

Mozgásszervi elváltozások gyulladásos bélbetegségekben

Dr. Farkas Erzsébet

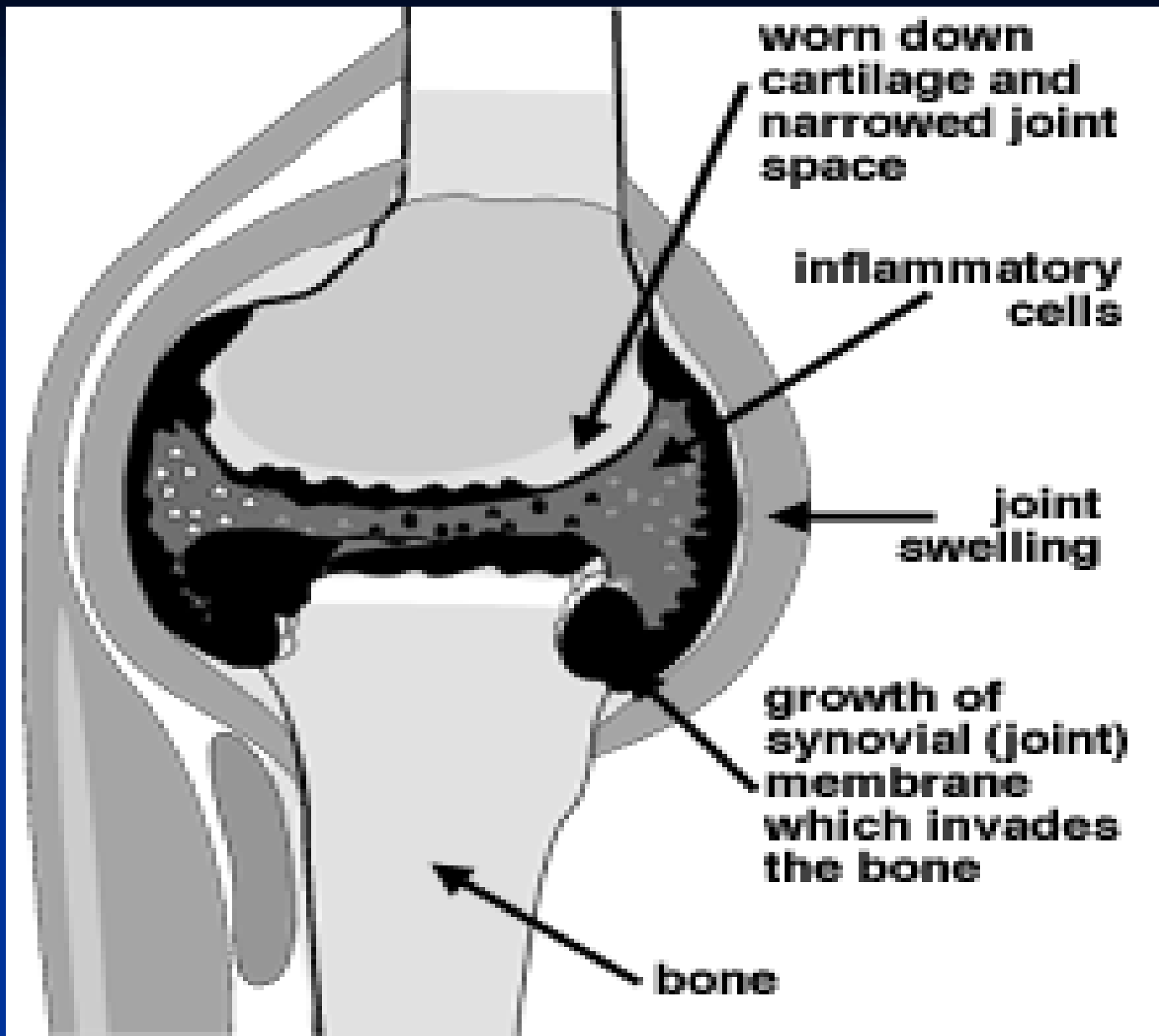
Mozgásszervrendszer

- Funkciójával a mozgást segíti:
 1. Ízületek
 2. Gerinc
 3. Izomzat
 4. Inak
 5. Csontok
 6. Idegrendszer

ALAPFOGALMAK

- 1.ANATÓMIA

- 2.MŰKÖDÉS



Az ízület alkotóelemei (Anatómia)

- 1.Két szomszédos csont
- 2.Izületi porc
- 3.Izületi tok
- 4.Belhártya
- 5.Izületi folyadék
- 6.Szalagok
 - *Mozgató izmok*

