

*Қазақстан Республикасының
С. Д. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медицина Университеті*



**РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ, ОСТЕОАРТРОЗ,
ОСТЕОПОРОЗ, ПОДАГРА, РЕАКТИВНЫЙ АРТРИТ,
АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ**

Орындаған: Бидайбеков М.О

Группа: ЖМ 14-005-1к

Тексерген: Қалиева К.Б

Алматы 2017 ж.

План:

I) Ревматоидный артрит

II) Остеоартроз

III) Остеопороз

IV) Подагра

V) Реактивный артрит

VI) Анкилозирующий спондилоартрит

Ревматоидный артрит

Ревматоидный артрит – это воспалительное заболевание, которое вызывает боль в суставах и их деформацию. Болезнь обычно развивается после 30 лет. От неё страдает каждый сотый житель планеты. Женщины болеют ревматоидным артритом в 3 раза чаще мужчин.



Как развивается болезнь

Ревматоидный артрит – аутоиммунное заболевание, то есть связанное с нарушением работы иммунной системы. Болезнь возникает внезапно. При артрите иммунные клетки по ошибке принимают клетки суставов за чужеродные элементы – вирусы, бактерии, и пытаются их уничтожить. Этот процесс продолжается годами.

Ревматоидный артрит коленного сустава и другие виды болезни разрушают элементы сустава. Больше всего от артрита страдает синовиальная оболочка сустава. Она отекает, разрастается и может врастать в хрящ. Со временем сустав деформируется и без лечения



Симптомы ревматоидного

артрита

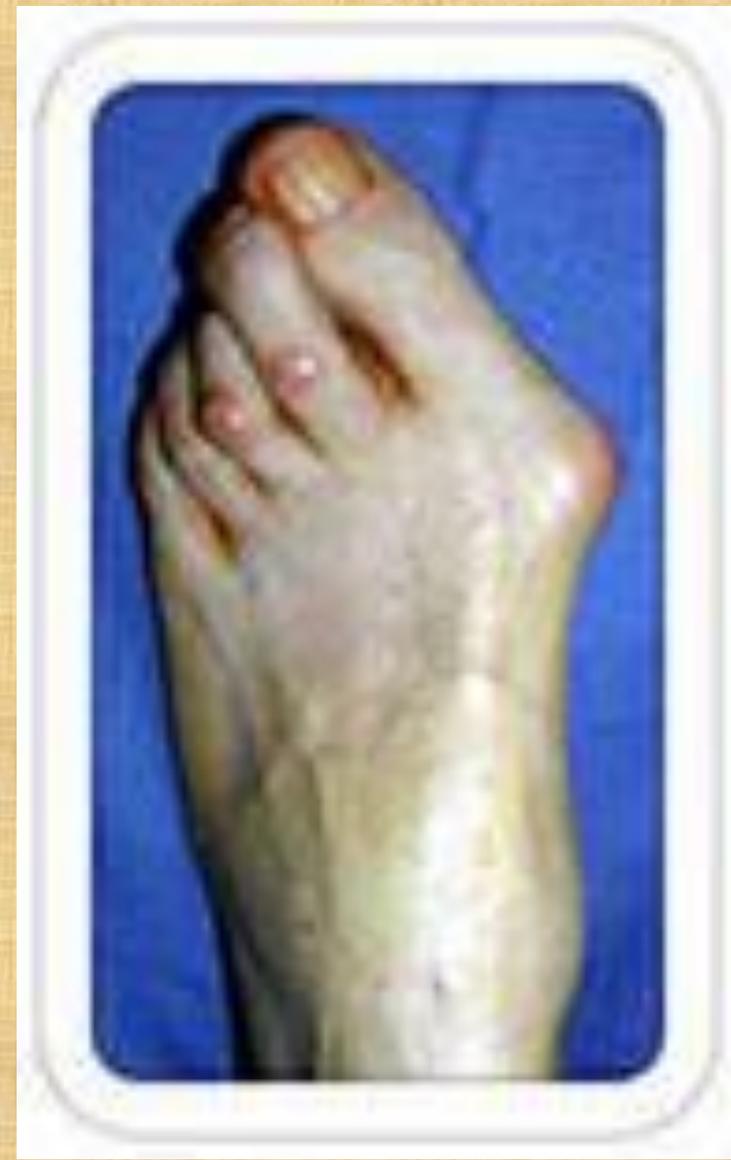
- боль в суставах, сильнее всего чувствуется ночью и ранним утром;
- утренняя скованность в суставах, продолжается не меньше часа;
- повышение температуры до 38 градусов, бессонница;
- утомляемость, слабость, снижение аппетита, похудение;
- ревматоидные узелки в области локтей.

