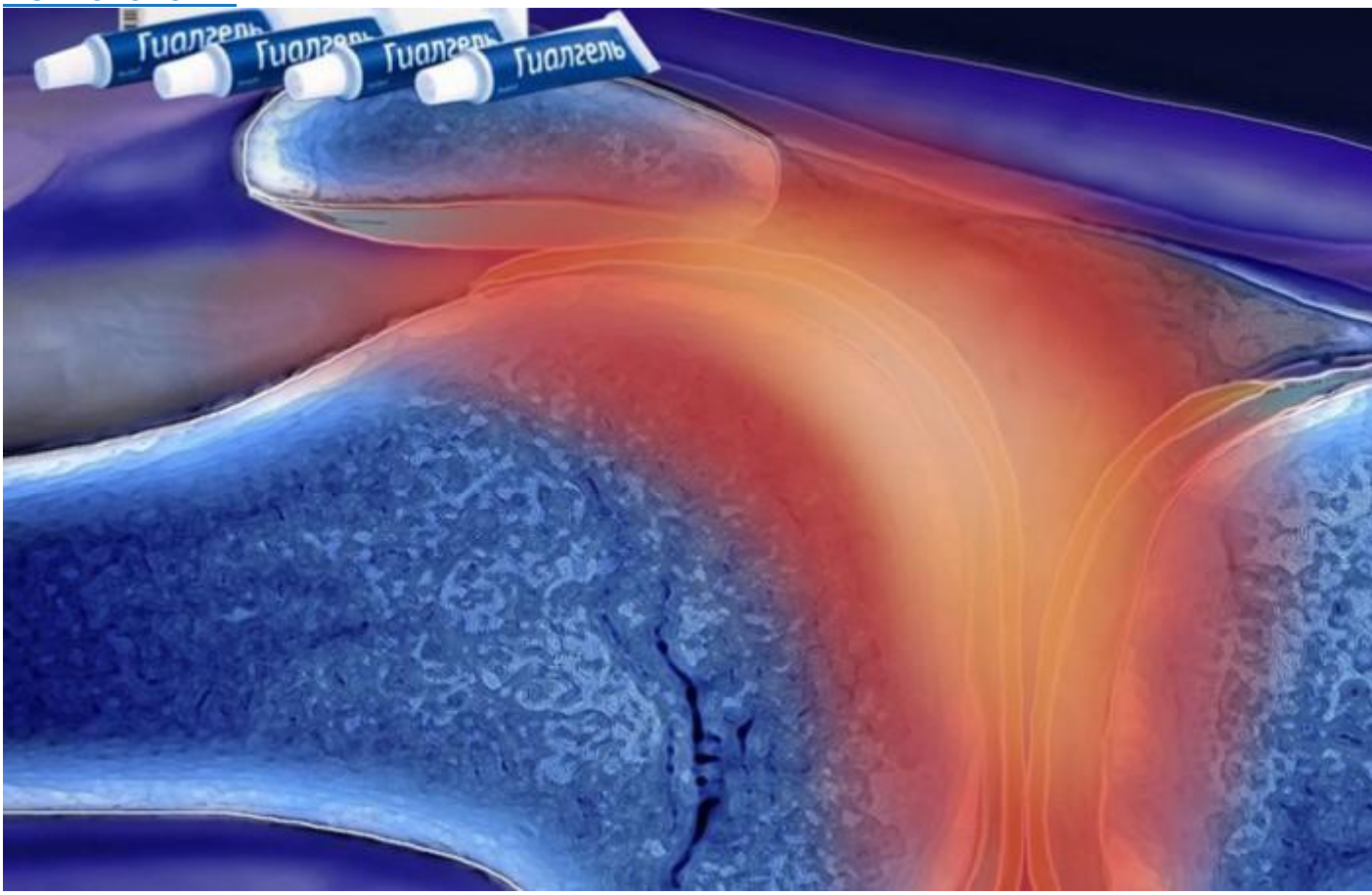
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ

27.02.2020

Ревматология



Одной из разновидностей хронического артрита является ревматоидный артрит (РА), отличительная черта которого состоит в том, что он затрагивает парные подвижные сочленения (например, оба сустава указательных пальцев обеих рук). Оставить без внимания это заболевание не получиться, так как помимо поражения суставов оно в конечном результате затронет внутренние органы и повлияет на их функционирование.

Болезнь носит аутоиммунный характер, то есть возникает у тех людей, в крови которых присутствуют лимфоциты, и их действие направлено не только на уничтожение вредных чужеродных элементов, но и своих собственных клеток. РА поражает мелкие периферические суставы и носит эрозивно-деструктивный характер.

Ниже приведены некоторые факты относительно данной патологии:

Ø РА относится к опасным заболеваниям, поражающая не только суставы, но и другие части тела человека.

Ø Не имеет ограничений по возрасту: развивается у детей и взрослых.

Ø Не всегда удаётся точно определить причину, повлиявшую на развитие болезни.

Ø Для РА характерны частые ремиссии и периоды обострения и угасания.

Ø Поражение суставов чаще происходит симметрично.

Ø Развитие болезни может быть, как с высокой активностью, так и медленной, и не зависит от степени выраженности симптомов.

Ø Лечение РА проходит успешно при условии, если оно было начато вовремя, до перехода в хроническую форму.

Ø Имеют место спонтанные случаи «самоизлечения» данной патологии.

