

Ízületi gyulladások

Az artritisz a bban különbözik a kopások mozgásszervi betegségeitől, az artrózistól, hogy a több ízületet érintő gyulladás megfelelő kezelés híján néhány év alatt tönkretelheti a beteg ízületeit, emiatt mozgáskorlátozottság alakul ki, és az életminőség is nagy mértékben romlik.

Az ízületi gyulladásoknak többféle formája van, így a reumatoid artritisz (a reumás sokízületi gyulladás), a pikkelysömörhöz, bélgyulladásokhoz tartozó artritisz, vagy a géncet, nagyízületeket megbetegítő Bechterew-kór. Mindegyik betegségre jellemző, hogy nemcsak ízületi fájdalom jelentkezik, hanem az ízületek megduzzadnak, melegek, pirosak lesznek.

A közneveléssel szemben ezek viszonylag gyakori és súlyos betegségek. Hazánkban legalább 100 ezer artritiszes beteg él, és ezen betegek várható élettartama mintegy 3-5 évvel rövidebb, mint egészséges társaiké. Bár az artritisz önmagában közvetlenül talán nem tekinthető halálos megbetegedésnek, ezek a betegek fokozottan fogékonyak fertőzésekre és szív-érrendszeri megbetegedésekre. Ezért a betegcsoport korai felismerése, és főleg korai, aktív kezelése elengedhetetlen.

Legjobb, ha a beteg a számos hazai Artritisz Központ egyikébe (Debrecenben tanszékünk-re vagy a Kenéz-kórház Reumatológiai Osztályára) kerül, ahol minden adott a korai diagnosztikához és a megfelelő kezeléshez. Modern képalkotó és laboratóriumi módszerek állnak rendelkezésre, melyekkel akár az első tünetet követő 1-3 hónapban belül kimondható a kórisme.

Az artritisz kezelésében az első helyen a gyulladáscsökkentő és a betegség lefolyását lassító, esetleg megállító gyógyszerek állnak. Fizikoterápia, gyógyfürdő az első időszakban kifejezetten káros lehet, később azonban a gyógytorna rendkívül fontos, és az életmód megkönnyítésére számos segédeszköz is rendelkezésre áll.

A betegség kezdetén rövid ideig csak a tüneteket enyhítő szteroidot vagy más gyulladáscsökkentő készítményeket adunk, de mihamarabb bevezetjük az artritisz lefolyását valóban lassító gyógyszereket (metotrexát, leflunomid, sulfasalazin stb.). Az igazi átöröslést a 2-3 éve már hazánkban is elérhető ún. biológiai terápia jelentette, melyek jelenleg a leghatékonyabb gyógyszereket jelentik. Alkalmazásuk a mellékhatások veszélye és magas árak (melyet teljes egészében a biztosító fizet) miatt különös figyelmet, óvatosságot igényel, ezért ezek is csak a centrumokban rendelkezhetők.

A DEOEC Reumatológiai Tanszékén a közel-műltben az új betegeket fogadó korai artritisz ambulancia nyílt, amely az Augusztin-telepen működő szakrendelő épületben hétfőn 11-14 óra között fogad betegeket előjegyzés alapján (52/411-717/55171 mellék). Emellett a tanszék mindennap működött artritisz szakrendelőt, melyekre az 54154 vagy 54989 melléken lehet időpontot kérni. Lehetőség van e-máiles előjegyzésre is. Elérhetőségeinkről, a tanszék működéséről bővebb információt olvashatnak a www.rheumatology.hu honlapon.

*Dr. Szekanecz Zoltán
III. Sz. Belklinikai
Reumatológiai Tanszék*