Стадии ревматоидного артрита

Начальная

Средняя

Тяжелая



Причины ревматоидного артрита

-переохлаждение, ОРЗ, грипп, ангина;
травмы суставов;

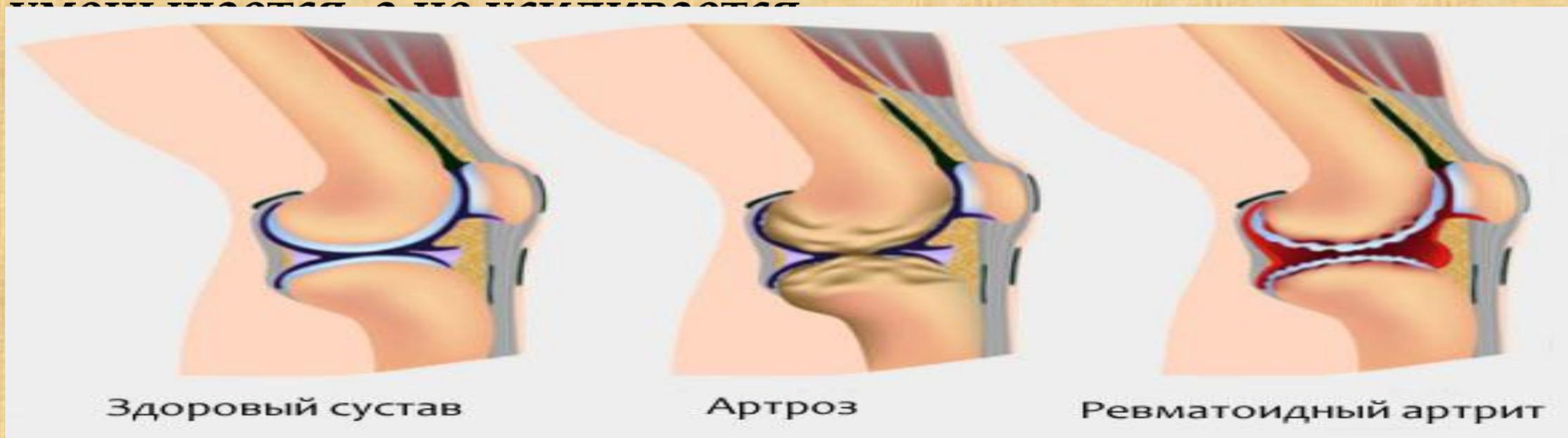
-инфекция — иммунные клетки могут среагировать на микробы и вирусы, которые остаются в суставах после перенесённой инфекции;

-длительные переживания, стресс;

-наследственная предрасположенность.

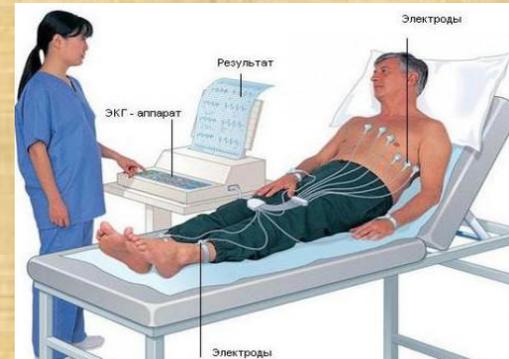
Как отличить ревматоидный артрит от других болезней

Признаки болезни похожи на симптомы ревматизма и артроза. Тем не менее специалист без труда отличит ревматоидный артрит. Он не похож на ревматизм тем, что боль и отёк в суставах может длиться дольше – годами. Отличие от артроза: при артрите боль после нагрузки



Диагностика ревматоидного артрита

- МРТ
- УЗИ
- ЭКГ
- Лабораторные исследования



Остеоартро

Остеоартроз – это заболевание не только суставов, но и суставных хрящей невоспалительного характера, является хроническим. Остеоартроз наступает небольшими шагами, не сразу. Для начала вы просто чувствуете покалывание резкого характера в колене, суставах. Спускаясь с лестницы, ощутили небольшую боль. Она, конечно, пройдет через пару секунд. Но болезнь будет развиваться, и через некоторое время вы станете плохо спать по ночам, потому что ваши суставы будут сильно болеть. Как правило, люди обращаются к врачу только тогда, когда уже совсем трудно ходить. И очень зря, поскольку легче вылечить болезнь на ранних стадиях



Симптомы

Остеoarтроза

- болезненные ощущения, которые усиливаются даже при попытке осуществления физической нагрузки;
- в некоторых случаях наблюдается синдром тугоподвижности суставов в утреннее время. Это проходит в течение, максимум, получаса после того, как больной начал обычный моцион;
- по причине усугубления общего состояния здоровья и суставов, они оказываются гораздо менее подвижным;
- попытку прикоснуться к суставам или осуществить движение, которая является болезненной
- онемение;
- нарушение степени чувствительности в самых разных частях тела

Причины

остеоартроза

- болезнь Педжета;
- инфекция;
- изменение формы;
- получение травмы;
- перегрузка сустава.



Диагностик

-рентгенограмма;

-анализ крови (общий, биохимия);

-УЗИ суставов;

-артроскопия;

-исследование синовиальной жидкости



Остеопоро

Остеопороз – это заболевание костной ткани, повышенная ломкость костей вследствие недостатка кальция. Для больного остеопорозом даже незначительные травмы могут обернуться переломом. Возникновение остеопороза, как правило, происходит из-за нарушения обмена веществ.



