

ID: 2014-11-26-T-4303

Тезис

Томина К.А.

Особенности лучевой диагностики коксартроза

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель: Климашин Д.Ф.

Актуальность исследований. Коксартроз является наиболее распространенным дегенеративно-дистрофическим заболеванием опорно-двигательного аппарата. Больные коксартрозом составляют 2% всех ортопедических больных. В последние годы отмечается рост заболеваемости тазобедренного сустава и выявление заболевания в более ранних возрастных группах, причем в запущенных формах, что в свою очередь приводит к стойкой инвалидности от 38% до 71% случаев. Таким образом, своевременная диагностика коксартроза необходима для решения не только медицинских, но и социальных проблем. Решающее значение в диагностике коксартроза принадлежит лучевым методам.

Цель исследования: уточнение информативности лучевых методов исследования при выявлении коксартроза.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили результаты обследования 22 больных в возрасте от 19 до 48 лет. Среди них женщин было 12, мужчин – 10. Всем пациентам проводились исследования: рентгенография(РГ), магнитно-резонансная томография(МРТ), компьютерная томография(КТ) тазобедренных суставов.

Результаты. У 6 (27,3%) человек была выявлена патология в начальной стадии, прогрессирующая форма имела место в 16 (72,7%) случаев. При РГ в начальной стадии заболевания у 2 пациентов обнаружено снижение высоты суставной щели, у 4 – патологии не выявлено. У всех 16 пациентов с прогрессирующей формой при РГ были выявлены: сужение суставной щели, наличие остеофитов, субхондральный остеосклероз.

При выполнении КТ у 22 пациентов выявлены: патологические изменения в субхондральной зоне, параартикулярные костные разрастания, формирующаяся деформация.

При МРТ изменения в тазобедренном суставе обнаружены у всех 22 обследуемых: выпот в суставе, неоднородность хряща, высокий сигнал, наличие единичных кист в головке и в крыше вертлужной впадины, наличие язв и трещин.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что в настоящее время РГ является скрининговым методом первой очереди в силу своей общедоступности. Но МРТ и КТ обладают более высокой информативностью, по сравнению с РГ, что позволяет диагностировать заболевание на более раннем этапе и избежать высокого процента инвалидизации населения.

Ключевые слова: коксартроз, КТ, МРТ