|  |
| --- |
| Axiální spondylartritida |

*Webová stránka britských bechtěreviků (The National Ankylosing Spondylitis Society):* [*nass.co.uk/about-as/getting-my-diagnosis/axial-spondyloarthritis/*](http://nass.co.uk/about-as/getting-my-diagnosis/axial-spondyloarthritis/)

Zde bychom rádi objasnili pojem „axiální spondylartritida“ a také to, jak toto onemocnění souvisí s ankylozující spondylitidou, která je zde v České republice známější pod pojmenováním „Bechtěrevova choroba“. Co to tedy axiální spondylartritida, tento relativně nový termín, vůbec je? Axiální spondylartritida je zánětlivá artritida, u níž je hlavním příznakem bolest zad. Pojmenování bývá někdy zkracováno na axiální SpA nebo dokonce axSpA. Jiné typy spondylartritidy postihují především okrajové oblasti těla, jako jsou ruce, kolena a chodidla. V těchto případech se jedná se o tzv. periferní SpA, která zahrnuje taková onemocnění, jako jsou např. artritida, psoriatická artritida, reaktivní a enteropatická artritida. Takže když hovoříme o axiální spondylartritidě, myslíme tím vždy bolesti zad zánětlivého původu.

#### Co je spondylartritida?

Spondylartritida je druh zánětlivé artritidy. Hlavním příznakem je bolest zad zánětlivého původu. Ve Velké Británii trpí chronickou bolestí v dolní části zad asi 6 % dospělých (přibližně 3 miliony lidí). To znamená, že mají bolesti trvající déle než 3 měsíce. Ve většině těchto případů se tato bolest označuje termínem „mechanická" - to znamená, že má souvislost s tím, jak svaly, vazy, obratle a kosti společně fungují. Příkladem může být například osteoartritida. Pouze asi v jednom případu z dvaceti se jedná o bolest vznikající v důsledku zánětu. U této bolesti zad nejsou příznaky zcela stejné jako u mechanické bolesti zad, proto se tyto bolesti zad označují jako „bolesti zad zánětlivého původu".

#### Sakroiliakální skloubení

Páteř se skládá z 24 obratlů a 110 kloubů. Existují 3 sekce: 7 krčních obratlů, 12 hřbetních nebo také hrudních a 5 bederních. Krční část páteře je nejmobilnější. V hrudní části má každý obratel z obou stran připojena žebra. Pod bederní částí páteře je vložena křížová kost do pánve (připodobňováno k diamantu — základnímu kameni). Spáry mezi stranami křížové kosti a zbytkem pánve tvoří tzv. „sakroiliakální skloubení“.

Aby bylo možné posoudit, zda se ve vašem případě může jednat o axiální SpA, nejprve musí revmatolog zjistit stav vašeho sakroiliakálního skloubení pomocí RTG vyšetření, případně prostřednictvím vyšetření magnetickou rezonancí (MRI). Právě u axSpA bývá zmíněné skloubení postiženo nejčastěji a především zde dochází k zánětu. Zánět pak způsobuje bolest v dolní části zad a hýždí.

Někdy může revmatolog na rentgenu jasně vidět změny nebo poškození sakroiliakálního skloubení. To ale znamená, že máte Bechtěrevovu chorobu (ankylozující spondylitidu). Jindy tyto změny nemusí být na rentgenu tak snadno viditelné, až vyšetření magnetickou rezonancí odhalí revmatologovi přítomný zánět. To znamená, že v tomto případě trpíte axiální SpA.

#### Axiální SpA

Z tohoto důvodu je tento stav nazýván také jako „non-radiografická axiální SpA (nr‑axSpA)“. Pojem „non radiographic, neboli ne rentgenová“ znamená to, že není zjistitelná RTG vyšetřením. Někteří lidé sice mohou mít některé z příznaků axiální SpA, ale když jsou pak provedena RTG a MRI vyšetření, nejsou shledány žádné viditelné známky zánětu. Opět je i zde používán termín „non radiografická“, neboli RTG nezjistitelná axiální SpA. Mezi další příznaky, které budou revmatologové hledat navíc, mimo bolesti v dolní části zad (která přetrvávala déle než 3 měsíce), patří:

* Předchozí epizody uveitidy (oční záněty).
* Crohnova choroba nebo ulcerózní kolitida.
* Psoriáza (lupénka).
* Zánět v patě chodidla.
* Zánět v prstech na rukou nebo nohou.
* Zvýšené markery zánětu v krevních testech.

#### V které části spektra axiální SpA se nacházíte vy?

Revmatolog bude u vás brát v úvahu mimo jiné ještě následující faktory:

* Jste-li HLA-B27 pozitivní.
* Vyskytovala-li se v minulosti ve vaší rodině spondylartritida.
* Působí-li dobře na vaše bolesti a ztuhlost protizánětlivé přípravky, jako je například ibuprofen.

#### Léčení axiální SpA

Axiální SpA je léčena stejným způsobem jako ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc), a to pomocí kombinace léků poskytujících úlevu od bolesti a odpovídajícího cvičení včetně fyzioterapie. Praktický návod na život s axiální spondylitidou naleznete v příručkách pro zvládání Bechtěrevovy choroby.

##### Překlad z anglického originálu:

##### Ing. Jaromír Fajkus (jfajkus@gmail.com)