Симптомы

Остеопороз

- Значительная утомляемость (указывает на общее ослабление организма, ухудшение обмена веществ и более медленную компенсацию всех функций);
 - Судороги в нижних конечностях, которые проявляются, в основном, в ночное время;
 - Избыточный налет на зубной эмали;
 - Пародонтит;
 - Болезненные ощущения в области костей или пояснице;
 - Очевидная хрупкость и предрасположенность ногтей к расслаиванию;
 - Преждевременное поседение (встречается достаточно редко);
 - Грыжа межпозвонкового отдела;
 - Проблемы, связанные с функционированием желудочно-кишечного тракта (спровоцированы серьезными деформациями -Позвоночника, который буквально давит на внутренние органы женщины. В том числе и на желудок);
 - Начало сахарного диабета (остеопороз – это также и эндокринное нарушение, поэтому необходима консультация данного специалиста);
 - Аллергия;
 - Другие недуги, которые связаны с дисфункцией метаболизма и солевого обмена.
 - Излишне частое биение сердца.
- Нельзя не обратить внимание на такие серьезнейшие симптомы, как:
- Переломы костных тканей;
 - Ощущение тяжести в области между лопатками;
 - Общая слабость в мышцах;
 - Изменение роста в меньшую сторону;
 - Искривление позвоночника.

Причины

Причиной остеопороза может быть длительный стаж курения, злоупотребление алкоголем, пищеварительные проблемы, сбои в работе обменных веществ или болезнь передаётся по наследству. В пожилом возрасте остеопороз часто встречается по причине плохого всасывания кальция, а также полезных веществ в кишечник.

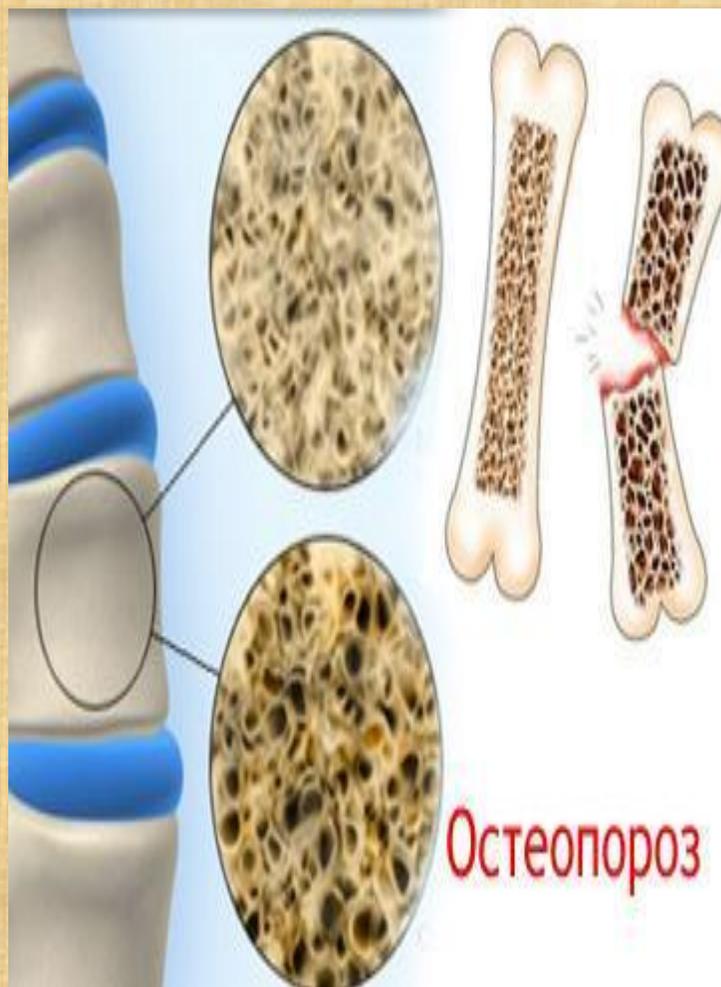
Но чаще всего причиной остеопороза является, как правило, нарушение гормонального баланса. Преимущественно остеопороз бывает у женщин и связан с менопаузой. Дело вовсе не в недостатке кальция в организме, а в нарушении работы строительных клеток костных тканей. У нас в организме есть два типа клеток: строительные и разрушающие. При менопаузе нарушается работа строительных клеток. Надо идти к гинекологу либо искать средства, которые восстановят организм при менопаузе.

