

Особенности рентгенологических проявлений ревматоидного артрита, ассоциированного с хламидийной инфекцией

Лиховец Мария Дмитриевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Тихомирова

Татьяна Федоровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Ревматоидный артрит – аутоиммунное ревматическое заболевание неустановленной этиологии, характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системным поражением внутренних органов. Ревматоидный артрит поражает 0,5% взрослого населения с пиком заболеваемости на 5-6-м десятилетиях жизни. Особый клинический вариант артрита, отличающийся от классического РА, представляет РА, ассоциированный с хламидийной инфекцией.

Цель исследования

Изучить особенности рентгенологической картины пораженных суставов при РА, ассоциированном с хламидийной инфекцией.

Материалы и методы

В данном исследовании был изучен архив рентгеновских снимков пациентов ревматологического отделения УЗ 9-я ГKB г. Минска. Проведен анализ рентгенограмм суставов пациентов, пораженных классическим ревматоидным артритом и ревматоидным артритом, ассоциированным с хламидийной инфекцией. Исследованы рентгенограммы 60 пациентов с РА.

Результаты

В ходе исследования было установлено:

1. Для ревматоидного артрита, ассоциированного с хламидийной инфекцией, характерно ассиметричное поражение суставов, в отличие от классического РА, при котором в патологический процесс вовлекаются обычно суставы обеих конечностей.
2. При РА, ассоциированном с хламидийной инфекцией, могут поражаться так называемые суставы «исключения» РА (дистальный межфаланговый сустав большого пальца кисти и большого пальца стопы. проксимальный межфаланговый сустав V пальца кисти); частое вовлечение в процесс суставов IV – V пальцев стоп.
3. Поражение локтевых суставов не типично при классическом РА на ранних стадиях заболевания, тогда как при ревматоидном артритом, ассоциированном с хламидийной инфекцией, нередко наблюдается артрит локтевых суставов.
4. Наиболее характерным рентгенологическим признаком РА, ассоциированного с хламидийной инфекцией, в развернутую стадию болезни является наличие выраженного сужения суставных щелей в суставах запястья (III-IV стадии болезни), при незначительном поражении проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кистей.

Выводы

Знание особенностей рентгенологических проявлений при РА, ассоциированном с хламидийной инфекцией, позволяет врачу рано заподозрить наличие инфекции. Дифференциация классического ревматоидного артрита и РА, ассоциированного с

хламидийной инфекцией, позволяет выбрать оптимальную лечебную тактику, замедлить прогрессирование заболевания.