СТАДИИ ОСТЕОАРТРОЗА

09.03.2020

Ревматология



Артроз – это хроническое заболевание, характеризующееся периодам обострений. Страдающий артрозом не всегда чувствует болевые ощущения, с чем связано несвоевременное обращение к специалисту, на поздних стадиях.

 При первой стадии артроза отсутствуют явные морфологические нарушения тканей сустава. Изменения касаются лишь синовиальной оболочки, составу синовиальной жидкости, вследствие чего начинаются изменения и в хряще и мениске, питающихся за счет диффузии. Сустав утрачивает свойство сопротивляться нагрузке. Повышение последних дает старт воспалению, болевым проявлениям.

 Вторая стадия характеризуется началом деструкции суставного хряща, менисков. В кости наблюдаются краевые разрастания – остеофиты. При отсутствии компенсации вторая стадия переходит в следующую.

 Третья стадия тяжелого артроза. Признаками ее служит явная костная деформация опорной поверхности сустава, что искажает ось конечности и еще более увеличивает деструктивную нагрузку. Потеря

функциональности, сокращение связок ведет к патологической подвижности или к существенному ограничению экскурсии сустава – контрактурам.

Рентгенологически различают нулевую стадию с отсуствием признаков заболевания. Первую стадию с линейным субхондральным склерозом, незначительной перестройкой эпифизов, заострением краевых поверхностей. Во второй стадии можно наблюдать незначительное сужение суставной щели и редкие краевые остеофиты, которые при усугублении заболевания носят множественный характер (более пяти). В третьей стадии щель сужается значительнее, происходит резкая деформация краев суставов. В четвертой стадии наблюдается грубая деформация эпифизов костей и суставных поверхностей, анкилоз (исчезание суставной щели), выраженные остеофиты.

Вторую и третью стадию заболевания, как правило, сопровождает хроническое воспаление и болевые ощущения. Во всех стадиях в основе патогенеза лежит нарушение восполнения синовиальной жидкости и неадекватное питание суставных тканей.

Инновационное средство Гиалгель позволяет комплексно решить проблему. В течение нескольких часов после наружного нанесения средство начинает дозированное высвобождение активных комплексов. Выделяющийся в суставную полость гиалуронат натрия полностью нормализует синовиальную жидкость, возвращая ей смазывающую и ударопоглощающую функции, регенерирующую суставные и хрящевые ткани. Экстракт босвелии, входящий в состав Гиалгеля, оказывает противовоспалительное действие на сустав, хондроитин сульфат развивает свою протективную функцию. Тизоль, также входящий в состав Гиалгеля, оказывает анальгизирующее и противоотечное действие. Ансамбль действующих веществ Гиалгеля позволяет во многих случаях избежать инвазивных вмешательств или значительно увеличить период ремиссии.