



Tedavi

Hastalığın şiddetine göre non-steroid anti-enflamatuvar ilaçlar, hastalık düzenleyici ilaçlar (salazopyrin) ve biyolojik ilaçlar (Anti-tümör nekrosis faktör) kullanılmalıdır. Düzenli egzersizler mutlaka yapılmalıdır.

AS'de hastalığın gelişimi kişiden kişiye değişse de ağır bedensel iş yapanlar, sürekli yük taşıyanlar hastalıkları hafif olsa bile çalışma tarzlarını düzenlemeleri eğer işleri öne eğilmeyi ve ağır kaldırmayı gerektiriyorsa işlerini değiştirmeleri gerekir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

**Ankilozan Spondilit
Romatizmal
Bir Hastalıktır,
ERKEN TANI
ve
TEDAVİYLE
Kalıcı Kamburluk
Riskini Azaltabilirsiniz.
Vakit Kaybetmeden
Doktorunuza Başvurunuz !**

Grafik Tasarım Umman SEZGİN



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

**ANKİLOZAN
SPONDİLİT
KALICI
KAMBURLUĞA
NEDEN
OLABİLİR**

**Uzun Süreli
ve
Sinsi Seyreden
Bel Ağrınız
Varsa
Vakit Kaybetmeden
Doktorunuza
Başvurunuz!**



ANKİLOZAN SPONDİLİT

Ankilozan Spondilit (AS) özellikle omurgayı etkileyen, ağrılı, kronik, ilerleyici, sebebi bilinmeyen romatizmal bir hastalıktır.

Sıklık ve Risk Faktörleri

-8-45 yaş arası başlayabileceği bilinse de genellikle 15-30 yaş arası daha sık ortaya çıkmaktadır.

-Erkeklerde kadınlara göre 3 kat daha fazla görülmektedir.

-Ankilozan spondilit hastalığının oluşmasında en önemli faktör genetik yatkınlıktır.

-Yakın zamanda geçirilmiş, mide, bağırsak, genital ve idrar yolu enfeksiyonlarının hastalık gelişiminde önemi olduğu ortaya konulmuştur.

Belirtiler

- Temel belirtisi belde ağrı ve tutukluktur.
- Bel ağrısı hareketle azalır, hatta yok olabilir, uzun süre oturmakla, istirahatle artar.
- Hastaların ağrıları sabahları daha fazladır ve omurga hareketleri kısıtlıdır.
- Günün ilerleyen saatlerinde ağrı ve kısıtlılık azalır.
- Kalça ve topuk ağrısı da olabilir.

-İlerleyen dönemlerde omurga deformiteleri (bozuklukları) ve kamburluk ortaya çıkabilir.

-AS omurganın yanı sıra sıklıkla omurganın leğen kemiğiyle yaptığı eklemi, daha az sıklıkla kalça ve omuz gibi büyük eklemleri tutar.

-Göz, bağırsaklar, deri gibi organlarda hastalıktan etkilenebilir.

-Göğüs kafesinin genişlemesi çok azalır dolayısıyla solunum problemleri olabilir.

Tanı

20'li yaşlarda başlamış, üç aydan uzun süreli bel ağrısı olan hasta grubu AS erken tanısı için sorgulanmalıdır.

Bel Ağrınız İnflamasyona bağlı olabilir mi? 5 SORUDA KENDİNİZİ TEST EDİN!

3 ay veya daha fazla bel ağrısı olan kişiler için

1-Bel ağrınız 40 yaşından önce mi başladı?

Evet Hayır

2-Bel ağrınız sinsi bir şekilde mi (günler haftalar içerisinde yavaş başlangıç) başladı?

Evet Hayır

3-Bel ağrınız egzersizle düzeliyor mu?

Evet Hayır

4-İstirahat halinde bel ağrınızın düzelmediğini gözlemlediniz mi?

Evet Hayır

5-Yataktan kalktığınızda iyileşen, gece bel ağrısı çekiyor musunuz?

Evet Hayır

Bu soruların 4 ve üzerine cevabınız **Evet** ise romatizmal bir hastalığınız olabilir. Bel ağrınızın gerçek nedenini ortaya çıkarmak için vakit geçirmeden doktorunuza başvurmalısınız.