

Ενδεικτικές απαντήσεις

2.1

α) Η σπονδυλική στήλη έχει τέσσερα φυσιολογικά κυρτώματα, δύο από αυτά στρέφουν το κυρτό προς τα εμπρός (αυχενική και οσφυϊκή μοίρα της σπονδυλικής στήλης) και δύο στρέφουν προς το κυρτό προς τα πίσω (θωρακική και ιεροκοκκυγική μοίρα σπονδυλικής στήλης).

β) Κύφωση: εμφανίζεται όταν έχει αυξηθεί η φυσιολογική κυρτότητα της θωρακικής μοίρας.

Λόρδωση: εμφανίζεται όταν έχει αυξηθεί η φυσιολογική κυρτότητα της οσφυϊκής μοίρας.

Σκολίωση: εμφανίζεται όταν έχουμε παραμόρφωση της σπονδυλικής στήλης στο πλάγιο επίπεδο.

2.2

α) Πρώτο στάδιο: η πάθηση αρχίζει από τον υμένα που φλεγμαίνει και προκαλεί διόγκωση της άρθρωσης λόγω της παραγωγής παθολογικού υγρού.

Δεύτερο στάδιο: η νόσος προσβάλλει τον χόνδρο και το υποχόνδριο οστό και σιγά σιγά το καταστρέφει. Επίσης, δημιουργείται τενοντοελυτρίτιδα και ενδεχομένως μερική ή πλήρη ρήξη των τενόντων. Οι αρθρώσεις είναι οιδηματώδεις με άφθονη ποσότητα υγρού.

Τρίτο στάδιο: είναι το στάδιο της παραμόρφωσης, κατά το οποίο στις αρθρώσεις παρατηρούνται αστάθεια λόγω της διάτασης του θυλάκου και παραμόρφωση. Ο χόνδρος έχει καταστραφεί τελείως.

β) Οι στόχοι της θεραπευτικής αντιμετώπισης είναι η ελάττωση του πόνου στις οξείες φάσεις της νόσου, η πρόληψη των παραμορφώσεων και η διατήρηση της κινητικότητας των αρθρώσεων.