



*Хоча дехто й притримується скептичної думки: мовляв, не треба аж надто дослухатися до лікарів, а я переконалася — треба! Заболіли якось у мене пальці — спочатку на одній руці, потім — на другій. Знала чимало рецептів із народної медицини, тож лікувалася вдома компресами, розтиранням, примочками. На деякий час біль стихувавсь. А потім починалося все спочатку. Син наполіг-таки на консультації лікаря й привіз його додому. І що я почула? "У вас тяжка недуга, поставтеся до цього серйозно..." Прокидаюся наступного дня вранці — о, диво! Руки не болять. Сприйняла це за подарунок долі — адже було це напередодні Нового року. Якийсь час біль не турбував мене. А потім ураз поновився, став нестерпним. У другий свій візит лікар засвідчив: у мене ревматоїдний артрит, до інвалідності один крок. Прикро, що вчасно не повірила спеціалісту, не кинулася лікуватись. А тепер?.. Потрібна сила-силенна ліків і кошти на них. Що про цю недугу скажуть шановні Зубицькі?*

*Алла БУГЕРА*

□ *Запорізька область.*

**Консультує, радить лікар-терапевт, лікар УЗД Вікторія ЗУБИЦЬКА**

Ревматоїдний артрит (РА) — хронічне системне аутоімунне захворювання сполучної

## ПІДСТУПНИЙ, ПРОГРЕСУЮЧИЙ

Написав

Понеділок, 25 листопада 2013, 12:35 - Останнє оновлення Неділя, 10 січня 2016, 15:47

---

тканини, що переважно уражає периферичні суглоби з розвитком у них невідновних змін та утворенням анкілозів, як кажуть у народі, "покручених суглобів". Статистика красномовна: від загальної кількості недуг, що пов'язані із суглобами, 10% припадає на РА. Жінки хворіють значно частіше за чоловіків (у співвідношенні 3:1). Хворі відчують постійні болі в суглобах, що згодом призводить до порушення їхніх функцій, а отже, до зниження якості життя й ранньої інвалідності. Майже 50% уражених РА стають інвалідами впродовж перших п'яти років хвороби, а 10% — перших двох років. Тривалість життя також зменшується через супутні захворювання (інфекційні недуги, ураження серцево-судинної системи, нирок, легень тощо), розвиток яких пов'язують із прогресуванням запального процесу.

Досі причини розвитку РА остаточно не з'ясовані. Вважають, що запускає механізм ревматоїдного артриту вірусна інфекція. Існує й генетична (спадкова) схильність до цієї хвороби.

При РА виникає порушення імунітету, тобто хвороба має здатність прогресувати. На початку захворювання пацієнтів турбують болі в дрібних суглобах кісток кистей і стоп — найінтенсивніші у вранішні часи, а ввечері зменшуються. Іноді формуванню артритів передують болі у м'язах, а також набряки над суглобами.

Рання симптоматика при РА може зникати, тобто виникає ремісія. Хворого це заспокоює, він до лікаря не звертається. Та через певний час недуга повертається — з ураженням великої кількості суглобів, болі сильнішають, а це потребує застосування сильнодіючих препаратів.

Типовим для РА є симетричне ураження суглобів, коли на початку захворювання біль виникає лише при рухах. Згодом він турбує і в стані спокою, при цьому з'являється припухлість, почервоніння шкіри біля уражених суглобів, скутість рухів. Як наслідок — порушення функції суглобів. Іноді в патологічний процес "включаються" сухожилля, суглобні сумки, м'язи. Настає атрофія, тобто зникнення м'язів на тильній поверхні кистей рук.

Основним із симптомів ревматоїдного артриту є вранішня скутість у суглобах, що триває більше 30 хвилин. Запалення в суглобах призводить до погіршення їх рухливості й до розвитку деформацій. Спостерігається відхилення пальців кистей в бік ліктьової кістки (так званий "плавник моржа"), характерні деформації по типу "лебедина шия",

Написав

Понеділок, 25 листопада 2013, 12:35 - Останнє оновлення Неділя, 10 січня 2016, 15:47

---

"павукоподібна кисть", Х-подібна деформація колінних суглобів. Унаслідок змін у суглобах хворі вже не можуть, наприклад, піднімати чайник, тримати чашку, відкривати двері ключем, самостійно одягатися. Крім того, на сухожиллях можуть формуватися ревматоїдні вузли, спричиняючи сильні болі при згинанні пальців.

РА має системний характер ураження. Вже з перших тижнів недуги у хворих спостерігається зниження ваги, стан прогресуючого виснаження організму, підвищується температура, при цьому дошкуляє тахікардія й лабільність пульсу. Уражається також шкіра, що супроводжується запаленням стінок дрібних кровоносних судин. При цьому набряки лімфовузлів діагностують у 40-60% пацієнтів. При пальпації черевної порожнини лікар виявляє збільшення селезінки. У 50% пацієнтів виникає залізно-дефіцитна анемія з усіма наслідками — з'являється ламкість нігтів, випадіння волосся, сухість шкіри. При ураженні легень може розвинутися плеврит. А якщо постраждала серцево-судинна система, то загрожує запалення серцевого м'яза — міокардит, запалення в ділянці аорти — аортит.

При ураженні нирок у деяких випадках виникає так званий "нефротичний синдром", коли з'являються набряки, артеріальна гіпертензія, білок в сечі, підвищується вміст холестерину. Це ж призводить до хронічної нервової недостатності. А відтак — до ураження периферичних нервів. РА часто провокує ендокринні порушення у щитовидній залозі.

Ревматоїдний артрит потребує комплексного лікування. В офіційній медицині застосовують протизапальну терапію — знеболюючу й базисну, тобто ту, що впливає на механізми розвитку хвороби.

У нашій авторській фітотерапії є ціла низка помічних, ефективних лікарських засобів у боротьбі з РА. Наприклад, препарат Артритан корегує імунний дисбаланс, а завдяки підсиленню відтоку лімфи сприяє усуненню набрякового синдрому, уповільнює темпи деструкції тканини суглобів. Для "розсмоктування" запалення, для зняття температури застосовують Протиопікову рідину, а при деструктивних змінах у суглобах помічною буде мазь Санартрит.

Важливим є лікування й побічних уражень, що виникають на фоні ревматоїдного артриту. Скажімо, при ураженні дрібних капілярів судинної стінки рекомендуємо Васкулін, при збільшенні лімфатичних вузлів — ЛГТ. При симптомах анемії — Жива кров.

## ПІДСТУПНИЙ, ПРОГРЕСУЮЧИЙ

Написав

Понеділок, 25 листопада 2013, 12:35 - Останнє оновлення Неділя, 10 січня 2016, 15:47

---

На збільшену селезінку позитивно вплине Лейосан, на зміни в легенях — Пультизан. Якщо виявлено білок у сечі, необхідний Гломерулін, а якщо з'явилася кров — Геморан. При підвищенні тиску на фоні проблем із нирками рекомендуємо Гіперсан, Асцилін. Страждає периферична нервова система? Допоможе Невритан.

Отже, ревматоїдний артрит дуже складне й, на жаль, прогресуюче захворювання, тому не зволікайте зі своєчасним його лікуванням.

ЗДОРОВ'Я Й БЛАГОПОЛУЧЧЯ ВАМ, ДОРОГІ ЧИТАЧІ!

Журнал «Жінка» вересень 2012