

ID: 2013-11-8-T-3078

Тезис

Крючков И.А., Чапурин А.Н.

Возможности рентгенодиагностики при гранулематозе Вегенера*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Актуальность. Гранулематоз Вегенера (ГВ) относится к первичным системным васкулитам, характеризующимся развитием гранулематозного воспаления и некротизирующим васкулитом сосудов мелкого и среднего калибра. Заболеваемость составляет 4 случая на 1000000 населения, распространенность - 3 случая на 100000 населения. В связи со столь редкой частотой заболевания в клинической практике существуют объективные трудности диагностики и дифференциальной диагностики ГВ.

Цель исследования: уточнение информативности рентгенодиагностики ГВ.

Материалы и методы. Проведено обследование 9 пациентов, в возрасте 42-57 лет, с морфологически подтвержденным ГВ. Диагностическое обследование выполнялось на рентгеновском аппарате DX-90 «APELEM» (Франция) и включало рентгеноскопию, рентгенографию, рентгеномографию органов верхних дыхательных путей и легких.

Результаты. У всех больных при рентгеноскопии и рентгенографии легких в прямой, правой и левой боковых проекциях выявлены двусторонние изменения в виде ограниченных инфильтратов. У 7 пациентов контуры инфильтратов четкие, у 2 - не четкие. В 6 из 9 случаев отмечается наличие множественных полостей без горизонтальных уровней жидкости. Клинически у 6 из 9 больных были носовые кровотечения, у них же при рентгенографии придаточных пазух выявлены признаки синусита. Рентгеноскопия во всех случаях позволила по функциональным пробам определить отсутствие уменьшения объемов пораженных отделов. Рентгеновская томография у 4 пациентов определила наличие полостей, не выявленных при рентгенографии.

Выводы. Рентгенологическое исследование является достаточно информативным при ГВ, если рентгенография дополняется рентгеноскопией и рентгеновской томографией.

Ключевые слова: рентгенодиагностика, гранулематоз Вегенера