УДК [61+615.1] (043.2) ББК 5+52.81 А 43 ISBN 978-985-21-1864-4

Осипович П.С.

РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бруцкая-Стемпковская Е.В.

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

Ревматоидный артрит (PA) — это хроническое аутоиммунное заболевание, характеризующееся прогрессирующим воспалением синовиальной оболочки суставов с последующим развитием костных эрозий и суставных деформаций. Актуальность ранней диагностики этого заболевания обусловлена наличием "терапевтического окна" — периода первых месяцев болезни, когда своевременно начатое лечение может существенно замедлить прогрессирование патологического процесса, предотвратить инвалидизацию пациентов и, в конечном счёте, улучшить прогноз заболевания. В этой связи особое значение приобретают современные методы диагностики, позволяющие выявлять начальные проявления заболевания до появления клинически значимых симптомов и синдромов.

Современные возможности ультразвуковой диагностики открывают новые перспективы в решении этой важной проблемы. Методика ультразвукового исследования суставов уже в течение последнего десятилетия все более активно внедряется в ревматологическую практику как стандартный метод ранней диагностики. Европейский альянс ревматологических ассоциаций (EULAR) включил УЗИ в рекомендации по диагностике ревматоидного артрита еще в 2013 году, а к настоящему времени метод получил широкое распространение во многих клиниках.

Ультразвуковое исследование обладает уникальной способностью выявлять самые ранние признаки заболевания благодаря высокой разрешающей способности современных аппаратов, достигающей 0,1 мм. Это позволяет визуализировать ключевые патологические изменения: утолщение синовиальной оболочки более 2 мм, характерные изменения васкуляризации в допплеровском режиме, признаки теносиновита и минимальные костные эрозии, а также функциональные изменения в тканях сустава. В то время как рентгенография выявляет только сформировавшиеся эрозии (при потере более 30–50% минеральной плотности кости). УЗИ превосходит рентгенографию в визуализации теносиновитов и бурситов — частых сопутствующих проявлений ревматоидного артрита, которые плохо выявляются при рентгенологическом исследовании. В отличие от рентгенографии, УЗИ позволяет не только обнаруживать структурные изменения, но и оценивать активность воспалительного процесса по степени васкуляризации синовиальной оболочки, что имеет принципиальное значение для выбора тактики лечения.

Особую ценность ультразвукового метода составляет его безопасность — отсутствие лучевой нагрузки делает возможным многократное применение для динамического наблюдения, в том числе у беременных и детей. Важным преимуществом является и доступность оборудования. В последние годы активно развиваются новые ультразвуковые технологии, такие как трёхмерная реконструкция суставов и контрастное усиление, которые еще больше повышают диагностические возможности метода. При этом стоимость УЗИ-исследования остается значительно ниже по сравнению с МРТ, «золотым стандартом диагностики», что имеет особое значение для широкого внедрения в клиническую практику.

Таким образом, ультразвуковое исследование представляет собой высокоинформативный и безопасный метод ранней диагностики ревматоидного артрита, сопоставимый на ранних стадиях с другими методами диагностики по своей эффективности.