

Τι είναι το Συστηματικό Σκληρόδερμα

Το Συστηματικό Σκληρόδερμα είναι μια γενικευμένη αυτοάνοση πάθηση, που χαρακτηρίζεται από αγγειοπάθεια μικρών αρτηριών, αρτηριδίων και τριχοειδών οργάνων και οδηγεί σε χαρακτηριστική ίνωση του δέρματος και ορισμένων οργάνων, όπως ο γαστρεντερικός σωλήνας, οι πνεύμονες, η καρδιά και οι νεφροί.



Η πάθηση προσβάλλει πιο συχνά τις γυναίκες της αναπαραγωγικής ηλικίας και η αναλογία γυναικών προς άνδρες είναι 4:1. Με βάση τα ευρήματα της πανελλήνιας επιδημιολογικής έρευνας για τις ρευματικές παθήσεις που πραγματοποιήθηκε από το Ελληνικό Ίδρυμα Ρευματολογίας στο γενικό πληθυσμό της χώρας μας, ο επιπολασμός της νόσου, δηλ. η συχνότητά της, ανέρχεται στο 0,20/α των ενηλίκων.

Που θα μπορούσα να βρω περισσότερες πληροφορίες:

www.info@arthritis.org.gr
www.fesca-scleroderma.eu

Αυτές οι πληροφορίες προορίζονται για γενική πληροφόρηση και ενημέρωση του κοινού και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να αντικαταστήσουν τη συμβουλή του ιατρού ή άλλου αρμόδιου επαγγελματία υγείας



