

Aksial spondyloartritt

Aksial spondyloartritt (axSpA) er en samlebetegnelse av ryggsykdommer. Vanlige symptomer er smerte i korsryggen og morgenstivhet. Mer om aksial spondyloartritt og eksempler på behandlinger finner du her.

- [Om aksial spondyloartritt \(axSpA\)](#)
- [Symptomer](#)
- [Diagnose](#)
- [Behandling](#)

Er aksial spondyloartritt (axSpA) en inflammatorisk ryggsykdom?

Aksial spondyloartritt (axSpA) er navnet på en samlebetegnelse av ryggsykdommer som kjennetegnes av inflammasjon, smerte og stivhet. Både kvinner og menn kan få aksial spondyloartritt, men de fleste av de som rammes er menn. Sykdommen debuterer før 40-årsalderen.

Årsak til aksial spondyloartritt

Det er fortsatt ikke helt klart hvorfor noen mennesker blir påvirket, men arvelighet og miljø er faktorer som kan påvirke dette.

Hvilke sykdommer er inkludert i aksial spondyloartritt?⁴

Aksial spondyloartritt er en samlebetegnelse som omfatter diagnosene ankyloserende spondylitt (AS), tidligere kjent som Bekhterevs sykdom, og ikke-radiografisk axSpA.

Ankyloserende spondylitt (AS) kjennetegnes av betennelse med skade som er synlig på røntgen. Ikke-radiografisk axSpA har en lignende type inflammasjon, men har til forskjell fra AS ingen synlige forandringer ved røntgenundersøkelse av iliosakralleddene i bekkenet.

Oppsøk behandling så tidlig som mulig

Aksial spondyloartritt kan ikke kureres, men ved behandling kan sykdommen bremses og symptomene lindres.¹

Vanlige symptomer ved aksial spondyloartritt¹

- Vedvarende rygg smerter som kommer og går
- Smerten kan stråle til baken
- Ofte mer smerte om natten og tidlig om morgenen
- Stivhet – spesielt om morgenen
- Økt tretthet
- Smertene bedres av bevegelse og forverres av hvile.
- Sykdommen begynner smygende og sykdommen utvikler seg gradvis.

Gjenkjenner du symptomene?

Ta testen på pasient nettsiden vår for å finne ut om du bør undersøkes nærmere

Kan det være aksial spondyloartritt?

Har du symptomer som ligner aksial spondyloartritt? Da er det viktig at du kontakter fastlegen din for en undersøkelse. Fortell legen så detaljert som mulig hvordan du opplever symptomene og hvordan de påvirker hverdagen.

Undersøkelsen inkluderer blodprøver som kan avsløre om du har betennelse, og magnetisk resonanstomografi (MR) som kan påvise endringer i ryggen og leddene.

Les mer om diagnose på pasientnettsiden

Hvilke behandlinger er tilgjengelige for aksial spondyloartritt?²

Har du blitt diagnostisert med aksial spondyloartritt? Da er det viktig at du får behandling så tidlig som mulig for å bidra til å bremse utviklingen av sykdommen. I dag finnes det legemidler som kan lindre betennelse, smerte og stive ledd. Snakk med fastlegen om hvilken behandling som passer deg best.

Husk å trene

Det er viktig at du er fysisk aktiv for å unngå at sykdommen forverres. Regelmessig trening og hverdagsmosjon er grunnlaget for behandling av aksial spondyloartritt.

Eksempler på medisinske behandlinger for aksial spondyloartritt³:

- Smertestillende slik som paracetamol.
- Morfinlignende preparater (kan brukes mot mer alvorlige smerter)
- Antiinflammatoriske legemidler eller NSAID-er
- Injeksjoner med kortikosteroider
- Biologiske legemidler gis via infusjon eller sprøyte, noen ganger i kombinasjon med antirevmatiske legemidler.

Er behandlingen optimalisert?

Uansett hvilken behandling du mottar, er det viktig at du er klar over behandlingsmålet og tilgjengelige behandlingsalternativer. Gå derfor gjennom behandlingen fortløpende med legen, og fortell hvordan symptomene dine påvirkes av behandlingen.

Ikke la aksial spondyloartritt begrense deg – det er for tiden gode behandlinger tilgjengelig.

Les mer på pasientnettsiden

Referanser:

1. Sieper J, Rudwaleit M, Baraliakos X et al., Ann Rheum Dis 2009;68;ii1-ii44
2. Sieper J& Braun J, Rheum Dis Clin N Am 38 (2012) 635–642
3. van der Heijde D, Ramiro S, Landewé R, et al., Ann Rheum Dis 2017;76:978–991.

Oppdatert 11.03.2022

NO2202284148

Source URL: <https://www.novartis.com/no-no/pasienter-og-parorende/behandlingsomrader/aksial-spondyloartritt>

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/pasienter-og-parorende/behandlingsomrader/aksial-spondyloartritt>
- [#tabom-aksial-spondyloartritt-axspa--5461](#)
- [#tabsymptomer-5466](#)
- [#tabdiagnose-5471](#)
- [#tabbehandling-5476](#)
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/om-aksial-spondyloartritt-axspa-aksial-spondyloartritt>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41966/printable/print>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41966/printable/pdf>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/symptomer-aksial-spondyloartritt>
- <https://www.ask-alia.com/no/psoriasis/psoriasisartritt>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41971/printable/print>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41971/printable/pdf>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/diagnose-aksial-spondyloartritt>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41976/printable/print>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41976/printable/pdf>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/behandling-aksial-spondyloartritt>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41981/printable/print>
- <https://www.novartis.com/no-no/no-no/node/41981/printable/pdf>