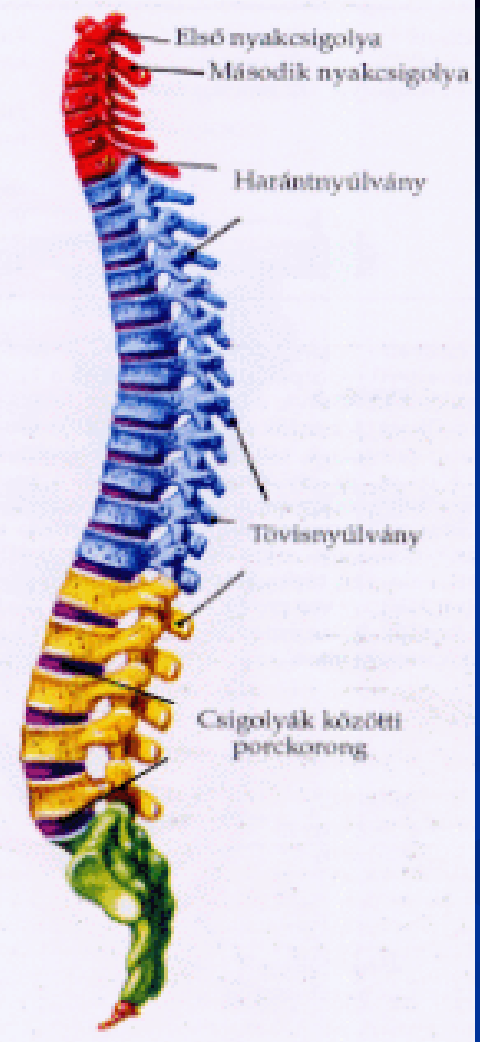
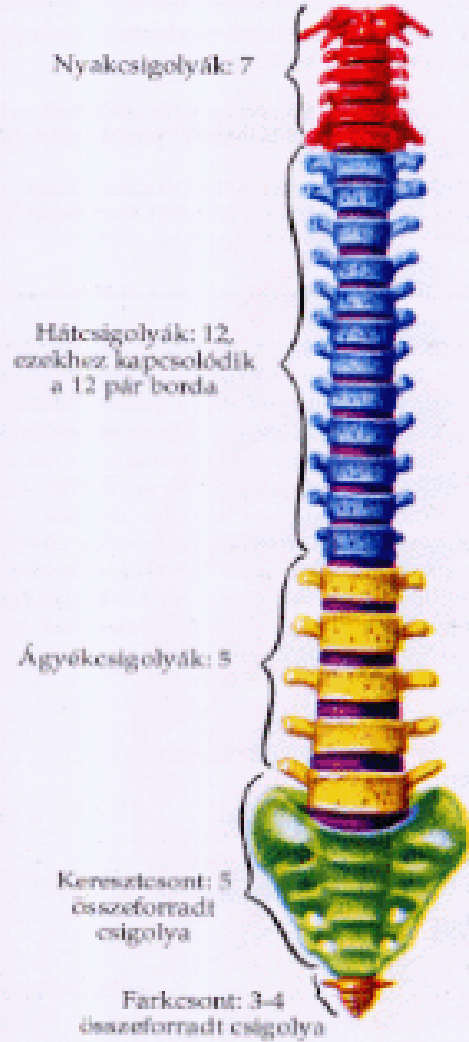
Működés = mozgás

- 1.Hajlítás
- 2.Nyújtás
- 3.Oldalmozgás
- 4.Forgatás
- 5.Ezek kombinációja

Az ízület elhelyezkedése

Perifériás (végtagok ízületei): pl. térd, boka, csukló stb.

Axiális (a gerinc ízületei):
pl. csigolyák között, csigolyák és bordák között, ú.n. sacroiliacalis ízület stb.



Balra: előnézet. Jobbra: bal oldalnézet (32-33 csont)



Nyakcsigolya



Hátcsigolya: felülnézet



Hátcsigolya: oldalnézet



Ágyékszigolya

A gerinc alkotóelemei

- 1. Csigolyák (7 nyaki, 12 háti, 5 ágyéki, keresztcsont)
- 2. Kisizületek
- 3. Szalagok
- 4. Porckorong
- 5. Gerincvelő
- 6. Kilépő idegek



Az emésztőrendszer

- **Kapcsolat a külvilág felé:**
 - **1. nagy felület**
 - **2. átjárhatóság**

Gyulladásos bélbetegség

- 1. Kórokozók
- 2. Megnövekedett átjárhatóság
- 3. Megváltozott immunológia
- 4. Genetikai tényezők

