

Заболевания суставов

Артрит

- Артрит – общее название для воспалительных заболеваний суставов
- Ревматический артрит
- Ревматоидный артрит
- Реактивный артрит

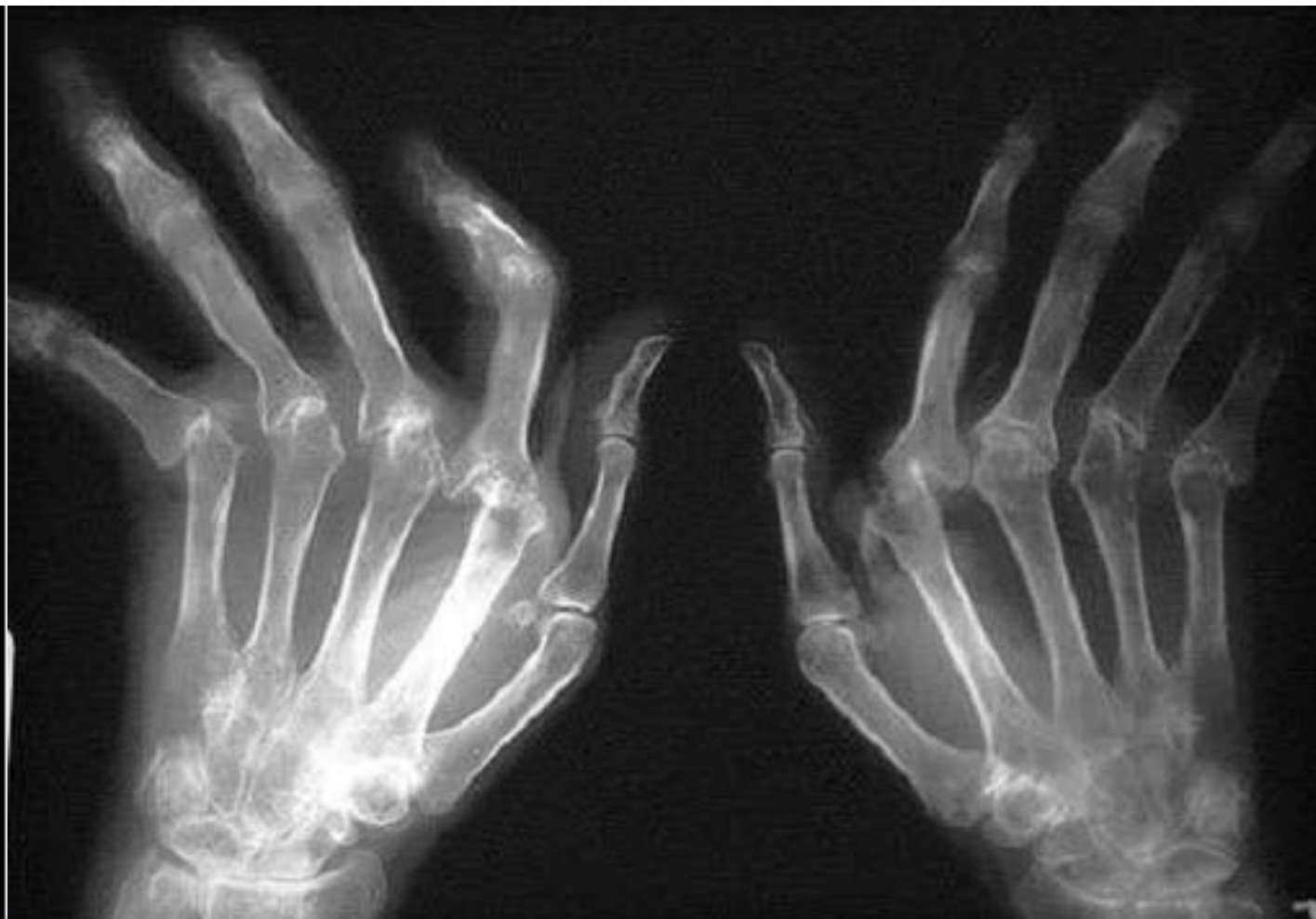
Симптомы артрита

- Симптоматика артрита однотипна. Больной ощущает боль и скованность в пораженном суставе.
- Возможно наличие припухлости в области больного сустава, ограничение его движения и местное повышение температуры.
- сопровождается изменениями клинических и лабораторных показателей:
- появление лихорадки, слабость, повышенный уровень СОЭ, лейкоцитоз.

