

Особое место среди воспалительных заболеваний суставов занимает **ревматоидный артрит**.

Дистрофические болезни суставов сопровождаются деформациями мелких и особенно крупных суставов.

Встречаются в пожилом возрасте. К ним относится прежде всего деформирующий артроз. Наиболее резкие изменения наблюдаются в тазобедренном и коленном суставах. Постепенно хрящ, покрывающий суставную поверхность, подвергается [дистрофии](#), исчезает, эпифиз деформируется. Головка бедра может принять форму гриба или цилиндра. Синовиальная оболочка утолщается, ворсины гипертрофируются, в капсуле сустава возникают гнезда хряща и кости. Количество синовиальной жидкости уменьшается.

В кости отмечаются явления перестройки, иногда с избыточным **костеобразованием**. Регенерация хряща выражена слабо. Преимущественное поражение позвоночника ведет к развитию деформирующего спондилоза. Тела позвонков сплющиваются, по их краям наблюдаются значительные костные разрастания, образующие перемычки между позвонками. Мелкие суставы остаются непораженными. Иногда возникают шморлевские узелки.

В мышцах скелета развиваются разнообразные патологические процессы. Они могут носить дистрофический, атрофический или воспалительный характер. Возникают эти процессы или самостоятельно как заболевание мышц, что наблюдается сравнительно редко, или же, чаще, по ходу различных болезней инфекционной или неинфекционной природы. Среди болезней скелетных мышц наибольшее значение имеют прогрессирующая мышечная дистрофия.

Прочитать еще:

- 1) [Посмертные изменения](#)
- 2) [Общие данные о гипертонии](#)
- 3) [Виды гранулем](#)