

Баранов П. В.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Алешкевич А. И.

Кафедра лучевой диагностики и терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов по своей распространенности, материальным затратам на лечение и оплату временной нетрудоспособности представляют собой одну из самых актуальных медицинских и социальных проблем. По-прежнему остается не полностью решённой проблема достоверной интерпретации выявленных патологических изменений на ранних стадиях заболевания. В то же время запоздалая диагностика отрицательно сказывается на результатах лечения и часто ведет к стойкой утрате трудоспособности.

Цель: оценка возможностей методов лучевой диагностики остеоартроза коленного сустава.

Материал и методы. Результаты рентгенографии, ультразвукового исследования, магнитно-резонансной томографии коленных суставов 226 пациентов УЗ «9-я ГКБ», УЗ «МОКБ», УЗ «МКДЦ» с диагнозом остеоартроз коленного сустава 1-4 степени, установленным в соответствии с рентгенологическими критериями Келлгрена-Лоуренса.

Выводы:

1. Характерным рентгенологическим признаком гонартроза является сужение рентгенологической суставной щели, достоверно определяемым со 2-й стадии.
2. При гонартрозе на УЗИ визуализируется неравномерное уменьшение толщины гиалинового хряща соответственно стадии процесса. Для ранних стадий его средняя толщина составляет от 1,5 до 2 мм, для поздних 1,4 мм и менее. Это может дать возможность использования УЗИ коленного сустава для ранней диагностики гонартроза.
3. УЗИ обладает широкими возможностями в оценке воспалительных изменений при остеоартрозе коленного сустава.
4. Магнитно-резонансная томография является методом лучевой диагностики, позволяющим оценить состояние костного мозга при гонартрозе. Наиболее информативным режимом для данного исследования является T2 с жироподавлением (T2 Turbo Spin Echo Protone density Fat Saturated).