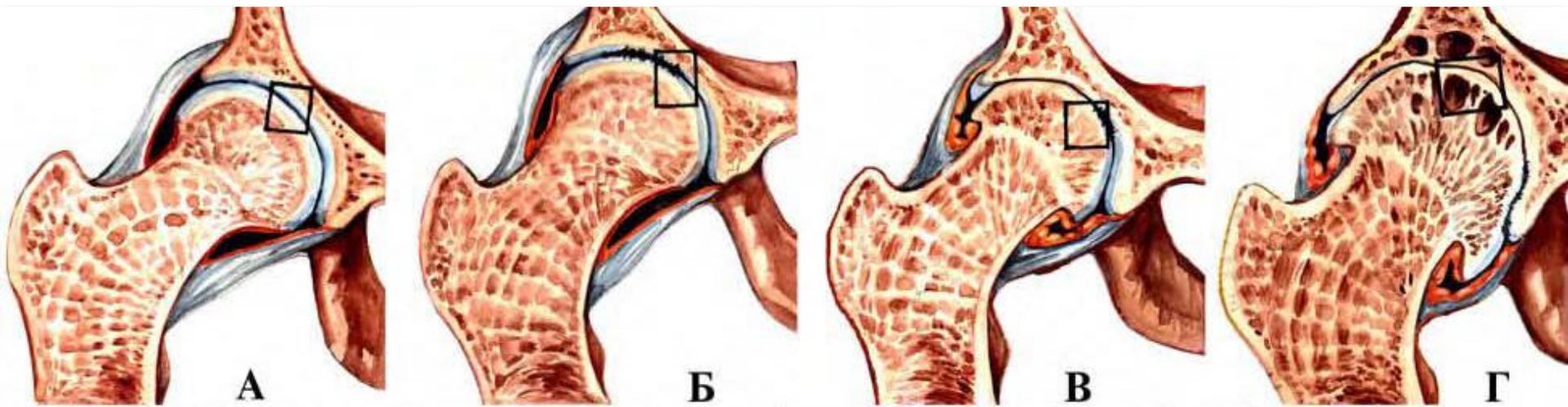


Рис. 117. Деформирующий коксартроз. А - норма; Б - I ст.; В - II ст.; Г- III ст.

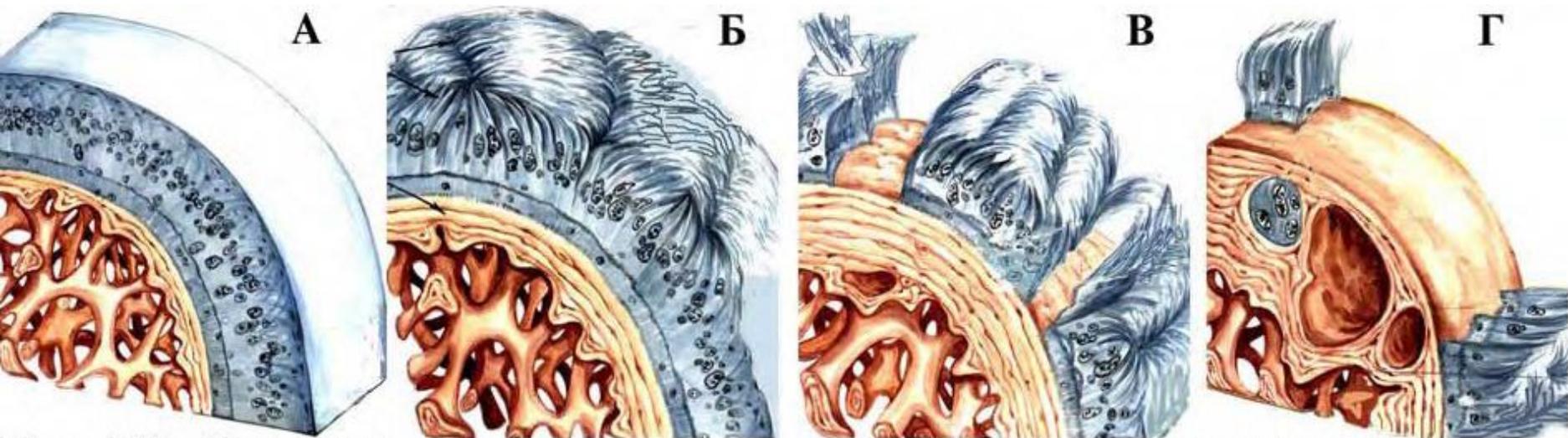


Рис. 118. Состояние гиалинового хряща при деформирующем артрозе: А - норма; Б - I степень; В - II ст.; Г - III ст.