Επικοινωνήστε μαζί μας για περισσότερες πληροφορίες



Help Line : 21 0823 7302



Σταδίου 51
105 59 Αθήνα



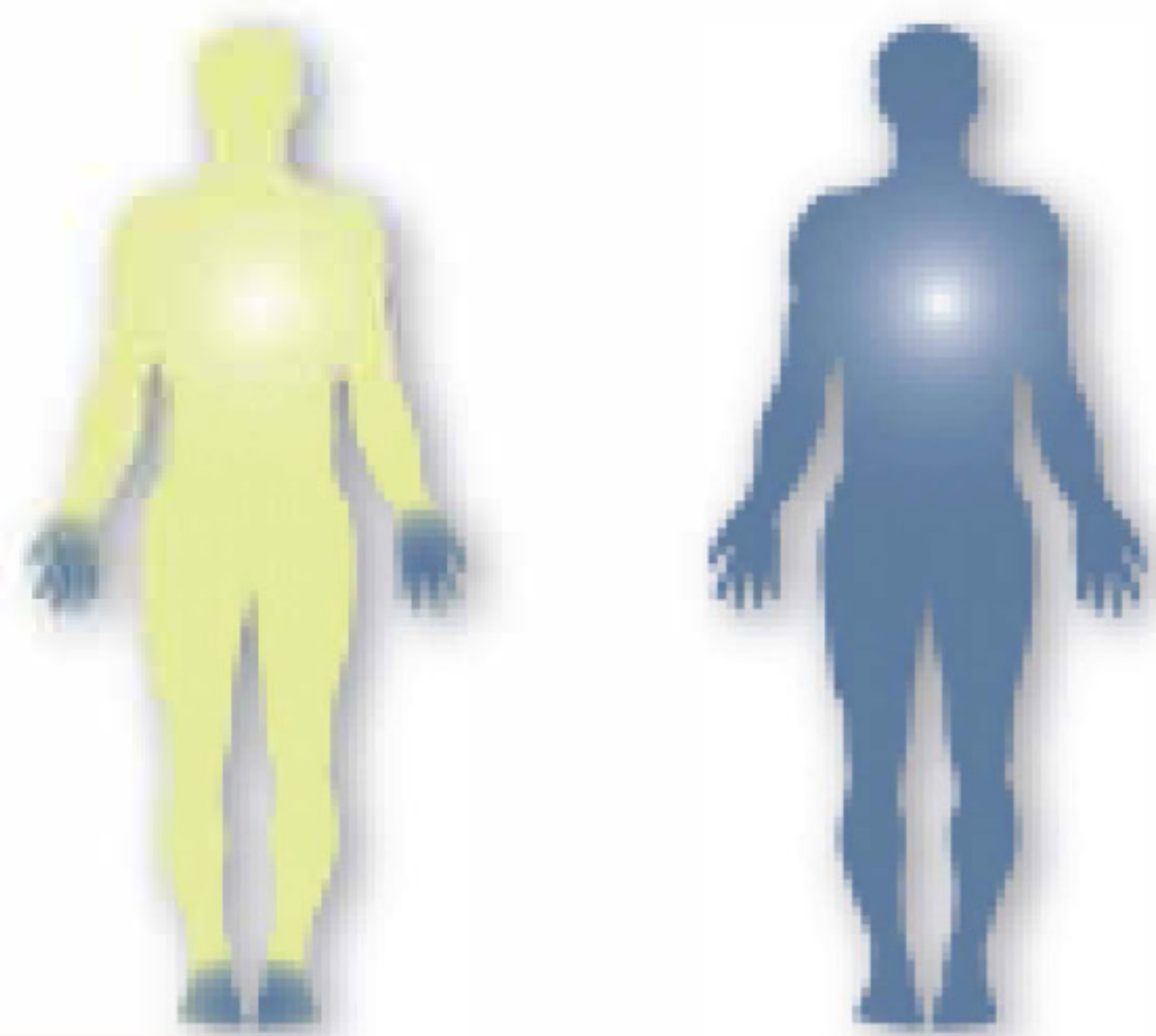
info@arthritis.org.gr



Συστηματικό Σκληρόδερμα

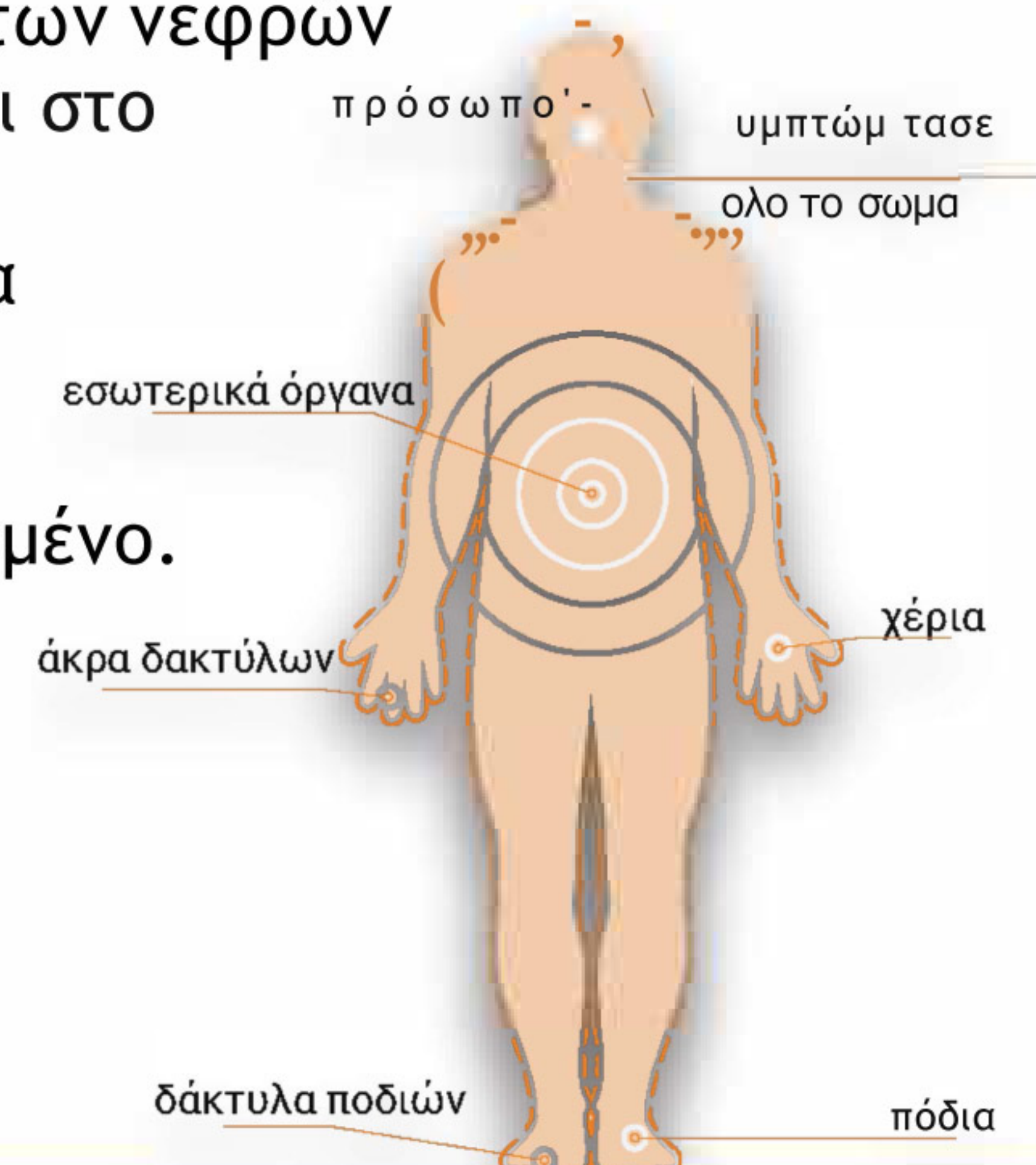
Το Συστηματικό Σκληροδερμα διακρίνεται σε δύο κύριες μορφές:

