

Жикунова А. В.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА АРТРОЗА АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ПРИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРИТЕ

Научный руководитель Алешкевич А. И.

Актуальность и научная новизна. Плечелопаточный периартрит – нейродистрофическое воспалительное внесуставное заболевание мягких тканей, непосредственно окружающих плечевой сустав. Это одно из наиболее частых заболеваний, с которым постоянно приходится иметь дело врачам самых различных специальностей. Из всех случаев болезненности плечевого сустава плечелопаточный периартрит встречается в 80% случаев. Это обусловлено тем, что сухожилия мышц, прикрепляющихся в области плечевого сустава, постоянно находятся в состоянии большого функционального напряжения, приводящего к раннему развитию в них дегенеративного процесса. Артроз - хроническое заболевание суставов обменного характера, сопровождающееся изменениями в сочленяющихся поверхностях костей.

Цель работы: определить возможности лучевых методов в диагностике артроза акромиально-ключичного сочленения при плечелопаточном периартрите.

Объект и методы исследования. С помощью ультразвукового исследования и рентгенографии было обследовано 145 пациентов в возрасте от 15 до 77 лет. Из них 64 женщины (в трудоспособном возрасте 57 человек) и 81 мужчина (в трудоспособном возрасте 75 человек). Средний возраст пациентов – 45 лет. Исследование проводилось на базе УЗ «Минский городской консультационно-диагностический центр».

Полученные результаты и выводы:

1. Выделены клинические варианты плечелопаточного периартрита: плечелопаточный периартрит в сочетании с остеоартрозом плечевого сустава (10,1%), с травматическими повреждениями ротаторной манжеты (37,4%), с изменениями воспалительного характера ротаторной манжеты (31,3%), с дегенеративными изменениями ротаторной манжеты (21,2%).

2. Частота встречаемости артроза акромиально-ключичного сочленения при плечелопаточном периартрите составляет 20,2% (средний возраст 48 лет).

3. При использовании рентгенографии можно выделить следующие проявления артроза акромиально-ключичного сочленения при плечелопаточном периартрите: изменение суставной щели, краевые разрастания суставных поверхностей, их деформация, субхондральный остеосклероз. УЗИ-признаки: изменение суставной щели, краевые разрастания суставных поверхностей, деформация, бурсит.

4. Бурсит обнаружен у 55% пациентов с артрозом акромиально-ключичного сочленения. Он обуславливает болевой синдром, который является ведущим симптомом при плечелопаточном периартрите.

Уровень внедрения: кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии БГМУ.