Ревматоидный артрит (инфектартрит) — хроническое заболевание, при котором наблюдается системная и прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани с преимущественным поражением соединительной ткани суставов, синовиальной оболочки и суставных хрящей.

Этиология ревматоидного артрита до сих пор точно не установлена. Существует мнение о роли стрептококкового инфекционного очага, который может локализоваться где-либо в организме. Однако убедительных доказательств в пользу инфекционной природы этого заболевания не приведено. Весьма **вероятно**, что стрептококки и его антигены, вызывая дезорганизацию соединительной ткани, способствуют образованию ауто-антигенов и аутоантител, усиливающему процессы дезорганизации.

Таким образом, в этиологии ревматоидного артрита большая роль принадлежит аутоиммунным и аутоагрессивным процессам. Патогенез ревматоидного артрита сложен и многие стороны механизма развития заболевания остаются неразрешенными. Понимание патогенеза болезни в значительной степени затрудняется отсутствием достоверных сведений о ее причине. Наблюдаются процессы прогрессирующей дезорганизации соединительной ткани с поражением **микроциркуляторного русла** синовиальной оболочки, высвобождением лизосомных ферментов. Возникают изменения иммуноморфологического характера. Это находит свое отображение в плазматизации кроветворных органов и диспротеинозе, развитии лимфаденопатии, спленомегалии и в конечном итоге появлении амилоидоза.

Таким образом, в патогенезе ревматоидного артрита активную роль играют аутоиммунные процессы, в известной мере сближающие патогенетические механизмы развития ревматоидного артрита и ревматизма. В связи с тем что ревматоидным артритом болеют главным образом женщины, не исключено влияние на возникновение и течение болезни гормональных факторов.

Прочитать еще:

1) Образование камней

2) Виды некроза

3) Фазы воспаления