

Дорошко В. М.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ РЕНТГЕНОГРАФИИ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Алешикевич А. И.,
ассист. Майский Е. Л.*

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. На переломы позвоночника в детском возрасте приходится, по различным источникам, от 4% до 10% всех травм костно-суставной системы. Диагностика таких повреждений связана с рядом трудностей, а ее несвоевременность ведет к неправильной тактике лечения, которая, впоследствии, грозит развитием различных осложнений.

Цель: сравнить возможности рентгенографии и магнитно-резонансной томографии (МРТ) в диагностике острых неосложненных компрессионных переломов (НКПП) у детей и подростков с острой травмой позвоночника.

Материал и методы. Проанализированы результаты 41 клинического, рентгенологического и МР-исследования пострадавших детей и подростков, обращавшихся в приемное отделение РНПЦ ТО г. Минска по поводу травм позвоночника за период 2011-2014 гг. Из них 27 мальчиков (65,85%), 14 девочек (34,15%) в возрасте от 5 до 17 лет (средний возраст 10,25 года). Рентген-исследования были проведены на аппарате «Digital Diagnost» Philips (Франция) в прямой и боковой проекциях. МР-исследования проводились на аппарате Magnetom «Avanta» 1,5 T Siemens (Германия). Использовались протоколы T1-ВИ, T2-ВИ и жироподавления (FS) в саггитальной плоскости. Диагностическими критериями для постановки диагноза компрессионного перелома при анализе рентгенограмм служили снижение высоты тела позвонка, его клиновидная деформация. На МР-томограммах такими критериями, помимо вышеперечисленных, служило усиление интенсивности МР-сигнала в импульсных последовательностях T2 и FS в области повреждения.

Результаты. Диагноз НКПП был подтвержден на МРТ только у 17 пациентов (41,46%) из общего числа. Рентгенологически у этих пациентов было выявлено 18 (45%) поврежденных позвонков, а при МРТ – 40 (100%). Также при МРТ были выявлены контузионные изменения в структуре позвонков.

Выводы:

1. Анамнез, клиническая картина при поступлении, данные рентгенографии не могут служить критериями диагностики НКПП
2. Чувствительность и специфичность метода рентгенографии в диагностике НКПП у детей значительно ниже, чем у МРТ.
3. МРТ позволяет получить достоверные сведения о локализации и типе повреждения, провести дифференциальную диагностику между НКПП и ушибом тела позвонка у детей и подростков.