

ОБЩИЕ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЙ СУСТАВОВ

УВМА
Епишев Ю.П.
2012



Боль в суставах

почти универсальный симптом болезней суставов

**Боли могут
вызвать**

непосредственный
патологический процесс в
суставе (хрящ, синовиальная
оболочка, суставная сумка)

поражение околосуставных
тканей, сухожилий и
сухожильных влагалищ

В возникновении боли могут играть роль

определенные **механические факторы**
(физическая перегрузка сустава, растяжение
его сухожильно-связочного аппарата,
раздражение синовиальной оболочки
костными разрастаниями - остеофитами и пр.)

развитие в самом суставе или околосуставных
тканях **воспалительного процесса**

**Боли различаются по времени и условиям их
появления, длительности и интенсивности**

Припухлость суставов

объясняется появлением
воспалительного отека в
синовиальной оболочке и мягких
тканях, окружающих сустав, а в
ряде случаев - появлением выпота в
полости сустава

Припухлость сустава, а также гипертрофия
синовиальной оболочки и дегенерация суставного
хряща приводят к изменению формы сустава

Дефигурация сустава

Изменение формы сустава в результате припухлости сустава, а также гипертрофии синовиальной оболочки и дегенерации суставного хряща



костные
разрастания

утолщение и
сморщивание
капсулы сустава

В этом случае боль, связанная с исчезновением хряща, вызвана трением двух несовпадающих поверхностей, поэтому обычно возникает при движении; поскольку процесс исчезновения хряща постепенный и необратимый, симптомы прогрессируют медленно.

Деформация сустава

стойкое изменение формы сустава за счет костных разрастаний, деструкции и разрушения концов суставных костей, развития анкилозов, фиброзных и костных внутрисуставных сращиваний, повреждения мышечно-связочного аппарата и подвывихов



Повышение температуры кожи над пораженными суставами

наблюдается при развитии в суставах **воспаления**; в ряде случаев этот процесс может сопровождаться изменением цвета кожи - так называемая **гиперемия** кожи

Возникновение фиброзных и костных внутрисуставных сращений (анкилозов) может обусловить полное или практически полное

Ограничение движений в суставе

При заболеваниях суставов **воспалительного** характера могут быть:

1

повышение температуры тела до фебрильной
(38-39 °C) или субфебрильной (37-38 °C)

2

увеличение СОЭ

3

нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево

4

повышение уровня фибриногена и изменение
белковых фракций

При обменно-дистрофических изменениях в суставах
температура тела остается **нормальной**

Три стадии динамики процесса в суставе

1 стадия.

- Жалобы на ноющие боли в суставах или в спине.
- Сустав конечности и позвоночник внешне не изменены или слегка деформированы.
- Болезненность отмечается также в местах прикрепления сухожилий в области суставных сумок и по ходу мышц.
- Движения в суставе конечности и в позвоночнике неограниченны, но иногда слегка болезненны.
- На рентгенограмме изменения не определяются.
- Это стадия, при которой работоспособность больного еще практически полностью сохранена.

Три стадии динамики процесса в суставе

2 стадия.

- Соответствует острому периоду.
- Сустав конечности болезнен.
- При осмотре заметно изменение формы сустава, явления воспаления, а также атрофия мышц, особенно разгибателей.
- При пальпации - наличие выпота суставе, тендовагиниты, бурситы - воспаления синовиальной оболочки сухожильного влагалища.
- Движения суставе ограничены и очень болезненны.
- На рентгенограмме - увеличение суставной щели и ограниченный остеопороз.
- На этой стадии трудоспособность больного потеряна, и ему требуется лечение в стационаре.

Три стадии динамики процесса в суставе

3 стадия.

- Соответствует хроническому периоду артрита.
- Сустав конечности болезнен.
- При осмотре отчетливо видны изменения конфигурации сустава, атрофия мышц конечности и кожи в области поражения.
- Движения в суставе сильно ограничены или отсутствуют (анкилоз).
- На рентгенограмме - сужение суставной щели, остеопороз, экзостозы и узуры костей, подвывихи, фиброзные или костные анкилозы.
- При этой стадии трудоспособность больного ограничена или утрачена совсем.

ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ ПРОЦЕССА ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ

Вариант 1

Процесс развивается бурно и затем постепенно стихает и полностью ликвидируется.

Вариант 2

Процесс течет хронически, сопровождается периодическими обострениями и неуклонно прогрессирует.

Вариант 3

Развившийся процесс вначале прогрессирует, а затем останавливается в своем развитии на долгое время.

Течение процесса зависит от вирулентности (совокупности болезнестворных свойств) возбудителя, от реактивной способности организма, от его сопротивляемости и своевременного лечения.