

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ АРТРОСОНОГРАФИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Бойко А.В., студ. 6-го курса

Научный руководитель - к.м.н, доцент Шишук В.Д.

СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и неотложных состояний

Одним из ведущих методов диагностики состояния мягкотканых структур опорно-двигательного аппарата в настоящее время является ультразвуковое исследование.

Артросонография позволяет визуализировать мышцы и сухожилия, окружающие сустав, околосуставные сумки, связки, внутреннюю или синовиальную оболочку, гиалиновый хрящ покрывающий суставные поверхности.

Нами было обследовано 25 пациентов в возрасте от 13 до 62 лет. Объектом исследования являлись синовиальная оболочка, синовиальная жидкость, мениски, суставной хрящ и субхондральные отделы. Ультрасонографию коленных суставов проводили в В-режиме и режиме энергии отраженного доплеровского сигнала (ЭД). Использовали мультислотные датчики с диапазоном частот 5-10 МГц и каналом энергетического Доплера. В результате проведенного исследования установлено следующее:

Артросонография суставов отличается простотой проведения процедуры, неинвазивностью, доступностью, возможностью динамического наблюдения и при этом высокой информативностью. Предварительная подготовка при данном обследовании не требуется.

Получена информация о локализации воспалительного процесса, которая отвечает на вопрос, где расположено воспаление (в суставе, околосуставной сумке, мышце, сухожилии, связке) и уточняет его степень выраженности.

Артросонография может применяться для диагностики воспалительных процессов при многих ревматических заболеваниях – ревматоидном и реактивном артрите, спондилоартрите и т. д. Данные исследования направлены на синдромальную диагностику, т. е. позволяют выявить воспаление в полости сустава, околосуставной сумки, сухожилиях, связках.

Причинами развития деформирующего гонартроза являются повреждения и аномалии развития менисков, воспалительные и посттравматические изменения синовиальной оболочки, повреждения хряща и субхондральной кости. Сочетание двух и более преартрозных факторов ускоряет прогрессирование дегенеративно-дистрофического процесса. Верификация патологических изменений в хрящевых и мягкотканых компонентах при использовании традиционных методов исследования проблематична. В этом плане диагностическая ценность ультразвукового метода исследования коленного сустава является достаточно высокой. Метод неинвазивен, легко воспроизводим, может быть использован для многократного динамического наблюдения.

Применение данного метода позволяет диагностировать патологические изменения хрящевого и мягкотканого компонентов коленного сустава и на основе полученных данных оценивать потенциал этих компонентов в реализации костной и хрящевой деструкции. Это позволяет прогнозировать не только возможность развития гонартроза, но и скорость его прогрессирования