



Ревматоидный артрит

также: хронический полиартрит

Russisch

Одно из самых распространённых воспалительных заболеваний суставов, характеризующееся хроническим течением и поражением не только суставного аппарата, но и внесуставными явлениями. Распространённость его среди взрослого населения достигает 1%, при этом женщины болеют в 3 раза чаще, чем мужчины. Типичный возраст 30 - 50 лет.

скованность в суставах и вокруг них- это характерные признаки болезни. Нередко жалуются пациенты на слабость, повышение температуры тела, потерю аппетита и веса и уменьшение работоспособности. Внесуставные проявления с поражением кожи, глаз, сердца, лёгких, нервной системы, крови и сосудов чаще возникают при тяжёлом и длительном течении ревматоидного артрита. Ревматоидные узелки считают наиболее распространённым внесуставным проявлением болезни, встречающееся у 20 - 25% больных.

Что известно о причинах возникновения ревматоидного артрита сегодня?

Благодаря новым методам исследования, используемых современной медициной в последние годы, стало возможным больше понять и прояснить, что же происходит в организме и в частности в суставе при развитии этого заболевания. Однако точные причины его возникновения до сих пор не найдены. Считается, что развивающаяся в ответ на воздействие некоего фактора (возможно, инфекционного) иммунная реакция предопределяет дальнейшее прогрессирование воспаления в суставах. При этом нарушается защитная функция иммунной системы, которая прекращает узнавать клетки собственного организма, уничтожая их. Наследственная предрасположенность, т.е. наличие случаев ревматоидного артрита в семье, имеет также определённое значение для развития болезни. Воспалительные вещества (цитокины), по данным последних научных исследований, приводят к разрушению хряща, суставной поверхности и сустава в целом. На основании полученных наукой данных, стала возможна разработка новых методов лечения, дающих новую надежду и благоприятные прогнозы.

Клиническая картина ревматоидного артрита

Типичным для артрита считают симметричное поражение суставов. Боли, отёк, повышение местной температуры кожи, утренняя

Диагностика

При появлении выше описанных симптомов необходимо как можно раньше обратиться к врачу. Диагноз ставится на основании жалоб больного, результатов врачебного, рентгеновского и лабораторного обследования. При этом врач ориентируется на определённые критерии диагностики артрита, разработанные Американской Ревматологической Ассоциацией. Ревматоидный фактор - один из основных маркеров болезни, определяемый в крови. Однако его отсутствие не исключает наличия артрита. Рентгенологические обследования необходимы для установления степени разрушения суставов, как в начальной стадии, так и для контроля эффективности терапии. Ультразвуковое исследование суставов или их пункция дают дополнительную информацию о вовлечении в процесс связок и сухожилий, наличии в них воспалительной жидкости.

Лечение

Больных ревматоидным артритом должно быть направлено на уменьшение боли и выраженности воспаления. Основная цель - сохранение функции сустава и недопущение ухудшения качества жизни больного. Важнейшие принципы и терапии включают в себя:

1. Лечебную гимнастику, служащую для сохранения функциональной способности и подвижности суставов и укрепления мышц

2. Физиотерапию и в частности электропроцедуры, лечение холодом или особо низкими температурами, которые способствуют уменьшению боли и отёка. Эрготерапию, которая подготавливает больных к жизни и работе в новых для них условиях, обучает их пользованию различными приспособлениями, облегчающими быт

3. Медикаментозное лечение противовоспалительными средствами (такими как ибупрофен или диклофенак), снимающими боли в суставах. Кортикоиды - это группа быстродействующих медикаментов, уменьшающих боль и воспаление. Но из-за наличия побочных явлений длительное их применение противопоказано. Особо важна сегодня так

называемая »Базис-терапия«. Её особая роль - предотвращение разрушения суставов. Метотрексат - один из наиболее часто назначаемых препаратов этой группы

4. Местное лечение предусматривает введение кортизона, химических или радиоактивных веществ в полость сустава

5. Ортопедические методы лечения включают широкий спектр методов, начиная от корректуры обуви посредством специальных стелек до оперативной замены (протезирование) разрушенного сустава

6. Психологическую терапию и социально-медицинскую помощь в вопросах реабилитации, переквалификации и сохранении рабочего места

Разъяснительную работу среди пациентов, способствующую успеху лечения в целом.

Умение правильно обращаться с болезнью

Ревматоидный артрит - заболевание, протекающее хронически и оставляющее разрушения не только в суставах, но и в душе пациентов. Заболевание, накладывающее отпечаток и приносящее не всегда позитивные изменения в семейную жизнь и работу. Умение по-новому организовать всё с нуля - достаточно тяжёлое задание, с которым не каждый может справиться. В таких случаях очень важно знать, к кому или куда обратиться, где получить квалифицированную помощь или правильный совет. Лига

ревматических заболеваний Германии проводит разъяснительную работу и оказывает посильную помощь больным и их семьям, предоставляет необходимую информацию, организывает и проводит различные разъяснительные мероприятия и другую общественную работу.

Автор: Prof. Dr. M. Hammer, Sendenhorst

Перевод: Dr. Svitlana Dyachenko,
Schlossparkklinik Berlin

Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e.V.
Maximilianstr. 14 • 53111 Bonn

Info-Telefon 0228 - 7 66 70 80,
Fax 0228 - 7 66 06 20

Internet www.rheuma-liga.de
eMail bv@rheuma-liga.de

Herausgeber:
Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e.V.

2. Auflage 2002 - 5.000 Exemplare
Drucknummer: MB 1.2/BV/07/2002

Mit freundlicher Unterstützung der Selbsthilfe-Fördergemeinschaft der Ersatzkassen.