Если вы очень много времени принимаете препараты вида синтетических кортикостероидов, то ваш организм начинает страдать. Недостаток гормонов из-за препаратов может привести к такому

Причины

Причиной остеопороза может быть длительный стаж курения, злоупотребление алкоголем, пищеварительные проблемы, сбои в работе обменных веществ или болезнь передаётся по наследству. В пожилом возрасте остеопороз часто встречается по причине плохого всасывания кальция, а также полезных веществ в кишечник. Но чаще всего причиной остеопороза является, как правило, нарушение гормонального баланса. Преимущественно остеопороз бывает у женщин и связан с менопаузой. Дело вовсе не в недостатке кальция в организме, а в нарушении работы строительных клеток костных тканей. У нас в организме есть два типа клеток: строительные и разрушающие. При менопаузе нарушается работа строительных клеток. Надо идти к гинекологу либо искать средства, которые восстановят организм при менопаузе. Если вы очень много времени принимаете препараты вида синтетических кортикостероидов, то ваш организм начинает страдать. Недостаток гормонов из-за препаратов может привести к такому

Остеопоро



Степени

Остеопороза

Первичная степень, которая выявляется в снижении плотности костных тканей. При рентгеновской диагностике происходит выявление значительной прозрачности рентгенологической тени и исчерченности силуэтов позвонков. Эта степень недуга определяется исключительно при проведении медицинских исследований;

Остеопороз вторичной степени, или умеренный – очевидное снижение плотности костной ткани. При этом тела позвонков обретают специфическую двоугольную форму, формируется деформация клиновидной формы одного из позвонков. Эта степень недуга проявляется в сильнейших болезненных ощущениях; выраженный остеопороз, или третичная степень – происходит выявление резкой прозрачности позвонков при рентгенологическом обследовании. Иначе это называется остеклением и присутствием деформации клиновидного типа одновременно в нескольких позвонках. На данной стадии

