

Ревматоидный артрит — хроническое аутоиммунное заболевание, его основа — системная дезорганизация соединительной ткани с прогрессирующим поражением, в основном, периферических суставов, развитием в них продуктивного синовита, деструкции суставного хряща с последующей деформацией и анкилозом суставов.

Эпидемиология. Распространённость ревматоидного артрита среди взрослого населения составляет 0,6–1,3%. Заболеваемость среди женщин примерно в 3 раза выше, чем среди мужчин. С возрастом риск развития ревматоидного артрита возрастает.

Этиология заболевания неизвестна. Предполагают роль [различных возбудителей](#), но наибольшее значение придают вирусу Эпштейна–Барр, поскольку обнаружена антигенная мимикрия между вирусом, коллагеном типа II и эпитопами β-цепи HLA-DR, что может вызвать аутоиммунный ответ к коллагену типа II. Пациенты с ревматоидным артритом имеют более высокий титр антител к стрессорным белкам микобактерий. Кроме того, антигены микобактерий вызывают пролиферацию негативных Т-лимфоцитов в синовиальной оболочке сустава.

Выделяют следующие варианты ревматоидного артрита:

серопозитивный ревматоидный артрит (в том числе, синдром Фелти);

ревматоидный артрит с поражением лёгких («ревматоидное лёгкое»);

ревматоидный артрит с васкулитом («ревматоидный васкулит»);

ревматоидный артрит с вовлечением других органов и систем (кардит, эндокардит, миокардит, перикардит, полиневропатия);

другие варианты ревматоидного артрита (серонегативный: синдром Стилла у взрослых, ревматоидный бурсит, ревматоидные узелки).

Полезные статьи:

- 1) [Кома при сахарном диабете](#)
- 2) [Неврогенные болевые синдромы](#)
- 3) [Обструкции мочеточников](#)