

Ενδεικτική επίλυση

4.1

α) Θα τον ενημερώναμε για τα συμπτώματα – κριτήρια της Αμερικανικής Ρευματολογικής Εταιρίας όπου έχουμε ρευματοειδή αρθρίτιδα όταν για εβδομάδες παρουσιάζονται τέσσερα από τα επτά συμπτώματα:

- Πρωινή δυσκαμψία που διαρκεί τουλάχιστον μια ώρα.
- Αρθρίτιδα τριών ή περισσότερων αρθρώσεων.
- Αρθρίτιδα στις αρθρώσεις του χεριού.
- Συμμετρική αρθρίτιδα.
- Ύπαρξη υποδόριων οζιδίων.
- Ύπαρξη ρευματοειδούς παράγοντα (Ra-test).
- Αλλοιώσεις ρευματοειδούς αρθρίτιδας στον ακτινολογικό έλεγχο.

β) Ο ακτινολογικός έλεγχος στο αρχικό στάδιο της ρευματοειδούς αρθρίτιδας δεν δείχνει ακτινολογικά ευρήματα. Αργότερα εμφανίζονται διαβρώσεις στα σημεία, όπου ο αρθρικός υμένας ενώνεται με το οστό, και στένωση του μεσάρθριου διαστήματος λόγω της καταστροφής του χόνδρου.

4.2

α) Οι πρώτες βλάβες εντοπίζονται στις ιερολαγόνιες αρθρώσεις. Στη συνέχεια η νόσος επεκτείνεται προς τα πάνω στην οσφυϊκή, θωρακική και καμιά φορά στην αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης, με αποτέλεσμα την οστεοποίηση των παρασπονδυλικών συνδέσμων. Η κατάληξη είναι η αγκύλωση της σπονδυλικής στήλης. Σπάνια η πάθηση προχωράει και στις μεγάλες αρθρώσεις, όπως τα ισχία, τα γόνατα και οι ώμοι. Αντίθετα οι μικρές αρθρώσεις (δάκτυλα) δεν προσβάλλονται.

β) Στις πιο σοβαρές περιπτώσεις η σπονδυλική στήλη μπορεί να είναι τελείως αγκυλωμένη (σανιδώδης), από το ινίο μέχρι το ιερό οστό. Τότε και οι κινήσεις του θώρακα θα είναι περιορισμένες. Οι περιφερικές αρθρώσεις μπορεί να προσβληθούν στο 1/3 που παρουσιάζουν πόνο και απώλεια κινητικότητας.

γ) Χειρουργική επέμβαση απαιτείται σε περιπτώσεις μεγάλης παραμόρφωσης.