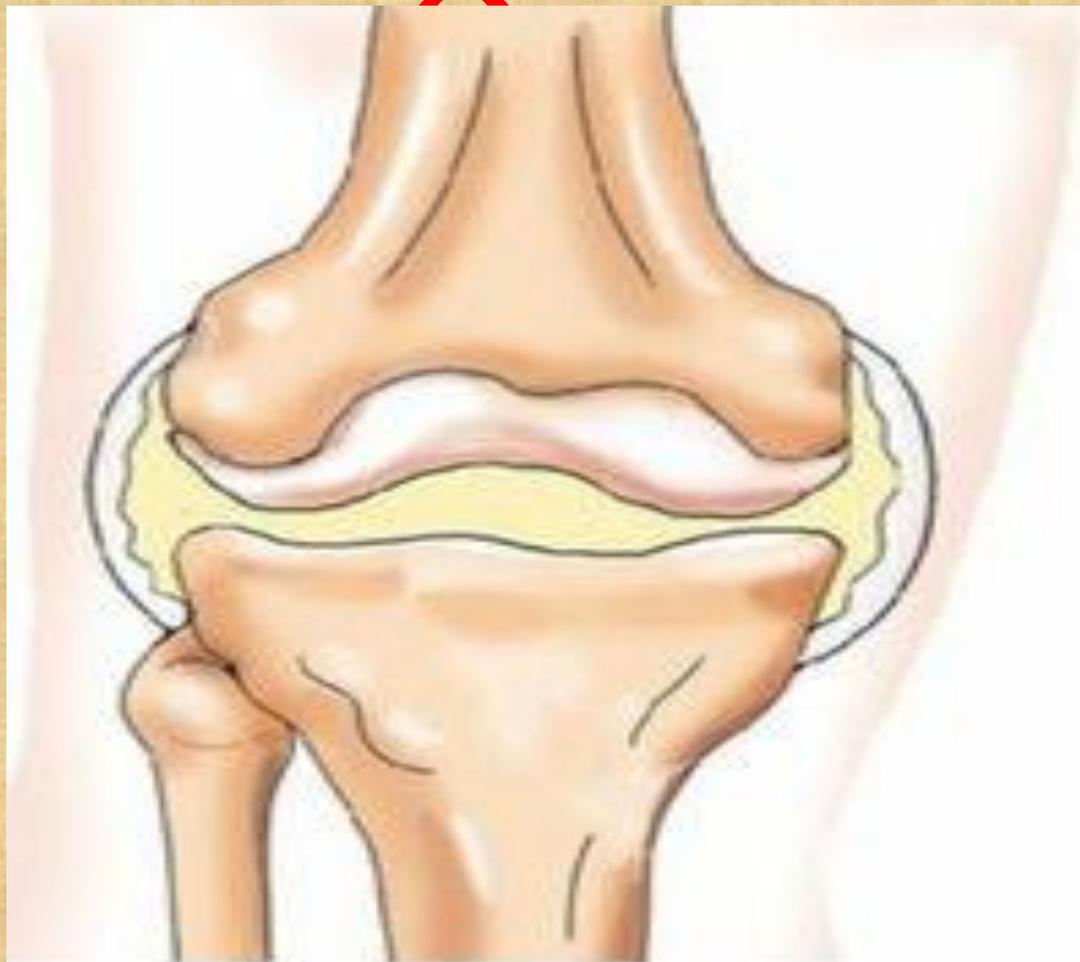
Диагностика

остеопороза

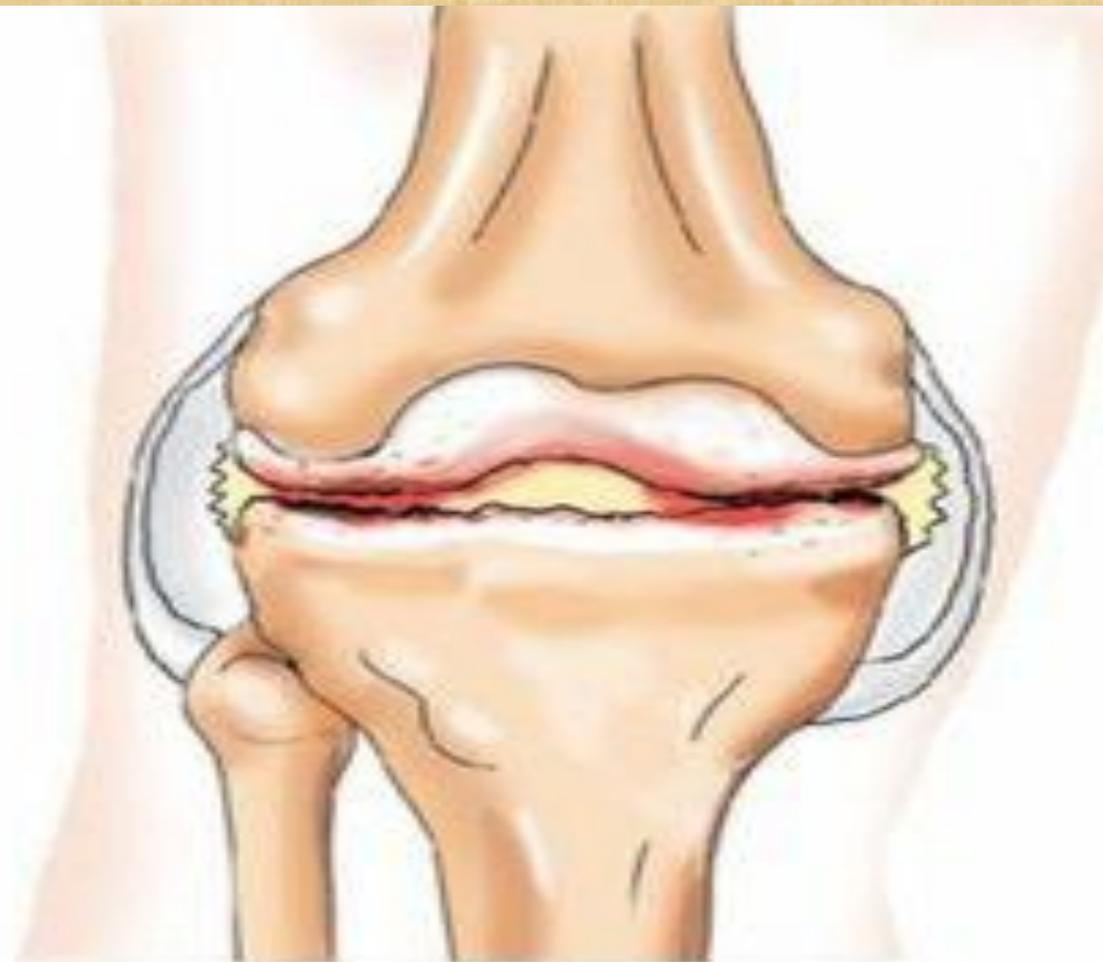
Разработано достаточное количество способов, при помощи которых осуществляется диагностика остеопороза. Рентгенография даёт возможность обнаружить истощение костных тканей лишь тогда, когда их потери достигли более чем 30%. Поэтому к данному методу имеет смысл прибегать исключительно при вторичной степени недуга.

Более современным методов, который практически всегда осуществляется при остеопорозе, является анализ высоты отделов позвоночника и подсчет их взаимоотношения. Оптимальным способом следует считать денситометрию. Именно это даёт возможность максимально точно обозначить степень плотности костных тканей, соотношение кальция в организме человека, а также число мышечных и жировых отложений.

Данный метод следует считать наиболее безопасным, потому что лишь в нем не используются так называемые изотопные способы облучения, которые однозначно вредны для человека. Он основан на определении плотности скелета и выявляет минеральные и другие активные компоненты костных тканей. Его преимущество в скорости получения результатов и совершенной безболезненности.



Норма



Остеоартроз

Подагр

Подагра – это болезнь обмена веществ, при которой соли мочевой кислоты (известные, как ураты) откладываются в суставах. Подагру иначе называют «болезнь королей», это старинная болезнь, которая была известна еще во времена Гиппократата. Сейчас подагра считается редким заболеванием, ею страдают 3 человека из 1000. И чаще всего ей подвержены мужчины в возрасте старше 40 лет, у женщин она чаще всего проявляется после менопаузы. Сама по себе подагра – это одна из разновидностей заболеваний суставов, причиной которой является отложение солей.