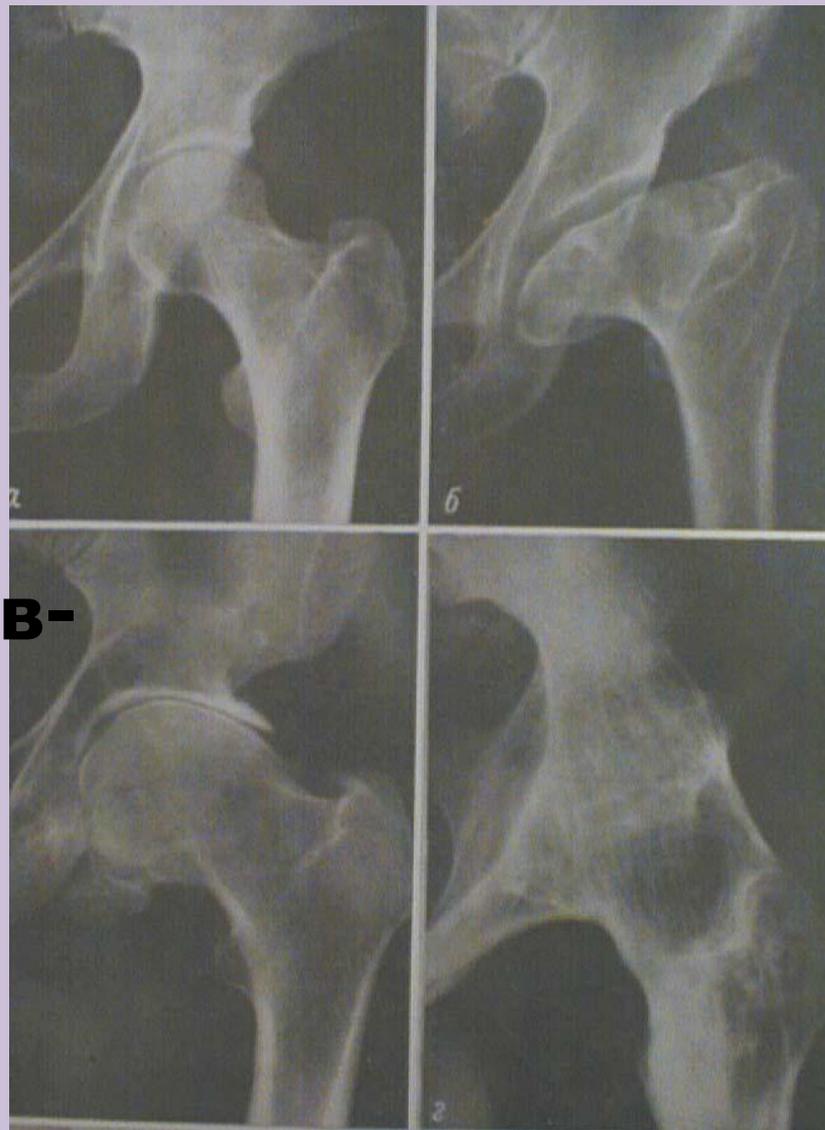
Рентгеновская суставная щель

А – Норма

Б – расширение суставной щели

В – анатомическая суставная щель

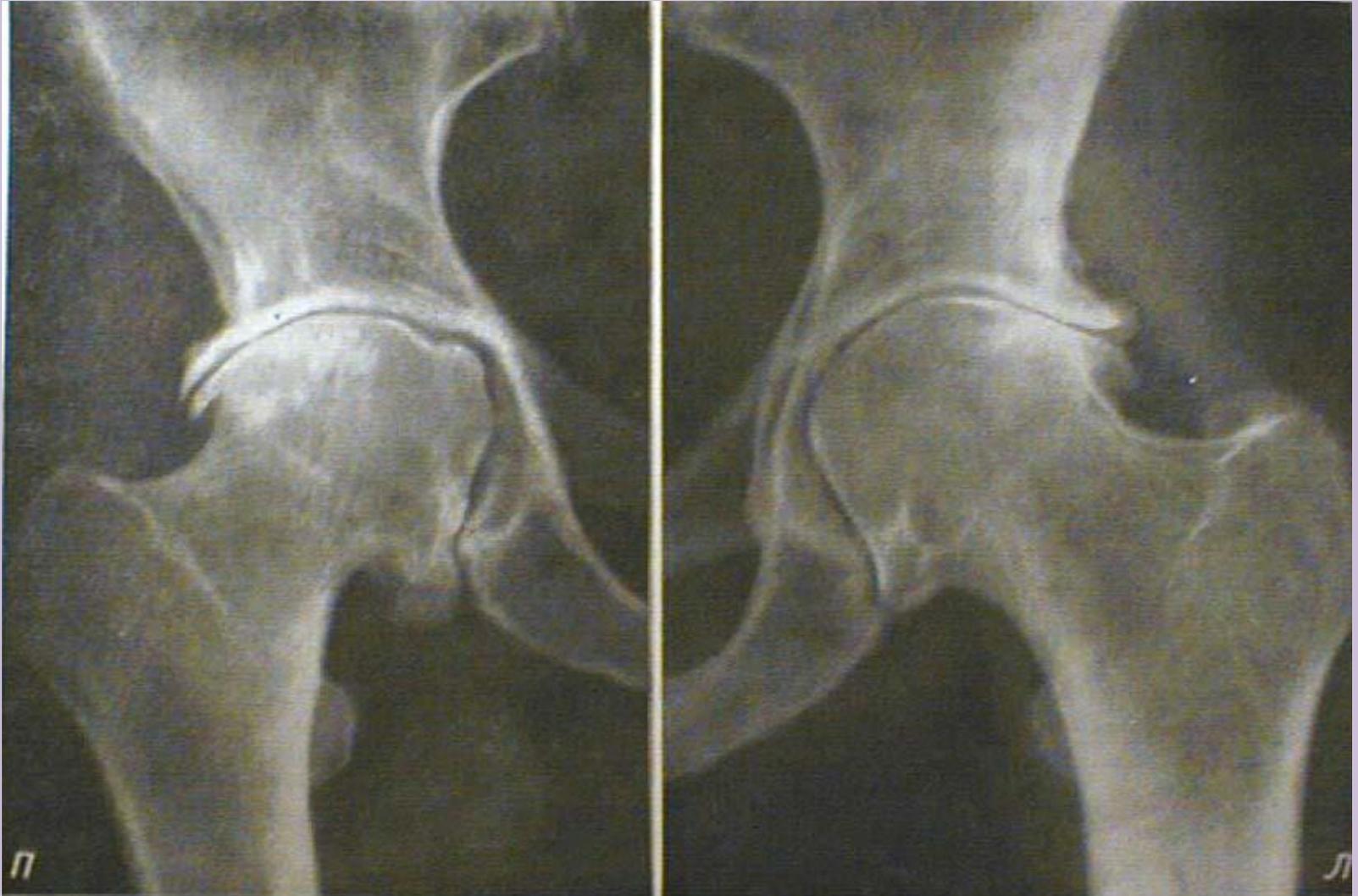
Г – костный анкилоз



Деформирующий артроз I стадии левого тазобедренного сустава



Деформирующий артроз II стадии обоих тазобедренных суставов



Правосторонний диспластический коксартроз 3 ст.



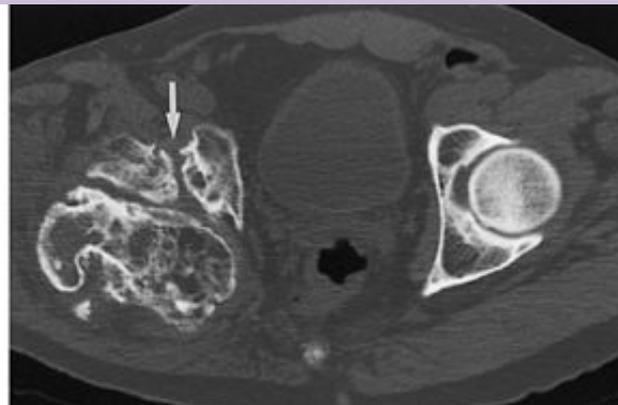
Двусторонний диспластический кокситроз 4 ст.



Асептический некроз головок обеих бедренных костей на фоне коксартроза



Вторичный артроз



- Вторичный артроз правого тазобедренного сустава после перелома вертлужной впадины

