

Тема презентации: Реактивный артрит коленного сустава

- Исполнила: Абуталип Шахноз (КЖ-12)

Реактивный артрит коленного сустава

- Реактивный артрит – это системное заболевание (относится к той же группе, что и ревматизм), то есть, при его наличии страдает весь организм: могут поражаться некоторые ткани глаза, сердца, почек. Воспаление суставов является абсолютным и наиболее выраженным симптомом, поэтому это общее заболевание названо артритом, но лечение только лишь болезненных суставов не даст никакого эффекта.



Артрит – заболевание, толчок которому дает воспалительный процесс в суставе. При артропатии это происходит вследствие заражения вирусами и бактериями, существенно подрывающими иммунитет человека.

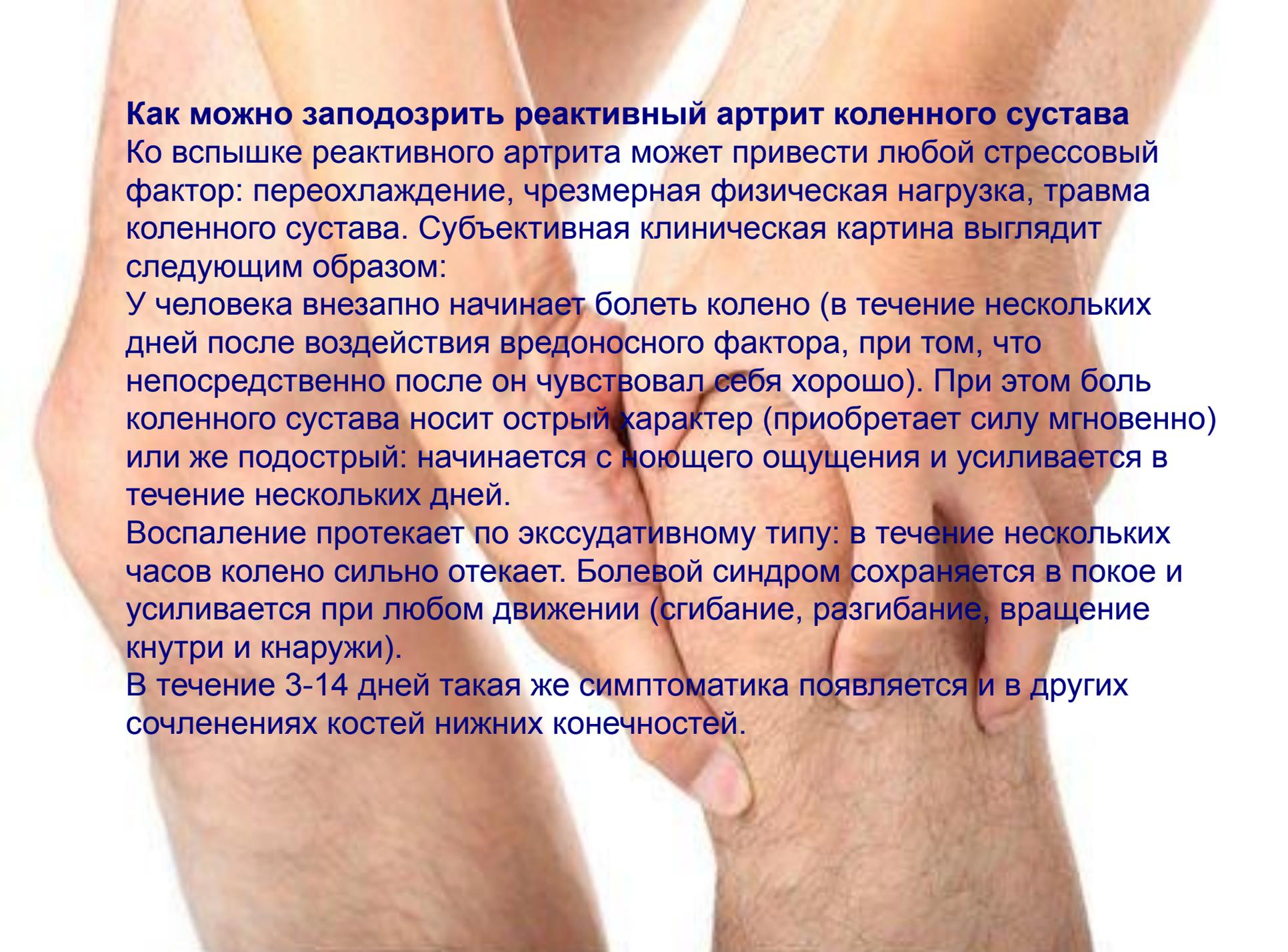
Реактивный артрит коленного сустава у детей развивается вследствие перенесенных иммунных заболеваний. Причиной возникновения воспалительного процесса у ребенка может стать корь, коклюш и даже ангина.