Подагр

- Диагностические критерии подагры:
- (АРА, 1975)
- **а**
- Наличие в анамнезе и наблюдение повторных атак острого артрита.
- Развитие максимума воспаления в течение 1-х суток.
- Моноартикулярный характер артрита.
- Гиперемия кожи над воспаленным суставом.
- Болезненность и припухлость I плюснефалангового сустава.
- Одностороннее поражение I плюснефалангового сустава.
- Одностороннее поражение 2-х плюсневых суставов.
- Подозрительные на тофусы узелковые образования.
- Гиперурикемия.
- Асимметричное поражение суставов на рентгенограмме.
- Субкортикальные кисты на месте отложения уратов в эпифезах костей (“симптом пробойника” - на рентгенограмме).
- Отсутствие флоры при посеве суставной жидкости.
- Диагностически значимым является комбинация из 6 и более признаков.

Подагр

- Осложнения подагрического артрита:
- Поражение почек: нефролитиаз, интерстициальный нефрит, при гиперурикозурии - обструкция мочевых путей с развитием острой почечной недостаточности. Поражение сердца: развитие эндокардита (митральная недостаточность), присоединение ишемической болезни сердца.
- Дифференциальный диагноз подагрического артрита:
- Псевдоподагра - пирофосфатная артропатия (хондрокальциноз). Протекает с приступами острого артрита, в синовиальной жидкости обнаруживают микрокристаллы пирофосфата кальция (пирофосфат вырабатывается хондроцитами хряща).
- Псевдоподагра - гидроксипатитная артропатия (часто развивается у женщин). Характерны множественные очаги кальцификации в периартикулярных тканях, особенно в сухожилиях (по данным рентгеновского исследования).
- Ревматоидный полиартрит (при наличии вторичной подагры).
- Ревматический полиартрит и другие воспалительные заболевания суставов.
- Псориатическая артропатия.
- Деформирующий остеоартроз.

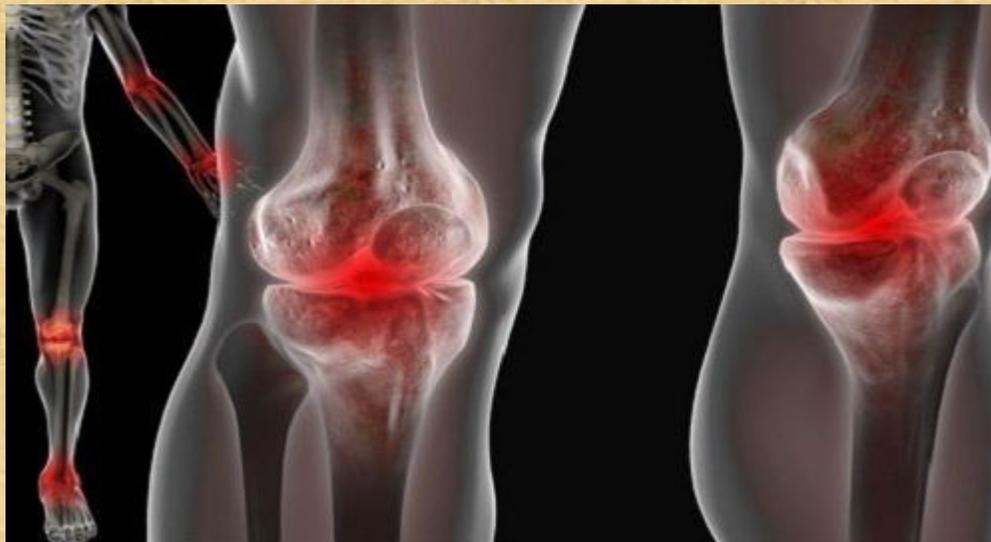
Подагр



Реактивный

артрит

Реактивные артриты - это воспалительный процесс в суставах, который возникает как реакция на инфекционное заболевание, например, в половых органах, в мочевыделительной системе или желудочно-кишечном тракте. Обычно артрит развивается через 2-4 недели после возникновения инфекции.



Реактивный

артрит

Реактивный артрит может быть вызван различными бактериальными инфекциями, чаще всего инфекциями мочеполовой системы или желудочно-кишечного тракта.

При реактивном артрите, вызванном инфекцией мочеполовой системы, спусковым фактором являются инфекционные процессы в половых органах, мочевом пузыре или уретре.

Если инфекционный процесс связан с пищевым отравлением, то такое состояние называется энтероартрит. У 1 до 2% людей с пищевыми отравлениями могут в течение нескольких недель развиться воспаление суставов.

Генетическая предрасположенность также играет определенную роль в развитии заболевания (у большинства встречается ген HLA-B27).



Рис. 2. Околосуставный остеопороз и отек мягких тканей в начальной стадии артрита кисти

Реактивный

Кто болеет реактивным артритом?

артрит

Реактивный артрит чаще всего возникает в возрасте от 20 до 40 лет. Мужчины гораздо чаще, чем женщины, заболевают реактивным артритом, связанным с инфекциями, передающимися половым путем (хламидиоз или гонорея). Реактивный артрит при пищевых отравлениях одинаково часто встречается у мужчин и у женщин.