Диагностика

- Диагностика артритов включает в себя:
- сбор анамнеза,
- внешний осмотр пациента на наличие характерных признаков воспалительного процесса в суставах,
- проведение лабораторных и инструментальных методов исследования.
- Анализ крови и суставной жидкости позволяет выявить наличие воспалительного процесса,
- рентгенографические исследования выявляют характерные признаки воспаления суставов.
- В диагностике артритов также применяется компьютерная и магнитно-резонансная томографии и ультразвуковое исследование.
- артроскопия, позволяющая произвести тщательный осмотр суставной полости, а также произвести забор синовиальной жидкости для проведения последующих лабораторных анализов.

Ревматоидный артрит



Стадии ревматоидного артрита

Здоровый сустав



1. Синовит



2. Паннус



3. Волокнистый анкилоз 4. Костный анкилоз



Артроз

- Артроз – это дегенеративно-дистрофическое заболевание суставов, которое развивается вследствие [поражения хрящевой ткани и суставов](#). Артрозом болеют 10-15% всех жителей планеты. С возрастом заболеваемость существенно возрастает, достигая 30-35% жителей пожилого возраста.

Симптомы артроза

- Изначально вследствие уменьшения объема суставной жидкости, происходят нарушения функций сустава. При движении больной начинает ощущать [боль в пораженном суставе](#). Обычно такие болевые ощущения возникают после интенсивной физической работы и проходят после отдыха. В дальнейшем боли начинают беспокоить по ночам. Происходит воспаление мягких тканей, окружающих сустав, в результате чего в суставе может скопиться жидкость (выпот).
- Из-за разрушения хрящевой прослойки происходит трение костей, что приводит к характерному хрусту. Также при артрозе возможна [деформация сустава](#), вследствие чего происходит изменение его внешнего вида.

Спондилоартроз



Коксартроз



Гонартроз



Артроз
суставов кисти



Артроз суставов
стопы



Виды артроза



Виды артроза

- Первичный
- Вторичный

Диагностика

- Ведущим методом диагностики артроза является рентгенография:
- сужение суставной щели,
- появление остеофитов,
- уплощение суставных поверхностей.
- Также возможно проведение компьютерной и магниторезонансной томографии.
- Лабораторный анализ крови показывает увеличение скорости оседания эритроцитов.
- Выявить заболевание на ранних стадиях возможно с помощью анализа синовиальной жидкости. Также возможно проведение гистологического анализа биоптата

Бурсит

- Заболевание бурситом представляет собой острое или хроническое околосуставное воспаление слизистых оболочек синовиальной сумки. Как правило, бурсит возникает вследствие инфекционного воспалительного процесса, либо как результат травматического воздействия на сустав (поэтому бурсит сустава часто диагностируется у спортсменов и людей, ведущих достаточно активный и подвижный здоровый образ жизни).



Симптомы бурсита

- ограничение подвижности в области сустава;
- болезненность;
- упругая эластичная припухлость в районе сустава (различного размера);
- иногда наблюдается повышение местной и общей температуры тела;
- покраснение кожных покровов в области воспаленного сустава;
- в случае хронического бурсита все вышеуказанные симптомы заболевания могут быть неявно выраженными.

Перелом кости

- **Перелом кости** (Fracturae — лат.) — это нарушение анатомической целостности кости полное или частичное, сопровождающееся повреждением окружающих костей мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента
- **Переломы костей возникают в большинстве случаев** при воздействии на кость сил превышающих ее прочностные характеристики. Чем прочнее кость, тем больше сила должна применяться чтобы произошел перелом. На прочность костной ткани влияет ее строение.

Классификация переломов

1. Среди переломов в зависимости от возникновения различают травматические переломы (произошедшие в результате травмы) и патологические (при отсутствии травмы или адекватного воздействия на кость).
2. По времени прошедшему с момента перелома выделяют:
 - *свежие переломы (до 3-х недель с момента травмы)*
 - *застарелые переломы (более 3-х недель с момента травмы),*
 - *несросшиеся переломы (переломы превышающие срок среднефизиологического сращения для данной кости),*
 - *ложные суставы (состояние несращения кости в срок, превышающий 2 среднефизиологических срока сращения для данной кости).*
3. В зависимости от сообщения костных отломков с внешней средой различают открытые и закрытые переломы.
4. По анатомической локализации (для длинных костей) — перелом
 - *проксимального конца*
 - *тела (диафиза)*
 - *дистального конца*
5. По отношению к суставам — *внутрисуставные* и *внесуставные*.
6. По характеру повреждений: *изолированный перелом, множественный, сочетанный.*
8. В зависимости от наличия смещения — *со смещением* или *без смещения*;
9. По линии перелома различают *простые (поперечные, косые, вколоченные)* и *сложные (оскольчатые, фрагментарные и т. д.).*

Симптомы переломов

- боль,
- деформация,
- отек,
- патологическая подвижность,
- крепитация костных отломков,
- нарушение функции.