Деформации суставных поверхностей при артрозе

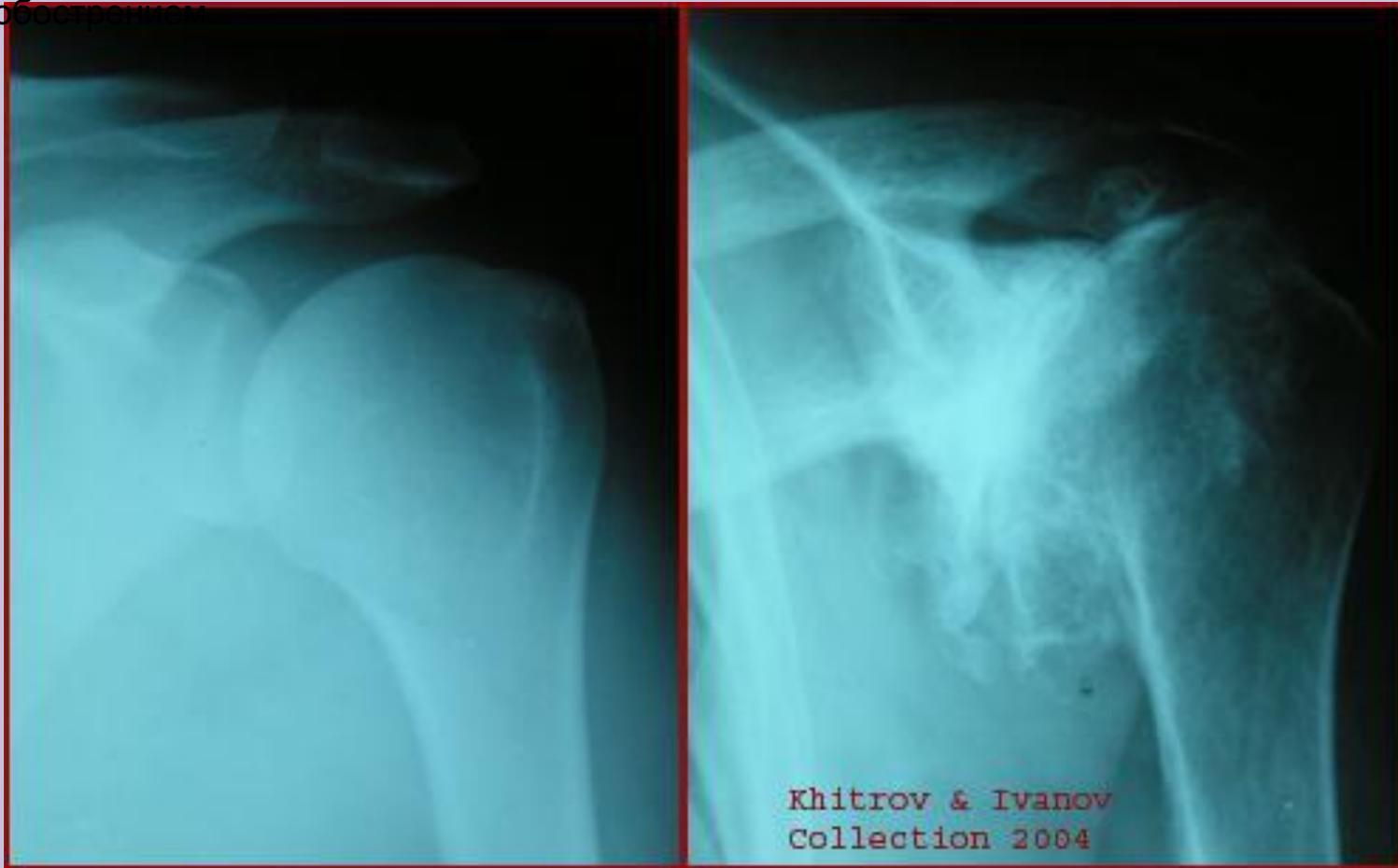




Деформирующий
артроз II стадии
лучезапястного
сустава

Плечевой сустав

это заболевание плечевого сустава хронической формы, которое имеет свойство прогрессировать, если вовремя не начать лечение. При этом заболевании хрящ и костная ткань, которая к нему прилегает, будут подвергаться дистрофическим изменениям. По истечению некоторого времени сустав станет деградировать, на нем может появиться легкая шероховатость – это значит, что на хрящевых поверхностях появились отложения солей, знакомые в медицине, как остеофиты. Сами же изменения, а также проявления данного заболевания будут проявляться медленно. Как уже и говорилось выше, течение артроза плечевого сустава – хроническое. Временное затишье может сменяться сильным обострением.

