

MAXH ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ. Αντρονίου: Οι πιο συχνές μορφές αρθρίτιδας και η αντιμετώπιση

Media: TA NEA Page: 43-44 Published at: 16-01-2025
Author: Surface: 364.64 cm² Circulation: 10340
Subjects:



MAXH ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ. Δημόπουλος: Οι πιο συχνές μορφές αρθρίτιδας και η αντιμετώπιση ΣΕΛ. 44

Οι πιο συχνές μορφές αρθρίτιδας και η αντιμετώπιση

Οι αρθρίτιδες αποτελούν μια από τις πιο συχνές παθήσεις που επηρεάζουν τις αρθρώσεις και την καθημερινή ποιότητα ζωής εκατομμυρίων ανθρώπων παγκοσμίως. Οι πιο συχνές μορφές αρθρίτιδας περιλαμβάνουν:

- **Οστεοαρθρίτιδα (ΟΑ):** Είναι η πιο κοινή μορφή και χαρακτηρίζεται από τη φθορά του χόνδρου που καλύπτει τις αρθρώσεις, με αποτέλεσμα την επαφή των οστών και τον πόνο.
- **Ρευματοειδής αρθρίτιδα (ΡΑ):** Μια αυτοάνοση πάθηση που προκαλεί φλεγμονή στις αρθρώσεις και μπορεί να οδηγήσει σε μόνιμες βλάβες αν δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα.
- **Ψωριασική αρθρίτιδα:** Συνδέεται με την ψωρίαση και επηρεάζει τόσο τις αρθρώσεις όσο και το δέρμα.
- **Ουρική αρθρίτιδα:** Προκαλείται από την εναπόθεση ουρικού οξέος στις αρθρώσεις, συνήθως στη βάση του μεγάλου δακτύλου του ποδιού.
- **Νεανική ιδιοπαθής αρθρίτιδα:** Επηρεάζει παιδιά και μπορεί να έχει σοβαρές συνέπειες, αν δεν διαγνωστεί έγκαιρα.

Τα βασικά συμπτώματα των αρθριτιδών περιλαμβάνουν:



- Πόνος στις αρθρώσεις, ιδιαίτερα έπειτα από δραστηριότητα.
- Δυσκαμψία, που συχνά είναι πιο έντονη το πρωί.
- Οίδημα και ευαισθησία γύρω από τις αρθρώσεις.
- Μειωμένη κινητικότητα και αίσθημα κόπωσης.

Οι αιτίες διαφέρουν ανάλογα με το είδος. Για παράδειγμα, η οστεοαρθρίτιδα προκαλείται από φθορά λόγω ηλικίας ή υπερβολικής χρήσης

των αρθρώσεων, ενώ η ρευματοειδής αρθρίτιδα συνδέεται με διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος.

Η διάγνωση της αρθρίτιδας γίνεται μέσω:

- **Κλινικής εξέτασης:** Εξέταση της κίνησης, του πόνου και του οιδήματος στις αρθρώσεις.
- **Απεικονιστικών εξετάσεων:** Ακτινογραφίες, μαγνητική τομογραφία (MRI) ή υπερηχογράφημα.
- **Εργαστηριακών εξετάσεων:** Ανάλυση αίματος για την ανίχνευση δεικτών φλεγμονής ή αυτοαντισωμάτων.

Η θεραπεία εξαρτάται από τον τύπο και τη σοβαρότητα της αρθρίτιδας. Στόχος είναι η μείωση των συμπτωμάτων, η πρόληψη της βλάβης στις αρθρώσεις και η βελτίωση της ποιότητας ζωής.

1. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ:

- Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα (ΜΣΑΦ) για την ανακούφιση από τον πόνο και τη φλεγμονή.
- Κορτικοστεροειδή, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις σοβαρής φλεγμονής.
- Ανοσοκατασταλτικά ή βιολογικοί παράγοντες για την αντιμετώπιση αυτοάνοσων μορφών.

2. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ: Η ενδυνάμωση των μυών γύρω από τις αρθρώσεις μπορεί να μειώσει την πίεση στις αρθρώσεις και να βελτιώσει τη λειτουργικότητά τους.

3. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΒΑΡΟΥΣ: Η απώλεια περιττών κιλών μειώνει την καταπόνηση των αρθρώσεων, ειδικά στα γόνατα και τους γοφούς.

4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ: Σε προχωρημένες περιπτώσεις, η αντικατάσταση της άρθρωσης μπορεί να είναι απαραίτητη.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, τ. πρώτνης του ΕΚΠΑ