Симптомы реактивного артрита

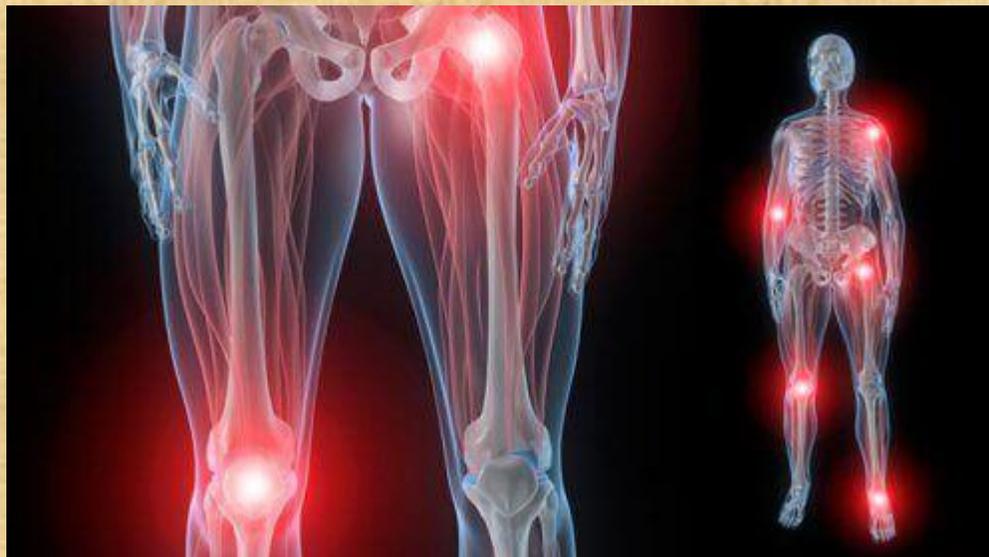
Боль и опухание чаще всего коленного, локтевого суставов и суставов пальцев на ногах, обычно являются первыми признаками реактивного артрита. Другие суставы (запястный, локтевой, суставы позвоночника и пальцев на руках) тоже могут быть воспалены.

Реактивный артрит при инфекциях мочеполовой системы часто сопровождается признаками воспаления простаты и уретры у мужчин, мочевого пузыря, матки или влагалища у женщин. При этом могут быть частые позывы на мочеиспускание (ощущение срочной потребности помочиться), а также жжение во время мочеиспускания. Боль, раздражение и покраснение глаз, нарушение зрения связаны с возникновением конъюнктивита (воспаление слизистой оболочки, закрывающей глазное яблоко и веко), который может возникать до развития артрита или одновременно с поражением суставов

Реактивный

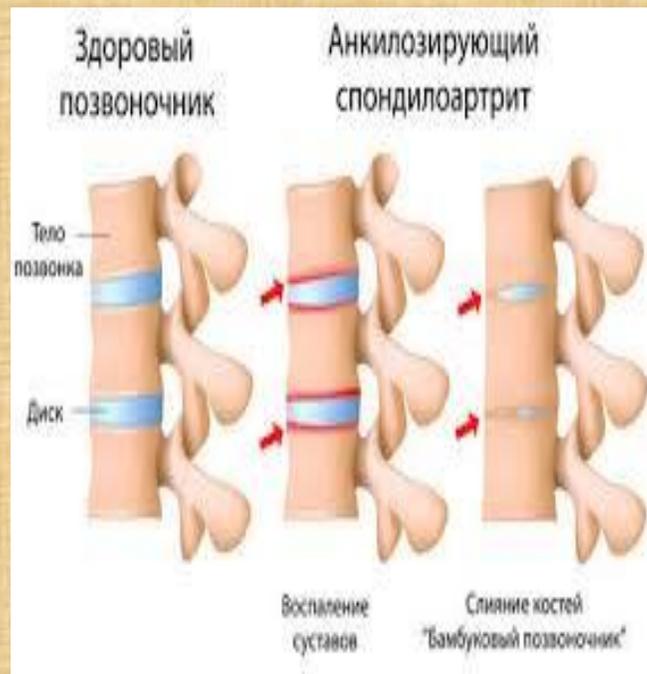
Диагностика артрит

Поскольку для реактивного артрита нет специфических признаков, чаще всего такой диагноз ставится путем исключения других причин воспаления суставов. Для правильной постановки диагноза врачу важно подробно расспросить больного, внимательно осмотреть его и проанализировать данные лабораторных обследований (в т.ч. анализ крови и мочи).



Анкилозирующий спондилоартрит

- Анкилозирующий спондилоартрит - хроническое заболевание с поражением опорно-двигательного аппарата (костей, суставов, сухожилий, связок, мышц) и внутренних



Анкилозирующий

спондилартрит

- Чаще поражаются мужчины, возраст 16-40 лет.
- Этиологический фактор: очаговая инфекция, инфекция мочеполового тракта или кишечника, у 70% выявляется клебсиелла.
- Связь заболевания с HLA - B27 (антиген наследуется у 85-95% больных).
- Воспалительное поражение опорно-двигательного аппарата (межпозвоновых суставов, дисков, связочного аппарата). Воспалительный процесс приводит к дегенерации хрящей, костному анкилозу с явлениями остеопороза, остеосклероза, реактивному утолщению краевых пластинок позвонков и появлению остеофитов. Оссификация всех видов сочленений позвонков в сочетании с оссификацией продольных связок приводит к ригидности позвоночника (симптом “бамбуковой трости”). Лордоз исчезает в поясничном отделе, переходит в кифоз, усиливается кифоз грудного отдела с перегибом вперед (“поза просителя”), иногда с отклонением в сторону - сколиоз. Развивается экзостоз пяточной кости и костей таза.