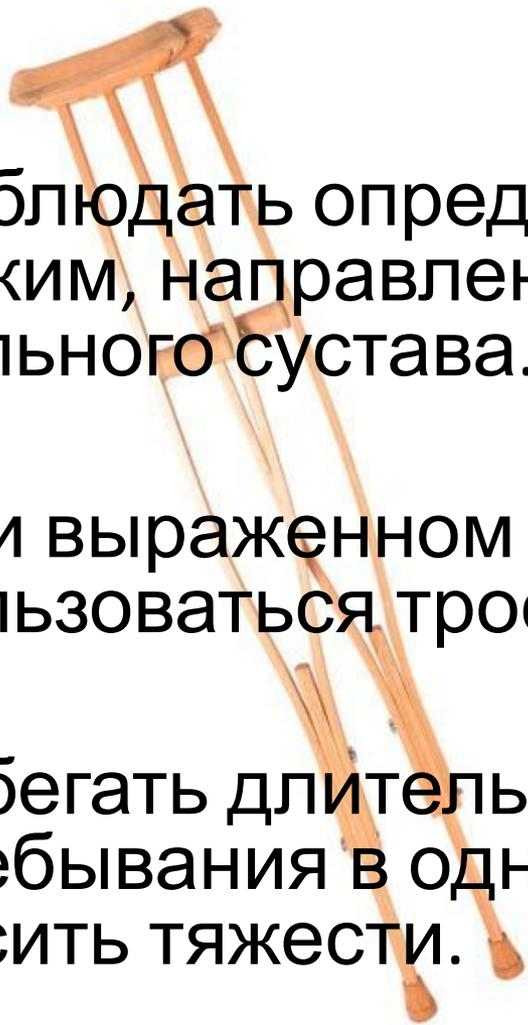




Локтевой сустав

Лечение

- Соблюдать определенный двигательный режим, направленный на разгрузку больного сустава.
- При выраженном болевом синдроме пользоваться тростью или костылями.
- Избегать длительного стояния на ногах или пребывания в одной позе, не следует носить тяжести.



Лучшие ингредиенты для поддержки суставов

Глюкозамин

Происхождение:

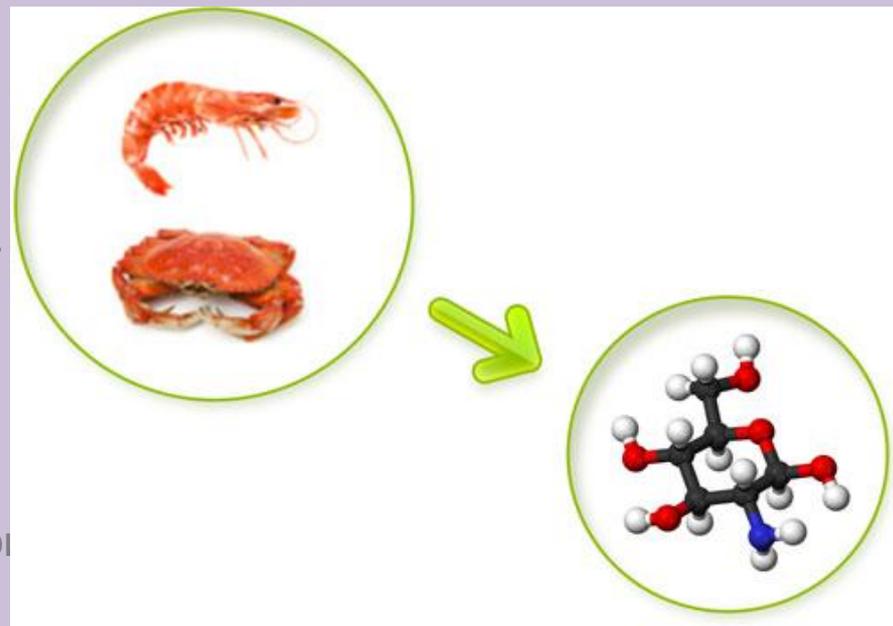
Морское - хитин креветок, лобстеров, крабов.

Качество:

протестировано и подтверждено Arkorpharma (качество, количество) методом хроматографии

История:

- Мировой рост потребления препаратов для лечения суставных болезней и артрита в последние
- десять лет. Объем продаж в мире – два миллиарда долларов.
- Производится нашим организмом для поддержки здоровья хрящевой ткани и суставов.
В 1960-х годах глюкозамин внутривенно вводился больным артритом.



Лучшие ингредиенты для поддержки суставов

Хондроитин

Происхождение:

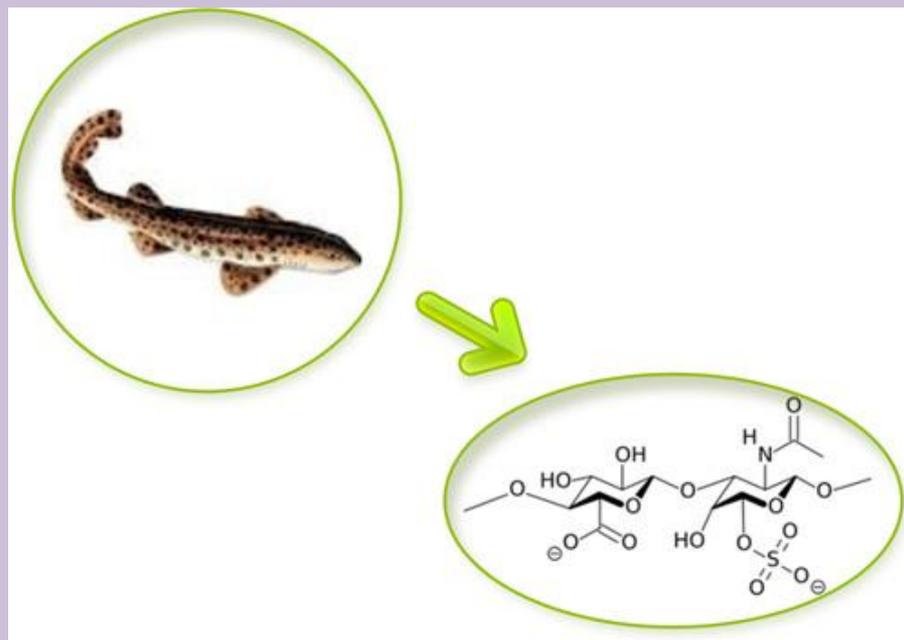
Морское - промысловые акулы.