Клинико-анатомическая классификация РА выглядит следующим образом:

Ø Болезнь протекает по типу олигоартрита, моноартрита или полиартрита и не затрагивает другие органы.

Ø РА с системными проявлениями – процесс затрагивает сердце, лёгкие, почки, кровеносную и нервную системы.

Ø Ревматоидный артрит сочетающийся с дегенеративно-дистрофическим остеоартрозом, системным воспалительным заболеванием соединительной ткани.

Ø Юношеский артрит, поражающий детей в возрасте до 16 лет.

Также, существуют серопозитивные и серонегативные случаи. Всё зависит от нахождения в сыворотке ревматоидного фактора.

Для болезни характерны следующие особенности течения:

Ø Этот недуг беспокоит человека в течение долгих лет, негативно влияя на качество жизни. Незаметное протекание встречается крайне редко. Чаще всего прогрессирование РА приводит к инвалидизации.

Ø Процесс может затронуть как околосуставные ткани сустава (мышцы, связки, сухожилия), так и синовиальных полостей.

Ø При заболевании идёт разрушение хрящевой ткани, связок и костей, суставы при этом деформируется. Процесс деформации может проходить и на раннем этапе вне зависимости от уровня выраженности тех или иных симптомов. Это относится к быстрому течению патологии.

Ø Недуг поражает любого человека. Зачастую, РА можно наблюдать у всех членов семьи. По мнению специалистов, наличие генетической предрасположенности занимает не последнее место в развитии болезни.

Точные причины, приводящие к развитию РА на сегодняшний день не выявлены. Однако некоторые из них, по мнению учёных могут быть спусковым крючком для возникновения патологии.

1. Аутоиммунные заболевания. Болезни, которые «запутывают» иммунную систему организма и в результате идёт атака на здоровые ткани человека, а не на чужеродные элементы.

2. Инфекции. Часто патология является результатом инфицирования сустава или воздействие последствия травмы или переохлаждения.

3. Стрессовые ситуации. Многие пациенты отмечают, что заболевание возникло на фоне сильного эмоционального перенапряжения (смерть близкого, развод и т.д.) Болезнь чаще диагностируется у женщин, на фоне гормональной перестройки организма.

4. Генетика. Учёные не исключают и эту возможность. Дети, чьи родственники страдают РА, с большим процентом вероятности склонны к развитию данной болезни.

5. Неблагоприятное воздействие окружающей среды влияет на общее состояние здоровья организма и ведёт к снижению иммунитета, что даёт основание для развития РА.

В отличие от причин, симптомы ревматоидного артрита точно известны:

Ø Первым признаком РА является скованность пальцев рук по утрам. На начальных этапах болезнь затрагивает мелкие суставы рук, ног.

Ø Симметричность поражения. Болезнь захватывает сразу обе руки или ноги.

Ø Боль, проходящая после нескольких активных движений. Это важный симптом, позволяющий отличить ревматоидный артрит от ревматического. В последующем, при развитии болезни движения уже не приносят облегчения.

Ø Болезненность наблюдается в утренние часы, затрудняя выполнение привычных дел. К вечеру боль утихает, но на утро возвращается вновь. При запущенных состояниях боль присутствует практически постоянно.

Ø В период острой фазы РА, цвет кожи вокруг сустава имеет красный цвет и горячий на ощупь.

Ø В дальнейшем патология затрагивает более крупные суставы (колени, плечи), которые редко поражаются первыми. В некоторых случаях в патологический процесс вовлекается позвоночник и тазобедренные суставы.

Ø Ухудшается общее состояние. Появляется повышение температуры тела, потеря аппетита, постоянная слабость. Как следствие – потеря веса.

Ø Характерным симптомом РА является появление подкожных узелков в области воспалённых суставов. Узелки круглой формы, довольно плотные, подвижные, их диаметр составляет около 2 сантиметров.

Ø Деформация суставов, нарушение кровообращения и постепенная атрофия мышц делает человека нетрудоспособным, в последующем не способным ухаживать за собой из-за потерянной подвижности суставов.

Ø Слабость, суставные боли и повышенное потоотделение начинают сопровождать человека постоянно.

Ø Наблюдается усиление боли при смене погоды и времени года, а также атмосферного давления.

Ø Отмечается гипестезия конечностей.

Существует IV степени развития ревматоидного артрита:

· I – человек выполняет повседневную работу в полном объёме, боль отсутствует.

· II – пациент не способен в полной мере совершать движения, появляется отёк больного сустава.

· III – человек не в состоянии трудиться из-за утраты трудоспособности, но в состоянии справиться с самообслуживанием. Присутствуют интенсивные боли.

· IV – пациент не в состоянии выполнять ни одной двигательной функции. Сильные боли не снимаются обычными обезболивающими средствами.

Лечение РА необходимо начать как можно раньше. Полностью вылечить недуг невозможно, однако на сегодняшний день существуют методики, позволяющие уменьшить симптоматическую картину и снизить дегенеративные процессы.

В качестве современного средства для лечения ревматоидного артрита рекомендуем 3-х компонентный препарат в форме геля «Гиалгель». Экстракт босвелии без побочных эффектов оказывает противовоспалительное действие, сопоставимое с действием от НПВС, улучшает кровоснабжение суставов. Хондроитина сульфат - замедляет процесс разрушения хрящевой ткани без отрицательного системного воздействия на организм. Гиалуронат натрия - нормализует состав синовиальной жидкости и метаболизм хрящевой ткани. «Гиалгель» применяется неинвазивно, местно.

Предыдущая статья