

Oireet ja diagnoosi



Aksiaalista spondylartriittia eli tutummin selkärankareumaa sairastavalle on tyypillistä useita kuukausia kestävät vaihtelevat selkävaivat. Yleisin oire on ristiselän kipu ja jäykkyys, joka tuntuu etenkin aamulla. Taudille ominaista on, että vaivat pahenevat levossa ja helpottavat liikkuesssa. Kipu voi heijastua myös niskaan, pakaraseutuun sekä polviin, lonkkiin ja nilkkoihin.¹⁻⁴

Oireet alkavat yleensä nuorena, keskimäärin 30-vuotiaana.¹⁻⁴

Oireet, jotka voivat viitata aksiaaliseen spondylartriittiin:¹⁻⁴

- Kalvava selkäkipu, joka tulee ja menee. Kipu voi levitä myös oikealle tai vasemmalle pakaraan. Kipu pahenee usein yöllä ja vaikuttaa näin yöuneen.
- Jäykkä/kankea selkä, varsinkin aamulla. Liikkuminen helpottaa ja lepo pahentaa oireita.
- Lisääntynyt väsymys (huonon unen ja/tai kehossa olevan jatkuvan tulehduksen vuoksi).
- Silmän värikalvon tulehdus (iriitti), johon liittyy kipua ja valoherkkyyttä.
- Kipu ja turvotus muissa nivelissä, yleensä polvissa, nilkoissa tai jaloissa. Kipu kantapäässä tai kantapäissä.
- Nivelsiteiden kiinnityskohtien tulehdus voi aiheuttaa kipuja rintakehän alueella.

Muita huomioitavia asioita:¹⁻⁴

- Sukulaisuus: perheeseen kuuluu henkilö, jolla on selkärankareuma tai ei-radiografinen aksiaalinen spondylartriitti, tai joka on sairastanut toistuvia silmätulehduksia.
- Muut sairaudet: tulehduksellinen suolistosairaus tai psoriasis.
- Muiden nivelten tai kehon osien, kuten sydämen ja keuhkojen, oireet ovat harvinaisia selkärankareumassa.
- Selkärankareuma ja sen esiaste ei-radiografinen spondylartriitti etenevät hyvin hitaasti vuosien aikana. Vaikka sairauteen ei ole parantavaa hoitoa, on sen hoitaminen ensiarvoisen tärkeää, koska hoitamattomana selkä voi jäykistyä. Selän jäykistymisen lopputulos voi olla etukumara, liikkumaton selkäranka ja taudin edetessä raajojen nivelet voivat myös vaurioitua.

Lääkäriin kannattaa hakeutua, jos edellä mainittuja oireita esiintyy. Lääkäri haastattelee oireista, tekee kliinisen tutkimuksen sisältäen mahdollisen tulehduksen paljastavien verinäytteiden ottamisen ja magneettikuvauksen, jolla voidaan havaita selän ja nivelten muutokset.¹⁻⁴

Lue aksiaalisen spondylartriitin [hoidosta lisää](#)

Lähteet

1. Dan Nordström, AM Hokkanen. Milloin selkäkivun takana on tulehduksellinen selkäkipu? Suomen Lääkärilehti 73: 577-579: 2018.
2. Duodecim Terveysportti; Lääkärin käsikirja: Selkärankareuma ja aksiaalinen spondylartriitti.
3. Reumaliiton nettisivut, www.reumaliitto.fi, viitattu 13.03.2023
4. Terveyskylän nettisivut, <https://www.terveyskyla.fi/reumatalo/reumasairaudet/selk%C3%A4rankareum...>, viitattu 13.03.2023

FI2303241965

Source URL: <https://www.novartis.com/fi-fi/potilaille-ja-omaisille/tietoa-terveydesta/aksiaalinen-spondylartriitti/oireet-ja-diagnoosi>

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/fi-fi/potilaille-ja-omaisille/tietoa-terveydesta/aksiaalinen-spondylartriitti/oireet-ja-diagnoosi>
- <https://www.novartis.com/fi-fi/potilaille-ja-omaisille/tietoa-terveydesta/aksiaalinen-spondylartriitti/hoito>
- <http://www.reumaliitto.fi>
- <https://www.terveyskyla.fi/reumatalo/reumasairaudet/selk%C3%A4rankareumat/selk%C3%A4rankareuma>