

ΤΑ ΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΣΗΜΕΡΑ



DON'T
DELAY
CONNECT
TODAY

#ConnectToday

Ta

ρευματικά νοσήματα είναι περισσότερα από 200 και προσβάλλουν τις αρθρώσεις, τους μύες, τους τένοντες και τους συνδέσμους. Σε αυτά περιλαμβάνονται τα εκφυλιστικά όπως η Οστεοαρθρίτιδα, τα μεταβολικά όπως η Οστεοπόρωση, οι φλεγμονώδεις αρθρίτιδες όπως η Ρευματοειδής Αρθρίτιδα, τα συστηματικά αυτοάνοσα φλεγμονώδη νοσήματα όπως ο Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος

και τα αυτοφλεγμονώδη νοσήματα όπως τα Περιοδικά Εμπύρετα Σύνδρομα. Κάποια από αυτά τα νοσήματα μπορεί να προσβάλλουν εκτός από τις αρθρώσεις και εσωτερικά όργανα, όπως οι νεφροί, ο εγκέφαλος, η καρδιά, οι πνεύμονες κ.ά.

Τα ρευματικά νοσήματα μπορεί να προσβάλλουν όλο το φάσμα των ηλικιών, από την παιδική ηλικία έως και το βαθύτατο γήρας. Προσβάλλουν το ¼ του πληθυσμού των αναπτυγμένων χωρών σε κάποια φάση της ζωής τους. Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι περίπου 3.000.000 άτομα πάσχουν από κάποιο ρευματικό νόσημα. Στο σύνολο του ενήλικου Ελληνικού πληθυσμού το 13% πάσχει από Οστεοαρθρίτιδα, 11% από οσφυαλγία, 4,8% από αυχεναλγία, 4,5% από Οστεοπόρωση και 2,1% από Φλεγμονώδη Συστηματικά Ρευματικά Νοσήματα. Επίσης υπολογίζεται ότι 1:1000 παιδιά πάσχει από Ρευματική νόσο. Η Νεανική Ιδιοπαθής Αρθρίτιδα εντάσσεται στα συχνότερα χρόνια νοσήματα των παιδιών και είναι περίπου το ίδιο συχνή όπως ο Σακχαρώδης Διαβήτης και η Επιληψία.

Τα αίτια των Ρευματικών Νοσημάτων παραμένουν άγνωστα. Οι κληρονομικοί παράγοντες παίζουν καθοριστικό ρόλο στην εμφάνιση αυτών. Οι περιβαλλοντικοί παράγοντες και ο τρόπος ζωής, όπως το κάπνισμα, η άσκηση, η διατροφή, το επάγγελμα, ο τόπος διαμονής και οι κλιματολογικές συνθήκες δεν σχετίζονται άμεσα με την παθογένεια αυτών. Οι παραπάνω παράγοντες μπορεί να επηρεάσουν την εμφάνιση, ακόμη και την εξέλιξη ορισμένων από αυτά τα νοσήματα.

Τα ρευματικά Νοσήματα επηρεάζουν την καθημερινότητα των ασθενών, την ποιότητα ζωής, μειώνουν τη φυσική δραστηριότητα, περιορίζουν τις κοινωνικές συναναστροφές και μπορεί να προκαλέσουν αναπηρία, αν δεν γίνει έγκαιρη η θεραπευτική παρέμβαση.

Στην Ελλάδα τα Ρευματικά Νοσήματα αποτελούν την πρώτη αιτία χρόνιου προβλήματος υγείας (38,7%), μακροχρόνιας και βραχυχρόνιας σωματικής ανικανότητας (47,2% και 26,2% αντίστοιχα), ιατρικών επισκέψεων (20,5%) και κατατάσσονται στη δεύτερη θέση ως αιτία κατανάλωσης των φαρμάκων που συνταγογραφούνται και αυτών που δεν συνταγογραφούνται (24% και 17,7% αντίστοιχα). Αποτελούν τη σημαντικότερη αιτία αναπηρίας, είναι υπεύθυνα για το 60% των αναρρωτικών αδειών μακράς διάρκειας και οδηγούν το 50% των ασθενών εκτός εργασίας. Εκτιμάται ότι στην Ελλάδα το 25% αυτών που πάσχουν από ρευματοειδή αρθρίτιδα εγκαταλείπει την εργασία μέσα στα πρώτα πέντε χρόνια από τη διάγνωση της νόσου. Αυτό το ποσοστό ανέρχεται στο 40% όταν συνυπάρχει και άλλη νόσος, όπως η κατάθλιψη και η καρδιακή νόσος.