- Το Διάχυτο Συστηματικό Σκληρόδερμα και
- Το Περιορισμένο Συστηματικό Σκληρόδερμα



Το φαινόμενο Raynaud και το πρήξιμο των δακτύλων των χεριών ώστε να μοιάζουν με λουκάνικα ("αλλαντοειδής" διόγκωση) είναι από τις πρώτες εκδηλώσεις της νόσου.

Προσβολή του γαστρεντερικού σωλήνα και των πνευμόνων παρατηρείται σχεδόν στην ίδια συχνότητα και στις δύο μορφές Σκληροδέρματος, ενώ προσβολή της καρδιάς και των νεφρών παρατηρείται στο Διάχυτο Σκληρόδερμα και πολύ σπάνια στο Περιορισμένο.



Θα πρέπει να τονιστεί ότι μέγιστη σημασία για την πρόγνωση της νόσου έχει η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση. Κάθε ασθενής με Συστηματικό Σκληρόδερμα αποτελεί ξεχωριστή περίπτωση από πλευράς θεραπευτικής, αφού η ίδια πάθηση δεν παρουσιάζει τις ίδιες εκδηλώσεις σε όλους τους ασθενείς. Επομένως, είναι αυτονόητο ότι το θεραπευτικό πρόγραμμα, που θα εφαρμοστεί σε ένα συγκεκριμένο ασθενή, δηλ. ποιο φάρμακο ή ποιος συνδυασμός φαρμάκων από τα παραπάνω ή και άλλα φάρμακα θα περιλαμβάνεται σε αυτό το πρόγραμμα, καθορίζεται από το θεράποντα γιατρό ρευματολόγο με βάση τα κλινικά δεδομένα και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του συγκεκριμένου ασθενούς.

Ο

Το Διάχυτο Συστηματικό Σκληρόδερμα χαρακτηρίζεται από πάχυνση και σκλήρυνση του δέρματος του προσώπου, τραχήλου, κορμού, κοιλιάς και άνω & κάτω άκρων.



Περιορισμένο Συστηματικό Σκληρόδερμα

Αντίθετα, το Περιορισμένο Συστηματικό Σκληρόδερμα χαρακτηρίζεται από πάχυνση και σκλήρυνση του δέρματος του προσώπου και των ακραίων τμημάτων των άνω και κάτω άκρων, δηλ. των χεριών, αντιβραχίων, κνημών και ποδιών.

Η εμφάνιση του φαινομένου Raynaud, σε πάνω από το 90% των ασθενών με Σκληρόδερμα, μπορεί να προηγηθεί κατά πολλά χρόνια από τις άλλες εκδηλώσεις. Το φαινόμενο Raynaud ορίζεται ως περιοδικός σπασμός των μικρών αρτηριών των δακτύλων των χεριών πρωτίστως, που με τη σειρά τους οδηγούν σε περιορισμό ή διακοπή της κυκλοφορίας του αίματος στα δάκτυλα των χεριών κυρίως μετά από έκθεση σε κρύο ή συναισθηματικό στρες. Σαν αποτέλεσμα παρατηρείται μια χαρακτηριστική εναλλαγή στο χρώμα του δέρματος από λευκό, σε μελανό και στη συνέχεια κόκκινο.

Για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του Συστηματικού Σκληροδέρματος χρησιμοποιούνται διάφορα φάρμακα, όπως:

- Ανοσορρυθμιστικά/ανοσοκατασταλτικά φάρμακα
- Γλυκοκορτικοειδή (Κορτιζόνη σε μικρές δόσεις)
- Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης
- Προστανοειδή
- Αποκλειστές διαύλων ασβεστίου
- Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης τύπου 5
- Ανταγωνιστές του υποδοχέα της ενδοθηλίνης