



Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней № 1

ОСТЕОАРТРОЗ

Подготовили:

Студент 307 группы лечебного факультета
Ирасханов Атаби

Студент 305 группы лечебного факультета
Кулумбегов Георгий

ОА — хроническое прогрессирующее заболевание суставов, характеризующееся дегенерацией суставного хряща с последующими изменениями субхондральной кости, развитием краевых остеофитов, а также сопровождающееся реактивным синовитом.

Этиология ОА

Первичный ОА

ОА является следствием

нарушения соотношения процессов синтеза и дегенерации в хрящевой ткани и сопровождается расстройством функции хондроцитов — основных клеток хряща. При артрозных изменениях в хряще преобладают катаболические

процессы.

*Н.А.ХИТРОВ

«Ревматология»

Вторичный

Возникает в

предварительно измененном суставе при нарушении нормального соотношения суставных поверхностей с последующим перераспределением нагрузки на них и с концентрацией давления на определенных участках.

Патогенез остеоартроза



На схеме представлены основные мех-мы патогенеза ОА

Морфогенез ОА

Выделяют 3 стадии ОА:

- I стадия характеризуется болями в суставах при нагрузке, R выявляют сужение суставной щели, остеофиты.
- II стадия боли в суставах постоянные, сужение суставной щели R, более выражены.
- III стадия возникает функциональная недостаточность суставов в связи с субхондральным склерозом.

Клиническая картина ОА

- **Болевой синдром** — наиболее частный и выраженный синдром при ОА.
- В целом для ОА характерен **механический ритм болей**.
- Возможны **ночные боли**, связанные с венозным стазом и повышением кровяного внутрикостного давления в спонгиозной части кости.
- Кратковременная «**стартовая боль**» возникает при первых движениях после покоя и вскоре проходит на фоне двигательной активности.
- Возможна так называемая «**блокада сустава**» — быстроразвивающийся резко выраженный болевой синдром вследствие ущемления «суставной мышцы» — костного или хрящевого фрагмента между суставными поверхностями.



Узелковый **остеоартроз**
межфланговых суставов пальцев
рук.



Остеоартроз четвертой
степени.

Коксартроз — наиболее частая и тяжелая форма ОА, которая быстро заканчивается прогрессирующим нарушением функции сустава вплоть до полной ее потери. При ходьбе отмечается хромота, раскачивание туловища, симптом «связанных ног».



Рентгенограмма коксартроза до и после эндопротезирования.

ДИАГНОСТИКА ОА

- Рентгенограмма
- Сонография
- КТ
- МРТ
- Артроскопия
- ОАК



МРТ тазобедренных суставов



*Алексеева Л.И., Зайцева Е.М.
«Современные методы диагностики
ОА»

ЛЕЧЕНИЕ ОА

- НПВС
- Золотым стандартом для пожилых пациентов является Бруфен
- Ортофен, Диклофенак, Вольтарен