Качество:

100% натуральный хондроитинсульфат из акульего хряща.

История:

- Использовался с 1960-х годов в ветеринарии (внутримышечные инъекции).
- В 1990-х годах клинические исследования показали его синергию с глюкозамином.



Лучшие ингредиенты для поддержки суставов

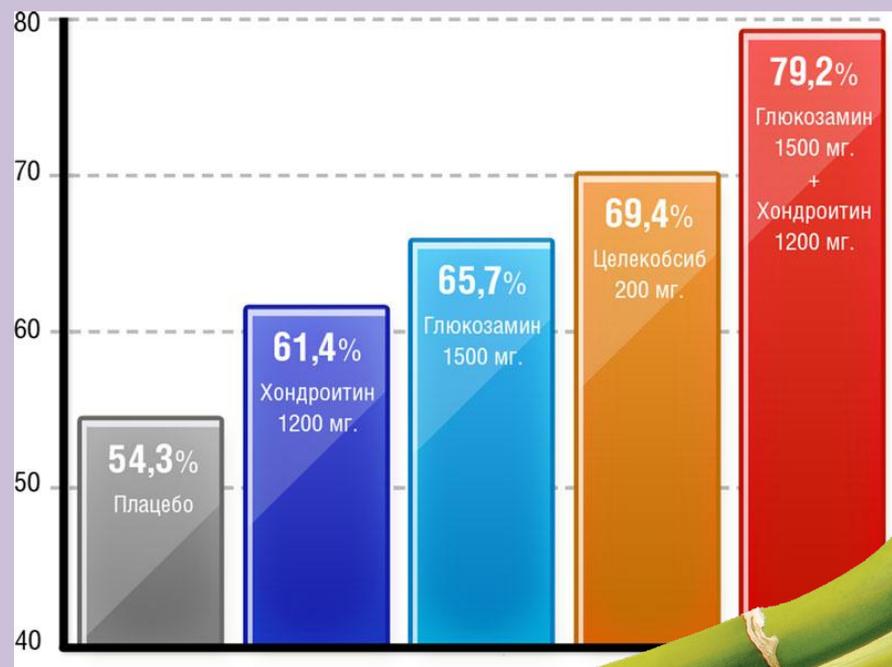
Глюкозамин + Хондроитин

Человеческий хондроитин:

ХРЯЦЕВАЯ МАТРИЦА

- 
- 1 коллаген
 - 2 гиалуроновая кислота
 - 3 хондроитинсульфат + глюкозамин

Широко известное исследование GAIT показало эффективность взаимодействия глюкозамина гидрохлорида и хондроитисульфата.



Лучшие ингредиенты для поддержки суставов

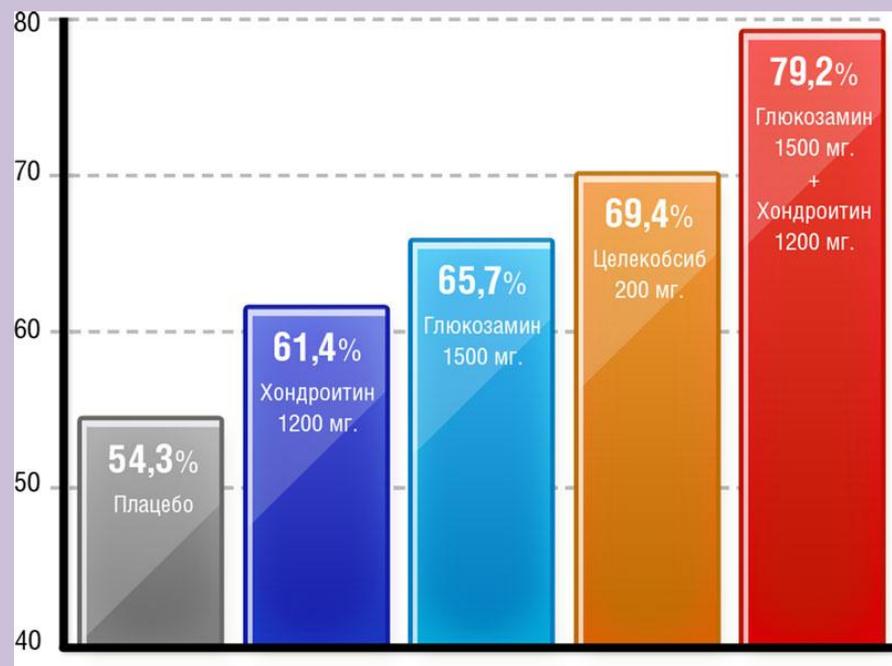
Глюкозамин + Хондроитин

Человеческий хондроитин:

ХРЯЩЕВАЯ МАТРИЦА

- 
- 1 коллаген
 - 2 гиалуроновая кислота
 - 3 хондроитинсульфат + глюкозамин

Широко известное исследование GAIT показало эффективность взаимодействия глюкозамина гидрохлорида и хондроитисульфата.