Во взрослом возрасте основными катализаторами артропатии являются инфекции передающиеся половым путем и посредством попадания микроорганизмом через желудочно-кишечный тракт человека.

Так как причины развития патологии могут быть разными, прогноз артрита зависит от того насколько своевременно выявлены источники воспаления, клинической картины заболевания и назначения грамотной терапии

здоровый сустав

поврежденный сустав

A close-up photograph showing a person's hand gently holding another person's knee. The background is a plain, light color. The focus is on the hands and the knee, suggesting a medical examination or a supportive gesture.

Как можно заподозрить реактивный артрит коленного сустава

Ко вспышке реактивного артрита может привести любой стрессовый фактор: переохлаждение, чрезмерная физическая нагрузка, травма коленного сустава. Субъективная клиническая картина выглядит следующим образом:

У человека внезапно начинает болеть колено (в течение нескольких дней после воздействия вредоносного фактора, при том, что непосредственно после он чувствовал себя хорошо). При этом боль коленного сустава носит острый характер (приобретает силу мгновенно) или же подострый: начинается с ноющего ощущения и усиливается в течение нескольких дней.

Воспаление протекает по экссудативному типу: в течение нескольких часов колено сильно отекает. Болевой синдром сохраняется в покое и усиливается при любом движении (сгибание, разгибание, вращение кнутри и кнаружи).

В течение 3-14 дней такая же симптоматика появляется и в других сочленениях костей нижних конечностей.

Диагностические признаки реактивного артрита коленного сочленения

Невозможно поставить диагноз реактивного артрита без сдачи специфических анализов: крови (проводится серологическая реакция на выявление гена, располагающего к РА), мочи и/или копрограммы (на выявление антител к перенесенной инфекционной болезни). Однако поражение коленных суставов имеет характерные особенности: Артропатия коленного сустава асимметрична: сначала происходит поражение только одного колена (одновременное поражение двух суставов – повод заподозрить другой диагноз).

На рентген-снимке сустава будут видны остеофиты (подобие костных выростов) на костях. Также почти у половины больных обнаруживается артропатия одного тазобедренного сустава.

В анализе крови будут видны последствия недавно перенесенной инфекции (лейкоцитоз), однако не будет обнаружено самих инфекционных агентов.

Все эти критерии в сочетании с болью в колене дают возможность постановки диагноза.

Лечение реактивного артрита костного соединения

Чаще всего при возникновении боли в колене пациенты вначале самостоятельно применяют противовоспалительную мазь. Но поскольку реактивная артропатия – это патология не самого сустава, а иммунной системы, такое лечение устраняет боль лишь на время, а потом и вовсе перестает помогать. На этом этапе обычно обращаются к врачу. После подтверждения диагноза врач сначала расписывает общее и местное лечение.

Обычно местное лечение направлено на устранение симптомов, а не на борьбу с самой болезнью. Но если общее лечение с помощью нестероидных противовоспалительных средств оказалось неэффективным, в качестве основного метода назначают гормональные препараты – глюкокортикостероиды:

«Бетаметазон»

«Гидрокортизон»

«Триамцинолон»

Эти препараты вводят внутрь капсулы больного сустава. Таким образом, большая часть лекарства не распространится за пределы сочленения, и побочные эффекты, которые неизбежно вызывают глюкокортикостероиды, будут выражены гораздо меньше.

Если общее лечение артрита рассчитано на длительный срок, то применение средств локального действия имеет смысл только в начале, при наличии симптомов воспаления.

Местное лечение пораженного сустава включает:
противовоспалительные компрессы на основе трав, например, настоя ромашки, коры дуба или зверобоя;
компрессы для снятия отека больных суставов: например, из настоя березовых листьев;
если артропатия сопровождается повышением температуры кожи в области сустава, можно приложить лед: для этого положить его в мешочек, обернуть полотенцем и прикладывать на 10-15 минут, делая перерывы в 30-40 минут (всего – не более 5 повторений).



Профилактика рецидива реактивного артрита

Когда воспаление снято и движения суставов больше не причиняют боли, можно провести реабилитационные мероприятия:

массаж;

гимнастику для суставов;

прогревание суставов лечебной грязью;

подводный гидромассаж;

циркулярный душ.

Важно! Если реактивная артропатия находится в острой стадии, прогревания и механическое воздействие усугубят воспалительный процесс.



Спасибо за просмотр!