

РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

ЧТО ТАКОЕ РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ?

Ревматоидный артрит — это частое хроническое воспалительное ревматическое заболевание, которое характеризуется поражением суставов (артрит) и внутренних органов. Заболеть ревматоидным артритом может и ребенок, и пожилой человек.

Ревматоидный артрит — тяжелое заболевание, но его можно держать под контролем. Без эффективного лечения через 10 лет около трети больных становятся инвалидами.

КАКОВЫ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?

До сих пор неясно, почему развивается заболевание. Вероятно, это связано с действием многих факторов. Известно, что некоторые люди генетически предрасположены к ревматоидному артриту, важно знать, что болезнь может передаваться от родителей к детям. У некоторых пациентов ревматоидный артрит начинается после перенесенной инфекции. Другой существенный фактор, который может провоцировать развитие заболевания, — сильный эмоциональный стресс.

Доказано также, что курение, плохое состояние зубов (пародонтит) увеличивают риск развития ревматоидного артрита. Однако у большинства больных первые симптомы появляются без видимой причины, на фоне полного здоровья. Ученым удалось понять многие механизмы развития ревматоидного артрита. Его сущность состоит в нарушении функции иммунной системы. Некоторые клетки иммунной системы начинают вырабатывать слишком много веществ (медиаторов), вызывающих воспалительную реакцию, и, как следствие, возникают боль и повреждение собственных тканей организма. Для пациента очень важно понять: в основе ревматоидного артрита лежит не «пониженный иммунитет», а избыточная, слишком активная реакция иммунной системы. Поэтому основная цель лечения — уменьшение чрезмерной активности «иммунных» клеток и генерирование ими вредных для организма веществ.

Ревматоидный артрит может приводить к деформации и нарушению функции любых суставов, негативно влиять на работу многих жизненно важных органов и систем организма.

Успеху лечения при ревматоидном артрите могут способствовать многие факторы. Часть их зависит от врача. Это его квалификация, позволяющая рано распознать заболевание и незамедлительно начать лечение, умение контролировать ход лечения (оценка параметров тяжести и прогрессирования заболевания), поддержать и укрепить желание пациента лечиться. Не менее важны факторы, которые зависят от пациента, — настрой на лечение (приверженность), доверие к медицинским работникам (врачам, медсестрам).

И, конечно, одно из главных условий успеха терапии — строгое соблюдение пациентом рекомендаций, касающихся образа жизни и правил лечения тем или иным лекарством.

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?

Для лечения ревматоидного артрита используют комплекс препаратов. С одной стороны, это симптоматические лекарственные средства (нестероидные противовоспалительные препараты — НПВП — и глюкокортикоиды — ГК), с другой — препараты, влияющие на патогенез болезни: базисные противовоспалительные (БПВП) и генно-инженерные биологические (ГИБП) препараты.

Основные правила применения БПВП и преимущества

- Регулярный прием препарата.
- Регулярный контроль со стороны лечащего врача.
- Регулярный контроль клинического и биохимического анализов крови.
- Доза БПВП может постепенно увеличиваться врачом до достижения контроля над заболеванием.
- Препарат НЕ начинает действовать немедленно. Может пройти от трех до двенадцати недель от начала приема препарата, прежде чем будет замечен клинический эффект.
- Инъекционная форма препарата у многих больных более эффективна, чем таблетированная, и значительно лучше переносится.
- У БПВП есть нежелательные явления, они хорошо известны и их можно контролировать.
- Длительный опыт применения (десятилетия) — простота дозирования.



Это системное воспалительное заболевание, которое поражает весь организм, а не только суставы. Прогрессирование болезни при отсутствии правильного лечения происходит быстро.

КАКОВЫ СИМПТОМЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?

Первыми основными признаками болезни являются боль, припухлость и скованность суставов кистей (чаще симметрично), повышенная утомляемость, депрессия. Эти симптомы особенно выражены в утренние часы. Иногда беспокоят субфебрильная температура и похудание.

У некоторых пациентов первыми могут поражаться суставы ног. Эти признаки ревматоидного артрита легко спутать с симптомами других ревматических и неревматических заболеваний.

Поэтому точный диагноз может установить только врач-ревматолог на основе детального клинического осмотра пациента, инструментального обследования и показателей лабораторных анализов. Существуют лабораторные нарушения, характерные для ревматоидного артрита, которые позволяют заподозрить болезнь на самых ранних стадиях.

ЧТО ПРОИСХОДИТ, КОГДА БОЛЕЗНЬ ПРОГРЕССИРУЕТ?

Прогрессирование болезни приводит к разрушению хряща и костей суставов, поражению сухожилий и мышц вокруг воспаленного сустава. Кроме того, ревматоидный артрит нередко вызывает поражение жизненно важных внутренних органов и увеличивает вероятность развития других заболеваний, в первую очередь сердечно-сосудистой системы.

КАКОВА ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?

Основная цель медикаментозной терапии — затормозить и, возможно, остановить прогрессирование болезни, сохранить функцию суставов, уменьшить боль и улучшить качество жизни пациента. В основе лечения ревматоидного артрита лежит назначение противовоспалительных препаратов (ПВП). Наиболее эффективным из базисных противовоспалительных препаратов является метотрексат. Плохая приверженность к лечению и к регулярному приему препаратов, как правило, приводит к прогрессированию или обострению заболевания.

«Подводные камни» лечения ревматоидного артрита:

- не проводится контроль безопасности лечения (оценка самочувствия, контрольные анализы);

- пациент пропускает прием препарата;
- пациент не знает, сколько нужно ждать эффекта, и рано прерывает лечение;
- пациент прекращает прием эффективного препарата при развитии неопасных нежелательных явлений, вместо того чтобы временно прекратить прием или изменить дозу препарата;
- самолечение на основе рекламы, по совету знакомых и т.д.;
- лечение привело к положительному результату (ремиссии), и пациент прекращает лечение.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Медикаментозная терапия является основным методом лечения ревматоидного артрита. Другие методы лечения — физиотерапия, диета, лечебная физкультура — очень важны, но используются только как дополнительные и мало влияют на исход болезни. Возможность полного излечения пациента с достоверным ревматоидным артритом маловероятна, важно добиться стойкой ремиссии.

В настоящее время ревматологи Европы (EULAR; Европейская противоревматическая лига) и России (АРР; Ассоциация ревматологов России) разработали программу «Лечение до достижения цели» («Treat to target»). Она основана на том, что у большинства больных, в первую очередь недавно заболевших, основной целью лечения должно быть достижение стойкой клинической ремиссии.

Основные принципы этой программы, которые должен знать каждый пациент

1. Лечение ревматоидного артрита осуществляется врачом-ревматологом.
2. Решение о характере терапии должно приниматься пациентом и врачом совместно.
3. Наиболее важная задача лечения — максимально долго сохранить нормальное самочувствие больного. Это может быть достигнуто при контроле симптомов ревматоидного артрита, таких как боль, воспаление, скованность, утомляемость. Для этого нужно подавить воспаление, вызывающее повреждение суставов и костей, сохранить их нормальную функцию.
4. Эффективность лечения во многом зависит от регулярной оценки выраженности воспаления врачом, который при необходимости должен незамедлительно скорректировать терапию.