

Сестринский уход при деформирующем остеоартрозе



ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Определение понятия.

Причины и факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики.

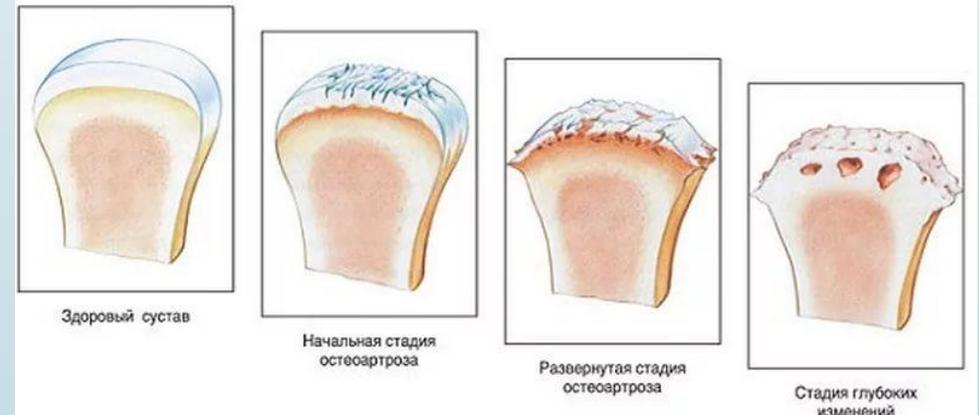
Типичные проблемы пациентов.

Планирование ухода за пациентом.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

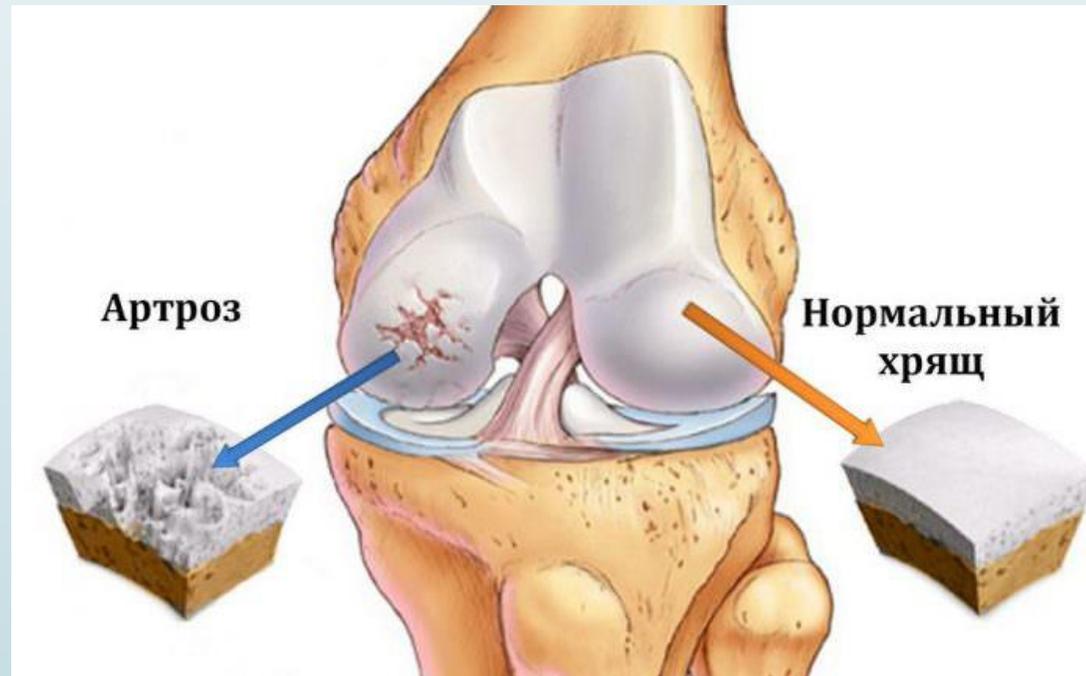
Деформирующий остеоартроз - частая патология суставов, при которой нарушение регенерации соединительнотканых структур приводит к преждевременному старению суставного хряща – его истончению, шероховатости, растрескиванию, потере прочности и эластичности.

Здоровый сустав и его изменение при остеоартрозе



ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Субхондральная кость обнажается и уплотняется, в ней происходят *остеосклеротические изменения*, образуются *кисты и краевые разрастания - остеофиты*.



ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Деформирующий остеоартроз по первичному типу *развивается в изначально здоровом хряще при врожденном снижении его функциональной выносливости.*

Случаи *вторичного деформирующего остеоартроза возникают на фоне имеющихся дефектов суставного хряща, вызванных травматизацией, воспалением костно-суставных тканей, асептическим некрозом костей, гормональными или обменными нарушениями.*

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Классификация деформирующего остеоартроза

В соответствии с клинико-рентгенологической картиной в развитии деформирующего остеоартроза выделяют 3 стадии:

I ст. - характеризуется незначительным уменьшением подвижности сустава, небольшим нечетким сужением суставной щели, начальными остеофитами на краях суставных плоскостей;

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

II ст. – протекает со снижением подвижности и хрустом в суставе при движении, умеренной мышечной атрофией, заметным сужением суставной щели, формированием значительных остеофитов и субхондрального остеосклероза в костной ткани;

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

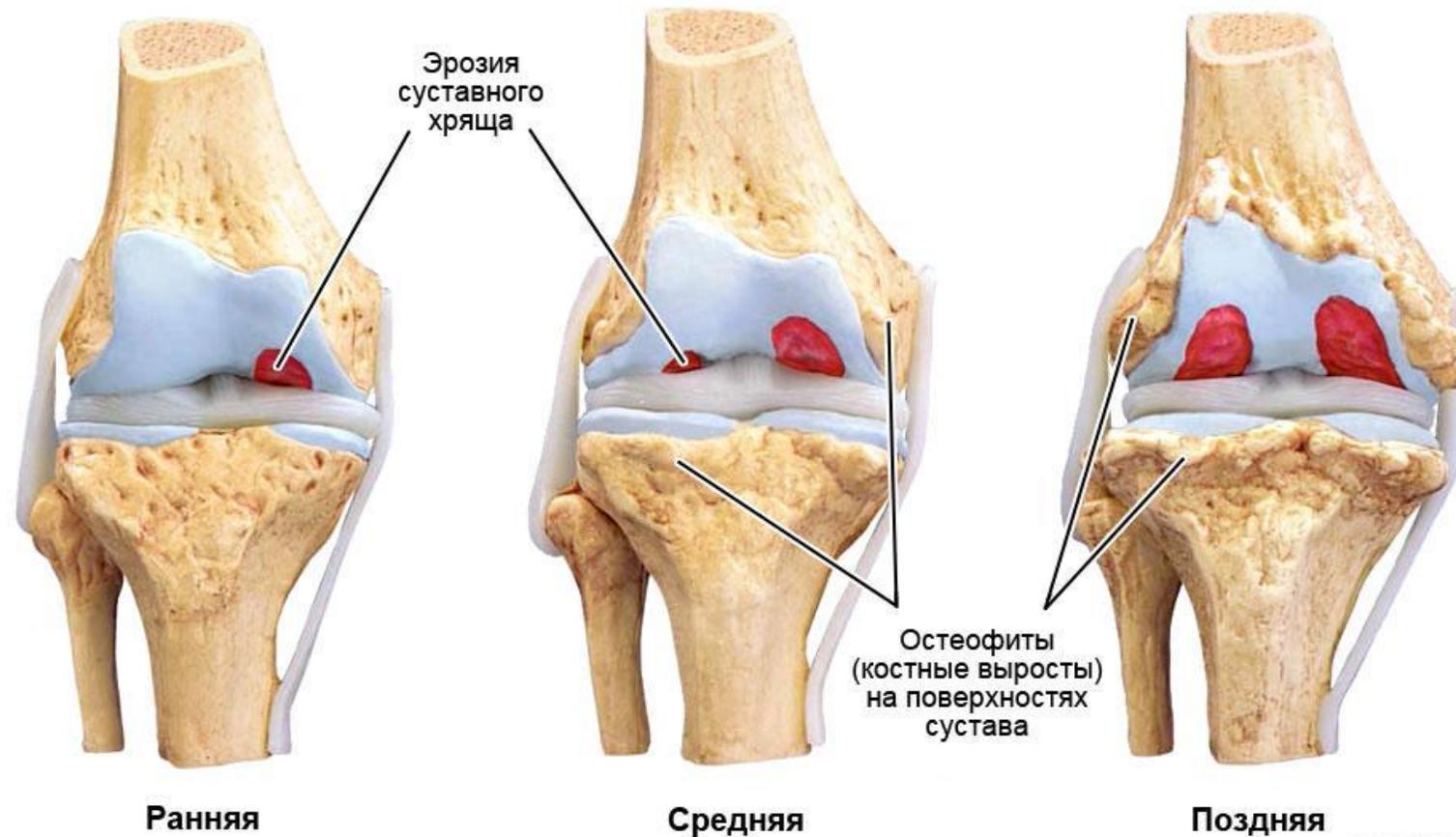
III ст. - отличается деформацией сустава и резким ограничением его подвижности, отсутствием суставной щели, выраженной костной деформацией, наличием обширных остеофитов, субхондральных кист, суставных «мышей».

