



Informasjon

Om oss

Aktiviteter

Noen å snakke med

Hud & Helse

Bli medlem

For medlemmer

Medlemsfordeler

Min side

Send oss oppdateringer

Dine rettigheter

Tillitsvalgt i PEF

Information in other languages

By language

By diagnosis

Landsmøtet

Likepersonslogg

Hjem

Псориатический артрит

English | Українська (Ukrainsk) | Polski | Davvisámegiillii (Samisk) | Русский (Russisk) | Español | Af-soomaali

Псориатический артрит (ПсА) – это тип артрита, который появляется в связи с заболеванием кожи - псориазом. ПсА – это хроническое воспалительное заболевание суставов, сухожилий и мест крепления сухожилий.

Псориатический артрит

Псориатический артрит (ПсА) – это тип артрита, который появляется в связи с заболеванием кожи - псориазом. ПсА – это хроническое воспалительное заболевание суставов, сухожилий и мест крепления сухожилий.

О псориатическом артрите

Псориатический артрит (ПсА) – это форма артрита, который может дать воспаление в суставах, сухожилиях, местах прикрепления сухожилий и в позвоночнике. Заболевание может дать асимметричное воспаление как в мелких, так и в крупных суставах во многих частях тела и характеризуется отеком, болями и снижением функций и подвижности. У подавляющего большинства кожное заболевание [псориаз](#) наступает до появления жалоб со стороны суставов, но у некоторых сначала возникают суставные жалобы.

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ варьирует от человека к человеку. У некоторых заболевание протекает мягко с наличием только слабых суставных болей, в то время как у других имеется очень тяжелый псориатический артрит, который нарушает и разрушает функции суставов.

ДИАГНОЗ ставится ревматологом. Нет никаких определяющих направлений для диагностики псориатического артрита, и нет никаких специфических тестов, которые могут подтвердить диагноз. Диагноз ставится на основании ваших симптомов и путем исключения других заболеваний. В дополнение к обычным клиническим обследованиям также используются рентгеновское обследование, анализы крови и, возможно, исследование внутрисуставной жидкости. При псориатическом артрите в крови нет ревматоидных факторов, так как эти факторы первично возникают при ревматоидном артрите. Уровни СОЭ и ЦРБ могут, напротив, быть умеренно повышенными (2).



Фото: iStock

Причина

Причина развития псориатического артрита неизвестна, но имеется согласие в том, что играют роль иммунологические, генетические и факторы окружающей среды. Псориатический артрит часто рассматривается в связи с заболеванием кожи псориазом. Оба заболевания в известной степени наследственные, и можно видеть часто несколько случаев в одной семье.

Симптомы и локализация

При псориатическом артрите вовлеченные суставы могут быть болезненны, отечны и тугоподвижны. Эти симптомы обычно более выражены рано по утрам и в покое, и уменьшаются при движении. Симптомы могут варьировать и зависят от того, насколько далеко зашло заболевание и какие суставы вовлечены в болезнь.

- Боли, тугоподвижность и отечность в одном или нескольких суставах
- Увеличение тепла в суставах
- Отечные, похожие на сосиски пальцы рук и ног
- Чувствительность при надавливании, боли и отечность над суставами, мышцами и местами прикрепления сухожилий
- Общая утомляемость в форме истощенности (fatigue)
- Снижение подвижности

ПсА может возникать во всех суставах и там, где сухожилия и связки прикрепляются к кости. Читайте больше о различных [проявлениях манифестации здесь](#).

Воспаление по причине псориатического артрита может влиять на другие органы и ткани тела. Люди с псориатическим артритом могут поэтому испытывать другие проблемы со здоровьем, этот феномен называется коморбидность. Это касается особенно тяжелых псориатических артритов и может, например, проявляться в виде сердечно-сосудистых заболеваний и метаболического синдрома, страхов, депрессии, диабета, болезни Крона и язвенного колита.



Фото: Боли в спине и пальцах рук обычны при псориатическом артрите.

Распространенность

В Норвегии 0.6-0.7 % (1) взрослого населения имеют диагноз псориатический артрит. Поражаются примерно одинаково мужчины и женщины, ПсА может возникать во всех возрастных группах.

У большинства возникает псориаз на коже, прежде чем они обращают внимание на симптомы псориатического артрита. В то же время в некоторых случаях кожные и суставные проблемы возникают одновременно, и иногда псориатический артрит уже имеется до возникновения поражения кожи. Важно обратить внимание на то, что у людей с псориазом также могут возникать другие формы заболеваний суставов, таких как ревматоидный артрит и артроз. При наличии псориаза боли или другие суставные симптомы не обязательно означают, что они вызваны псориатическим артритом.

Прогноз и лечение

Нет лечения для избавления от псориатического артрита, но правильное лечение может снизить суставные боли и воспаление, а также улучшить функции суставов. Важная цель лечения – это насколько возможно сохранить работоспособность пациента и качество его жизни. Лечение – это взаимодействие между врачом общей практики, дерматологом, ревматологом и часто физиотерапевтом и эрготерапевтом.

В ранней фазе и при легких случаях псориатический артрит лечится кортизоном и другими подавляющими иммунитет медикаментами. Кортизон может даваться в таблетках и инъекциях в мышцы или в суставы. При нетяжелой форме заболевания используются лечение, модифицированное / приспособленное для конкретного заболевания (DMARD), как например метотрексат и биологические лекарства.

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ может играть важную роль в контроле за симптомами. Достаточная физическая активность может способствовать сохранению подвижности, снизить уровни воспаления и привести к сокращению восприятия боли. Не опасно для суставов, если вы тренируетесь или несколько их нагружаете. Если вы ощущаете боли, напротив, это может быть сигналом к тому, чтобы вы несколько снизили активность.

КЛИМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ может быть хорошей помощью при ПсА. Дети, молодежь и взрослые с псориатическим артритом могут подавать заявление на получение государственной поддержки для лечебных поездок за границу. [Читайте больше об этом здесь](#).

Жизнь с псориатическим артритом

Псориатический артрит может привести к значительным проблемам со снижением физических функций и качества жизни. Влияние ПсА на качество вашей жизни похоже на это при ревматоидном артрите (РА). Но для людей, живущих с ПсА, доступно значительно меньше ресурсов, чем для людей с РА.

СПОСОБНОСТЬ К РАБОТЕ И СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ. Подавляющее большинство людей с псориатическим артритом в состоянии хорошо функционировать в рабочей ситуации, если для этого создаются условия. Создание условий – это ответственность работодателя, и при консультациях с эрготерапевтом ваше рабочее место должно быть приспособлено к вашему уровню функций наилучшим образом.

Читайте больше о ваших правах как хронического больного здесь.

ПРАВИЛА ПОЛУЧЕНИЯ ЛЬГОТ. При хроническом заболевании часто вы имеете право на получение ряда экономических и практических льгот. Например, бесплатное лечение и тренировки у физиотерапевта, все больше и больше больниц создают собственные Центры обучения и ментринга / способности справляться с проблемами здоровья (LMS). Обратитесь к вашей местной [контору NAV](#) для получения информации об этом.

Вы также можете позвонить на FFO телефон о правах тел. 23 90 51 55 с вопросами, касающимися ваших прав как хронического больного.