Анкилозирующий

Г

норма



болезнь Бехтерева



Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Кисть при РА: деформация правого указательного пальца по типу пуговичной петли и мизинца левой кисти по типу «лебединой шеи», отечность мягких тканей

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



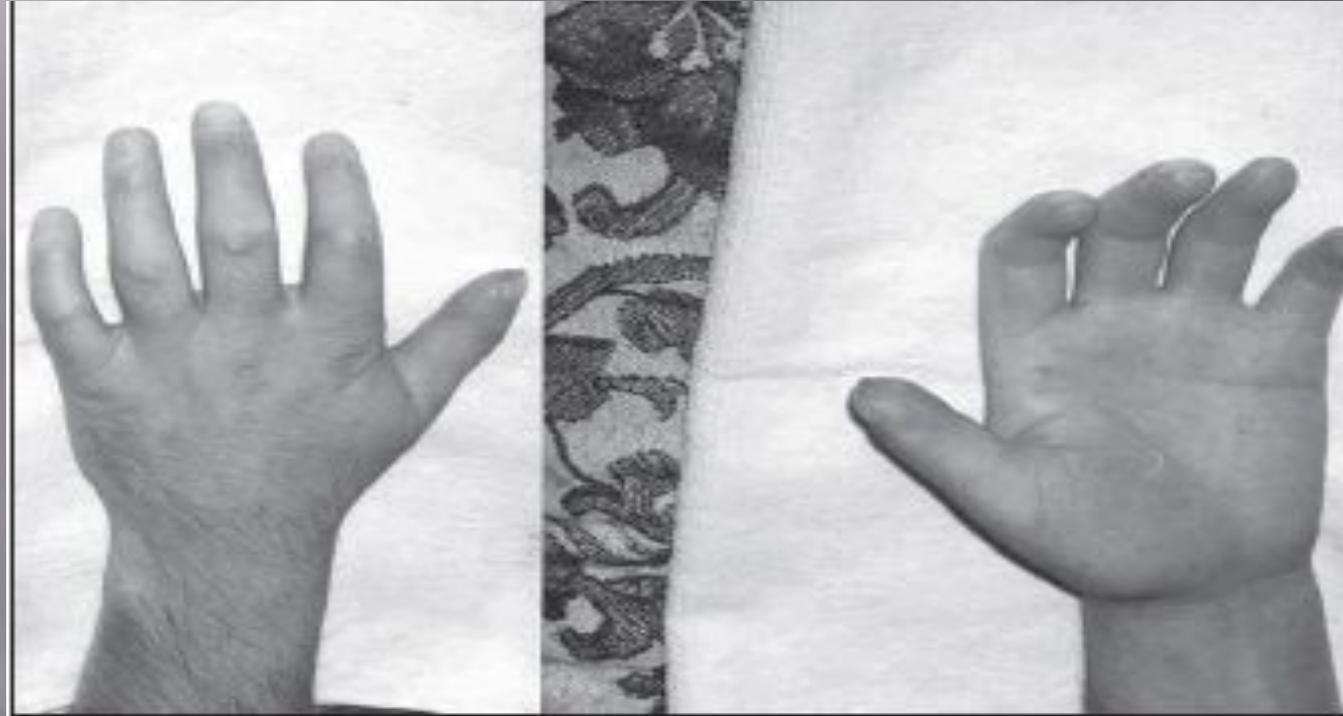
Кисть при РА: ульнарная девиация, Z-образная деформация большого пальца, подвывихи в пястно-фаланговых суставах (из наблюдений кафедры)

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Ревматоидная стопа: молоткообразная деформация пальцев, hallus valgus (из наблюдений кафедры)

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Кисть при склеродермии: сгибательные контрактуры пальцев, дигитальные язвочки

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



*Вскрывшиеся тофусы при подагре: никогда не
нагнаиваются, т. к. соли мочевой кислоты — сильнейший
антисептик*

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



*Подагрический артрит плюснефалангового сустава
большого пальца правой ноги — видна отечность сустава*

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Болезнь Бехтерева у братьев близнецов. Слева — периферический вариант заболевания, справа — «просителя».
Невозможность приведения затылка к стене — положительная проба Форестье

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Поражение пальцев и ногтей при псориазе: на пальцах псориатические бляшки, ногти покрыты ямками

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Злокачественная форма псориаза: генерализованная эритродермия, полиартрит, сосискообразная деформация пальцев ног

Визуальная характеристика при некоторых заболеваниях



Синдром Рейтера. Сосискообразная деформация пальцев стоп, поражение ногтей, кератодермия

Назарларыңызға

рахмет!!!