Κάθε ξαφνικός πόνος (που δεν σχετίζεται με κάκωση) στη Σπονδυλική Στήλη (αυχένας, πλάτη και μέση), πόνος ή και οίδημα σε μία ή και περισσότερες αρθρώσεις, θα πρέπει να μας οδηγήσουν στο Ρευματολόγο για περαιτέρω έλεγχο και αντιμετώπιση. Βέβαια συμπτώματα που αφορούν προσβολή εσωτερικών οργάνων, μετά από έλεγχο άλλης Παθολογικής Ειδικότητας, όταν τίθεται υποψία προσβολής από ρευματικό νόσημα, καλό θα είναι να αποστέλλονται στο Ρευματολόγο.

Ένα Ρευματικό Νόσημα που μπορεί να μη διαγνωσθεί έγκαιρα, είναι η Αγκυλοποιητική Σπονδυλαρθρίτιδα (ΑΣ). Αυτό συμβαίνει γιατί η συμπτωματολογία δεν οδηγεί άμεσα τον ενδιαφερόμενο στον Ειδικό. Η ΑΣ είναι μία φλεγμονώδης ρευματική νόσος που προσβάλλει ιδιαίτερα τη Σπονδυλική Στήλη και πολλές φορές τις αρθρώσεις, τους τένοντες και τους συνδέσμους. Η νόσος εμφανίζεται στο 0,7 έως 1% του ενήλικου πληθυσμού. Συνήθως προσβάλλει ηλικίες μεταξύ 20 και 45 χρονών. Η νόσος εκδηλώνεται με αυξανόμενο πόνο κυρίως στη μέση και πρωινή δυσκαμψία, η οποία διαρκεί εβδομάδες ή και μήνες. Τυπικά ο πόνος εντοπίζεται στη μέση, στους γλουτούς και στο πίσω μέρος των μηρών. Αυτή η κατανομή των συμπτωμάτων, για όσους δεν γνωρίζουν τη νόσο, μπορεί να αποδοθούν σε ισχιαλγία από δισκοπάθεια.

Σήμερα έχουμε τεράστιες δυνατότητες διαγνωστικές αλλά και θεραπευτικές. Στόχος είναι η ποιότητα ζωής των Ρευματοπαθών και η αναστολή των καταστροφικών αλλοιώσεων, ώστε η νόσος να μη οδηγήσει τον πάσχοντα σε αναπηρία. Τα παραπάνω σήμερα μπορούν να επιτευχθούν με τις γνώσεις που υπάρχουν και τα φάρμακα (βιολογικοί παράγοντες). Η έγκαιρη διάγνωση και η θεραπευτική παρέμβαση είναι σημαντικά, ώστε να επιτευχθούν οι παραπάνω στόχοι.

Στα πλαίσια της Παγκόσμιας Ημέρας Αρθρίτιδας, η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία και Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδος, σε συνεργασία με τους συλλόγους Ασθενών ενημερώνει το κοινό, ώστε έγκαιρα να επισκεφθεί ο πάσχων το Ρευματολόγο, για την έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία. Η καμπάνια βέβαια για τα ρευματικά νοσήματα είναι συνεχής από όλους μας, με διάφορες εκδηλώσεις στη διάρκεια του χρόνου.

Δρ. Μπερμπερίδης Χαράλαμπος

Ρευματολόγος, Θεσσαλονίκη

Πρόεδρος Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας και Επαγγελματικής Ένωσης Ρευματολόγων Ελλάδος

ΤΟ
ΣΩΜΑ ΣΟΥ
ΜΙΛΑΙΣΕΙ
ΆΚΟΥΣΕ ΤΟ!

www.tosomasoumilaei.gr