- антиартрозные препараты: румалон, мукартрин, артепарон, хлорохин .
- Десенсибилизирующие препараты назначаются во всех стадиях артроза.
- Внутрисуставное введение лекарственных препаратов(гидрокортизон, дексаметазон)
- Воздействие на симпатическую нервную систему.



- **Ферматрон** - вязкоэластичный препарат для инъекций в синовиальное пространство суставов, применяемый при остеоартрозе крупных суставов. Благодаря новой технологии синтеза и очистки, содержит гиалуронат эквивалентный естественному человеческому. Восстанавливает вязкоэластичные и защитные свойства суставной жидкости, снижает воспалительные реакции в суставе, устраняет болевой синдром, увеличивает подвижность сустава, восстанавливает гомеостаз в суставном хряще, стимулирует синтез гиалуроновой кислоты. Применяется при посттравматических и дегенеративных остеоартрозах крупных суставов.

- устраняет болевой синдром;
- улучшает подвижность сустава;
- защищает суставной хрящ;

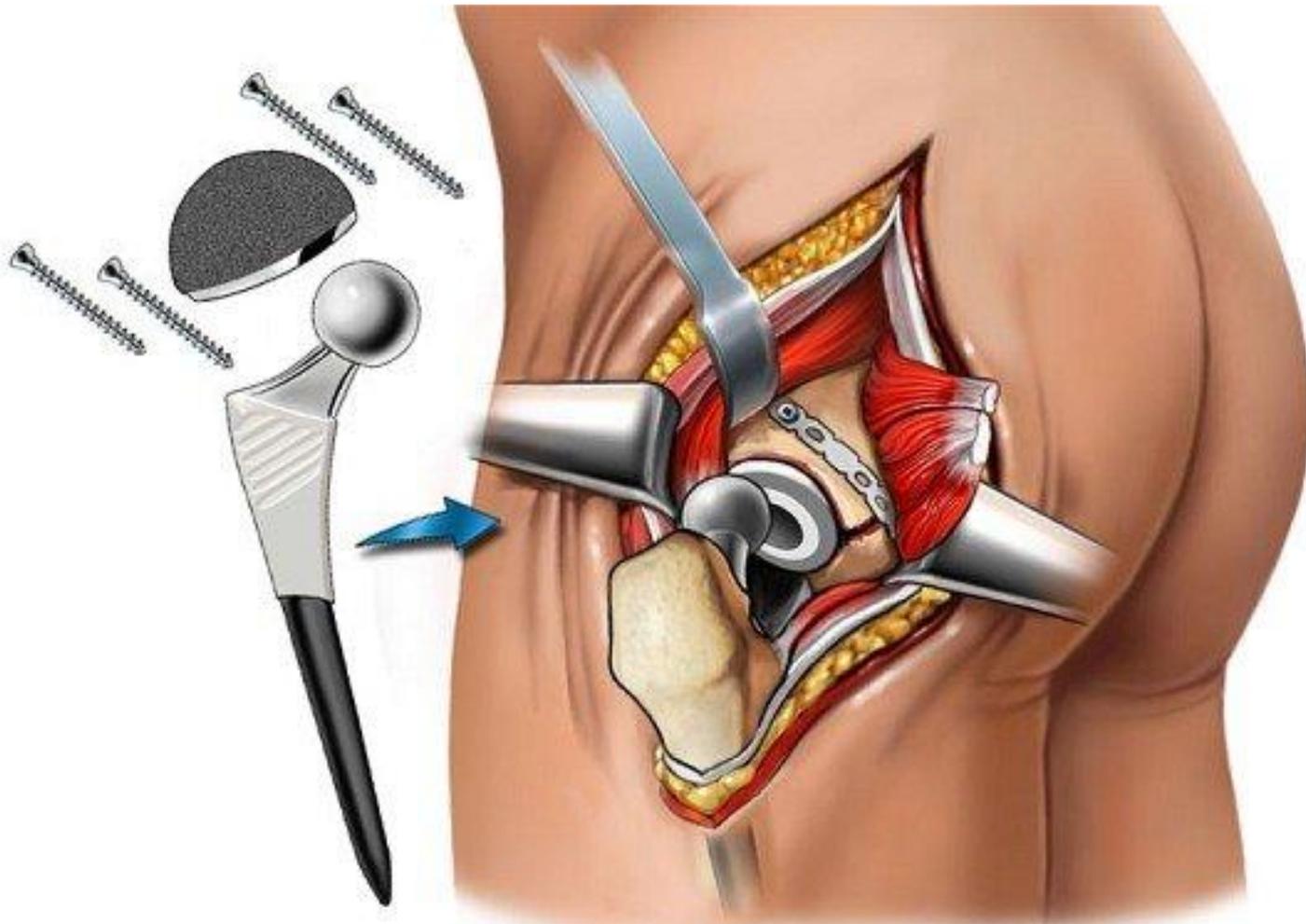
Цель консервативного лечения артрозов – восстановление кровообращения в тканях больного сустава.

