

Hoito



Jos selkärankareumaa tai sen esiastetta ei-radiografista spondylartriittia ei hoideta, selkä jäykistyy, koska nikamat luutuvat kiinni toisiinsa. Tämä näkyy esimerkiksi ryhdin painumisena ja siinä, ettei eteentaivutus polvet suorina onnistu enää kovinkaan hyvin. Usein myöskään pään kääntäminen ei onnistu.¹

Sairastavan on erittäin tärkeää liikkua ja kuntoilla säännöllisesti, jotta selän lihakset ja ryhti pysyvät kunnossa. Voimistelu, selän ojentaminen ja erilaiset ryhtiharjoitukset on syytä ottaa osaksi jokapäiväisiä toimia. Myös aktivoiva kuntoutus ja säännölliset käynnit fysioterapiassa helpottavat oireita.¹

Selkärankareumaa ja sen esiastetta ei-radiografista spondylartriittia hoidetaan tulehduskipulääkkeillä ja usein myös reumalääkkeillä. Vaikeimmissa tapauksissa sairautta voidaan hoitaa myös biologisilla lääkkeillä. Viime vuosien aikana lääkehoito on kehittynyt paljon, ja valtaosa tautia sairastavista saa kokonaisvaltaisesta hoidosta merkittävän avun ja on jopa täysin oireettomia.¹

Lääkärin kanssa kannattaa keskustella sopivista hoitovaihtoehtoista ja kertoa, mikäli nykyinen lääkitys ei tunnu riittävältä.¹

Lisätietoa aksiaalisesta spondylartriitista voi lukea [Reumaliiton sivuilta](#).

1. Reumaliiton nettisivut, www.reumaliitto.fi, viitattu 13.03.2023

FI2303241965

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

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/fi-fi/potilaille-ja-omaisille/tietoa-terveydesta/aksiaalinen-spondylartriitti/hoito>
- <https://www.reumaliitto.fi>
- <http://www.reumaliitto.fi>