Az immunrendszer védekezése

Antigének (bactériumok, vírusok, stb.)
+ **antitestek** = **immunkomplexek**

Az immunkomplexek útja:

vér → ízületek

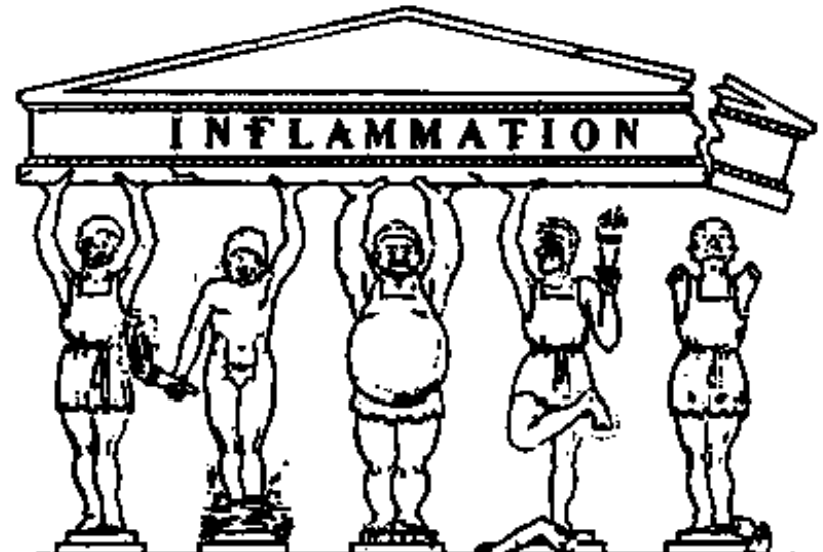
Immunkomplexek az ízületben → **gyulladás**

Mozgásszervi elváltozások

- 1. Gyulladás
- 2. Csontritkulás és/vagy csontlággyulás
- 3. Egyéb

A gyulladás tünetei

- melegség
- bőrpír
- duzzanat
- fájdalom
- funkciózavar



melegség, bőrpír, duzzanat, fájdalom, f.zavar

Az ízületi gyulladás lokalizációja

- 1. Perifériás (térdek, bokák, csuklók, kéz-, és láb kisizületei stb.)
- 2. Axiális (a gerinc és csatlakozó ízületek)





A perifériás arthritis jellegzetességei

- 1. Egy vagy több ízület érintett
- 2. Ugráló
- 3. Átmeneti
- 4. Időben összefügg a bélbetegséggel

A perifériás arthritis jellegzetességei

- 5. Maradványtünet nélkül gyógyul
- 6. Néha krónikussá válhat

A gerinc ízületeinek gyulladása

Seronegativ spondarthrititis (SNSA,SPA)

- 1. Az egész gerinc érintett lehet
- 2. Fájdalom (nyaki, háti, derék-, vagy ülőgumó)
- 3. Mozgáskorlátozottság (fenti helyeken)

A gerinc ízületeinek gyulladásása

- 4. A megjelenés nem mindig párhuzamos időben a béltünetekkel
- 5. A tünetek gyakran megelőzik a bélbetegséget

Az akut gyulladás kezelése

- 1. Nyugalomba helyezés
- 2. Helyi gyulladáscsökkentők alkalmazása
- 3. Nem steroid gyulladáscsökkentők-
rövid ideig!
Sohasem kúp formájában!



Az akut gyulladás kezelése

- **Csak** orvosi javaslat alapján
 4. Steroidok adása- szájon keresztül, vagy inj. formájában
 5. Ú.n. bázisterápiák – sulphasalazin, azathioprin, metotrexat stb.

A krónikus gyulladás kezelése

- Gyógytorna
- Bázisterápia
- Gyulladáscsökkentő gyógyszerek (csak szakaszosan !)
- Életmód!
- Kontroll!

Csontritkulás (Osteoporosis)

- **Okai:**
- **1.Felszívódási zavar**
- **2.Csökkent bevitel (Calcium, D vitamin)**
- **3.A fizikai aktivitás (mozgás) hiánya**
- **4.Endokrin tényezők**



A csontritkulás tünetei

- Bizonytalan csontfájdalom
- Romló testtartás
- Csökkenő testmagasság
- Ismétlődő csonttörések
- Spontán törések
- A törések lassú vagy elégtelen gyógyulása

A csontritkulás kezelése

- Alapszabály: az ok határozza meg a kezelést!
- Bélbetegség kezelése
- Calcium és D vitamin pótlás
- A testmozgás fokozása (séta, gyógytorna)
- Napfény szerepe

N UND
RAENDEN
E SPIAGGIE