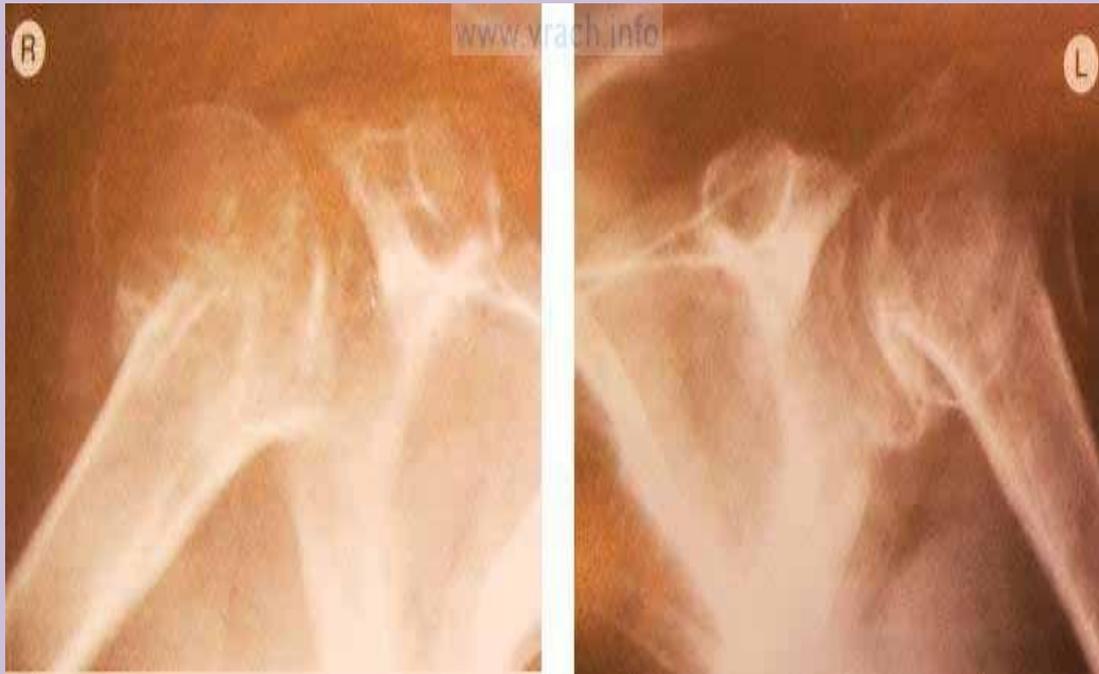
- Средства микроциркулярного воздействия : ангиотрофин, инкрепан, контрикал, трасилол, АТФ, никотиновая кислота, никошпан, троксевазин, трентал.
- Для улучшения усвоения кислорода тканями сустава применяют витамины группы В.
- Солкосерил нормализует метаболические процессы в тканях.
- Обезболивающая и противовоспалительная терапия: индометацин, вольтарен, диклофенак, фепразон .

Хирургическое лечение

- 1 Протезирование
- 2 Декомпрессионная миотомия
Операция Брандеса –Фосса
- 3 Остеотомия
- 4 Артродез
- 5 Аллопластика

Основная цель оперативного лечения - ликвидация болевого синдрома и восстановление опороспособности конечности.





Артродез — соединение вместе двух костей, формирующих сустав. Выполняется для снятия боли в суставе, ценой формирования костного анкилоза.





Эндопротезирование коленного сустава





•ЛФК и массаж

- Физиотерапевтические методы лечения(фоно-, электрофорез)*
- Санаторно-курортное лечение*



- профилактика и эффективное лечение травмы сустава
- достаточная двигательная активность на протяжении всей жизни
- снижение избыточного веса тела
- своевременная коррекция приобретённого или врождённого нарушения биомеханики сустава (лечение врождённого вывиха бедра и т. п.)



Спасибо за внимание!!!



Шевченко В.
В.

ЛВ 601
А