Авторы Kellgren и Lawrence выделяют 0 стадию деформирующего остеоартроза с отсутствием рентгенологических проявлений.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Стадии остеоартроза

(дегенеративно-дистрофического заболевания суставов)



ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Симптомы деформирующего остеоартроза

Для всех разновидностей деформирующего остеоартроза характерны болевые ощущения в суставах (**артралгии**).

Механический тип боли возникает во время нагрузок на сустав (вследствие микропереломов трабекулярной костной ткани, венозного застоя и внутрисуставной гипертензии, раздражающего действия остеофитов на окружающие ткани, спазма околоуставных мышц) и стихает в состоянии покоя или ночью.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

«Стартовая» боль длится кратковременно, появляется с началом движения в результате развития отека сустава и реактивного синовита.

«Блокадная» боль в суставе носит периодический характер, возникает при движении и «заклинивает» сустав при ущемлении части разрушенного хряща («суставной «мышью») между двумя суставными поверхностями.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

К проявлениям деформирующего остеоартроза относятся:

- ✓ *крепитация (хруст) в суставах при движении;*
- ✓ *ограниченность подвижности суставов, связанная с уменьшением суставной щели, разрастанием остеофитов и спазмом периартикулярных мышц;*
- ✓ *необратимая деформация суставов, вызванная дегенерацией субхондральных костей.*

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

В первую очередь деформирующий остеоартроз затрагивает опорные коленные и тазобедренные суставы, суставы позвоночника, а также мелкие фаланговые суставы пальцев ног и рук. Наиболее тяжело протекает деформирующий остеоартроз с вовлечением тазобедренных суставов – коксартроз. Пациента беспокоят боли в области паха, иррадиирующие в колено, «заклинивание» сустава.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Развитие гипотрофии мышц бедра и ягодицы, сгибательно-приводящей контрактуры ведет к функциональному укорочению нижней конечности, хромоте, вплоть до неподвижности. Деформирующий остеоартроз с заинтересованностью коленных суставов (гонартроз) проявляется болью при длительной ходьбе, подъеме в лестницу, хрустом и затруднением при выполнении сгибательных и разгибательных движений.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ

ОСТЕОАРТРОЗ

При деформирующем остеоартрозе мелких суставов кистей рук появляются плотные узелки по краям межфаланговых проксимальных и дистальных суставов (узелки Гебердена и узелки Бушара), сопровождающиеся болезненностью и скованностью.



ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

При генерализованной форме деформирующего остеоартроза (болезни Келлгрена, полиостеоартрозе) отмечаются множественные изменения периферических и межпозвонковых суставов.

Полиостеоартроз обычно сочетается с остеохондрозом межпозвоночных дисков, спондилёзом в шейном и поясничном отделах позвоночника; периартритами и тендовагинитами.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Осложнения деформирующего остеоартроза

Длительное прогрессирующее деформирующее остеоартроза может осложняться развитием вторичного реактивного синовита, спонтанного гемартроза, анкилоза, остеонекроза мыщелка бедра, наружного подвывиха надколенника.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Диагностика деформирующего остеоартроза

В ходе диагностики деформирующего остеоартроза пациент проходит консультацию ревматолога и исследования, позволяющие определить состояние и степень функциональной полноценности сустава по характерным клиническим критериям.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Основными являются данные рентгенодиагностики, показывающие сужение суставных щелей, разрастание остеофитов, деформацию суставных участков кости: наличие кист, субхондрального остеосклероза. Для более детальной оценки изменений хряща при деформирующем остеоартрозе дополнительно проводят *УЗИ, КТ позвоночника и МРТ больного сустава.*

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

По показаниям выполняют *пункцию сустава.*

В сложных случаях выполняют *артроскопию с* прицельным забором материала и морфологическим изучением биоптатов синовиальной оболочки, суставной жидкости, хрящевой ткани, **выявляющим дистрофические и дегенеративные изменения сустава.**

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Лечение деформирующего остеоартроза

Базисная терапия:

- 1) запрещение длительной ходьбы, длительного стояния, ношения тяжестей, спусков и подъемов по лестнице;**
- 2) нормализация массы тела;**
- 3) улучшение метаболизма хряща и микроциркуляции в костной ткани (румалон, артрон, мукартрин, рибоксин, фосфаден, ретабоЛил, курантил и др.);**

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

4) уменьшение боли в суставах и лечение синовита (мелоксикам, ибупрофен, флугалин, вольтарен и др.).