Осложнения переломов

- **К первичным осложнениям относятся:**

- *смещение костных фрагментов,*
- *повреждение магистральных сосудов и периферических нервов,*
- *первичное микробное загрязнение раны.*

- **К вторичным ранним осложнениям относятся:**

- *смещение костных фрагментов,*
- *вторично-открытый перелом,*
- *повреждение магистральных сосудов и периферических нервов,*
- *вторичное микробное загрязнение раны.*

- **К вторично поздним осложнениям относятся:**

- *неправильно сросшийся перелом,*
- *замедленное сращение.*

Контрактура

- ограниченность подвижности сустава, обусловленная рубцовым стяжением окружающих его мягких тканей: кожи, мышц, подкожной клетчатки и др. Контрактура: сгибательная, разгибательная, отводящая, приводящая.
- Этому заболеванию наиболее подвержены мелкие суставы. К примеру, полная обездвиженность суставов пальцев в течение двух-трех недель приводит к развитию контрактуры, которую в таком случае называют иммобилизационной. Но и контрактура крупных суставов является не исключением, например, контрактура бедра и контрактура плеча.

Причины возникновения

- артрогенная контрактура - при внутри или околоуставных переломах и ушибах суставов;
- дерматогенная контрактура - в результате ожогов и сильного механического повреждения кожи. Внешне выражается в виде крупных рубцов;
- миогенная контрактура – часто возникает при ишемии (нарушении кровообращения в мышцах) после длительного ношения гипсовой или жгутной повязки, [миозите](#) и других острых заболеваниях;
- неврогенная контрактура – на почве травм или воспалительных процессов в нервной системе;
- рефлекторная контрактура - после огнестрельных ранений, приводит к длительному раздражению нервных волокон в околоуставной области;
- сухожильная контрактура – после травмы сухожилий.

• Артрогенная контрактура

- возникает после внутри- или околосуставных переломов костей вывихов, ушиба сустава.
- Наблюдается часто у больных с острыми и хроническими заболеваниями суставов.
- Нередко контрактура развивается и в здоровом суставе если он расположен вблизи патологического очага, при длительной иммобилизации гипсовой повязкой.
- Наиболее подвержены контрактурам мелкие суставы (суставы пальцев кисти, иммобилизация их в течение 12—18 дней может привести к контрактуре)

Дерматогенная контрактура

- возникает после ожогов кожи (термических или химических).
- Особенно часто она наблюдается у детей в виде стягивающих грубых келоидных рубцов кожи.
- Дерматогенная контрактура может также образоваться вследствие дефектов кожи после механической травмы с последующим изъязвлением ее.

Миогенная контрактура

- развивается после повреждений мышц или перенесенных острых и хронических заболеваний (миозит).
- Эти контрактуры могут наблюдаться также при остром нарушении кровообращения в мышцах (ишемия), после длительного сдавливания конечностей гипсовой повязкой или перетягивания жгутом.
- Этот вид контрактуры является смешанным — миогенно-неврогенным, так как при этой патологии страдают не только мышцы, но и нервные стволы.

Вывих суставов

- Вывих суставов — это смещение суставных концов костей, которое сопровождается повреждением связочно-капсульного аппарата сустава и нарушением функции конечности.
- Вывих сустава подразумевает нарушение строения сустава в результате одновременного смещения частей, которые образуют сустав, без нарушений его целостности. Вывих суставов постоянно протекает вместе с повреждениями мягких тканей структур сустава. Могут рваться сосуды со связками сустава, капсула сустава, а также сухожилия мышц, которые прилегают. Всё это неизбежно ведёт к серьёзным нарушениям функциональности органов — как отдельного сустава, так и всей конечности.

Классификация

- **По степени смещения**
- Вывих может быть полным (полное расхождение суставных концов)
- неполным — подвывих (суставные поверхности остаются в частичном соприкосновении). Вывихнутой считается дистальная (дальняя от туловища) часть конечности.
- **По происхождению**
- **Врождённые**
- Такие повреждения возникают в результате неправильного внутриутробного развития плода — недоразвитие суставной впадины и головки бедра (дисплазия). Чаще отмечаются врожденные вывихи тазобедренных суставов (2-5 на 1000 новорождённых), реже — вывихи надколенника, коленного сустава.
- **Приобретённые**
- Они возникают при травме — травматические или при заболеваниях (остеомиелит, полиомиелит и др.)- патологические, или самопроизвольные.



Признаки вывиха:

- деформация сустава, при которой легко прощупывается пустая суставная впадина;
- фиксация конечности в неправильном положении, особенно характерном при вывихе нижней челюсти;
- невозможность активных движений и так называемая пружинящая фиксация - приведение (вывих плеча) плеча к грудной клетке пассивным способом, оно тотчас возвращается после отнятия приводящей руки;
- припухлость вследствие кровоизлияния в область сустава и диффузная болезненность.