

Автор: Т. Куденьчук, *заведующая поликлиники*



В наше время ревматологические заболевания занимают высокие позиции в рейтинге причин заболеваемости и инвалидности. Этому недугу подвержены не только пожилые, но и многие молодые люди, а также дети.

Ревматические болезни являются причиной развития инвалидности, а также отставания в физическом и половом развитии детей. Наиболее инвалидизирующим является юношеский артрит. Тяжелая, часто пожизненная инвалидность у 50% у детей с юношеским артритом наступает в течение первых 10 лет болезни. Треть детей заболевают ревматическими болезнями в возрасте от 9 месяцев до 1,5 лет.

Артрит – это воспаление сустава, при котором он опухает, становится горячим на ощупь, кожа под ним краснеет, человек испытывает боль и ограничение в движениях. К развитию этой болезни могут привести 200 различных заболеваний, в том числе ревматоидный артрит, остеоартрит, подагра, туберкулез, а также многие другие.

Природа возникновения и факторы, влияющие на развитие ревматических заболеваний, до сих пор не выяснены. Согласно исследовательским данным первичные обращения нередки после:

- повреждений суставов;
- переохлаждения;
- стрессов;
- физических перегрузок.

Как правило, обращение пациентов с остеоартритом за медицинской помощью происходит при развитии стойкого болевого синдрома, что соответствует 2-3 стадии остеоартрита. Существенно повлиять на течение заболевания на этой стадии невозможно – заболевание приобретает неуклонно прогрессирующий характер с высоким риском

инвалидизации. Ранняя диагностика болезни, своевременное назначение медикаментозных методов лечения позволяет значительно замедлить прогрессирование заболевания. Пациенты в возрасте 35 лет и старше с наличием избыточной массы тела, ожирением или имеющие нормальную массу тела должны обратиться к врачу общей практики поликлиники для назначения дополнительных обследований и консультации ревматолога при наличии:

- двух-трех эпизодов в год боли в коленных суставах или в паху после перегрузки;
- появления дискомфорта, боли при спуске, подъеме по лестнице;
- развития дискомфорта при стоянии на коленях;
- развития скованности в суставах при продолжительном сидении;
- выраженного хруста в суставах.

Ранняя диагностика позволит значительно повысить эффективность проводимой терапии и достижения ремиссии.