Терапия деформирующего остеоартроза включает комплексный подход с учетом этиологических обстоятельств, систематичность и длительность лечения.

В первую очередь требуется разгрузить больной сустав (особенно опорный), снизить двигательную активность, избегать длительной ходьбы, фиксированных поз и ношения тяжестей, при ходьбе пользоваться тростью.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Уменьшение воспаления и боли в суставах при деформирующем остеоартрозе достигается назначением *НПВС*: диклофенака, нимесулида. Сильный болевой синдром снимают внутрисуставными блокадами с введением *гормональных препаратов*.

При риске развития язвенной болезни показаны препараты *мелоксикам, лорноксикам*, местно - противовоспалительные мази, гели.

При медленном рассасывании внутрисуставного выпота выполняют его *пункционную эвакуацию*.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

В начальной стадии деформирующего остеоартроза эффективны хондропротекторы (гидрохлорид глюкозамина и хондроитин сульфат), помогающие приостановить дальнейшее разрушение хряща и восстановить его структуру. При деформирующем остеоартрозе назначают локальную физиотерапию - *аппликации парафина и озокеритолечение, высокочастотную электротерапию, электрофорез с новокаином и анальгином, магнитотерапию и лазеротерапию.*

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Для укрепления мышечно-связочных структур и улучшения двигательной функции суставов показана *лечебная гимнастика, кинезотерапия, регулярное санаторное лечение и бальнеотерапия.*

При тяжелом инвалидизирующем поражении тазобедренного или коленного суставов выполняют *эндопротезирование*, в случае развития деформирующего остеоартроза голеностопных суставов эффективна операция *полного обездвиживания сустава (артродез).*

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Инновационным в лечении деформирующего остеоартроза является применение стволовых клеток, замещающих собой поврежденные клетки хрящевой ткани и активизирующих регенеративные процессы.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Прогноз и профилактика деформирующего остеоартроза

Скорость и степень прогрессирования деформирующего остеоартроза определяется его формой, локализацией, а также возрастом и общим фоном здоровья пациента. Коксартроз может серьезно нарушить функции конечности, стать причиной нетрудоспособности и даже инвалидности.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

При многих формах деформирующего остеоартроза достигается устранение болевой реакции, улучшение функционирования сустава, однако полного восстановления хряща у взрослого пациента достичь невозможно.

Профилактика деформирующего остеоартроза состоит в ограничении перегрузок суставов, своевременном лечении травм (растяжений связок, ушибов), заболеваний костного аппарата (дисплазии, плоскостопия, сколиоза), регулярных занятиях гимнастикой, поддержании оптимальной массы тела.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Сестринский уход

1. Так как основным этиологическим фактором в развитии заболевания является чрезмерная нагрузка на суставы, то один из компонентов лечения является разгрузка пораженных суставов. Больному противопоказаны продолжительная ходьба, подъемы и спуски по лестницам, длительное пребывание на ногах, ношение тяжестей. При ходьбе больной должен пользоваться палкой для опоры или костылями, отдыхать каждые 10 мин.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Если работа больного связана с вышеперечисленными нагрузками, ее необходимо сменить.

2. Еще один способ разгрузки суставов – уменьшение массы тела (борьба с ожирением). С этой целью советуют придерживаться стола № 8 (см. Ожирение). Больному необходимо регулярно устраивать разгрузочные дни (творожные, кефирные, яблочные, рисово-компотные, мясные, овощные и т. д.).

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

3. ЛФК. Назначаются общеукрепляющие упражнения для неповрежденных суставов. Упражнения для пораженного сустава производятся в положении лежа на боку, спине, сидя или занимаются ЛФК в бассейне. Для пораженного сустава показаны маховые упражнения (для увеличения объема движений) и упражнения на сопротивление (для увеличения мышечной силы). Активные упражнения чередуют с упражнениями на расслабление для мышечных групп с повышенным тонусом.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ

Все они должны выполняться систематически (лучше ежедневно). При поражении суставов нижних конечностей и позвоночника рекомендуется дозированная ходьба, при поражении суставов верхних конечностей – легкие виды труда. При всех формах заболевания полезны плавание, велосипедная езда.

4. **Лечебный массаж.** Проводится расслабляющий массаж для мышц с повышенным тонусом и тонизирующий – для гипотрофированных, ослабленных мышц.