

РОЛЬ МАГНИТОРЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ИЗМЕНЕНИЙ КИСТИ ПРИ ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТЕ

И. Е. Обраменко, Е. И. Егин

Волгоградский областной клинический кардиологический центр

По тяжести клинических проявлений и деструктивным изменениям суставных структур псориатический артрит сопоставим с ревматоидным артритом. В последние годы имеется тенденция к омоложению данного заболевания, быстрому его прогрессированию и ранней инвалидизации пациентов. Высокорастворимым и информативным методом диагностики псориатического артрита является магниторезонансная томография (МРТ).

Ключевые слова: псориатический артрит, магниторезонансная томография (МРТ), магниторезонансные контрастные средства (МРКС).

ROLE OF MAGNETIC RESONANCE TOMOGRAPHY IN HAND ALTERATION DIAGNOSTICS IN PSORIATIC ARTHRITIS

I. E. Obramenko, E. I. Egin

Due to the severity of clinical manifestations and destructive changes of articular structures psoriatic arthritis can be compared with rheumatoid arthritis. Since recently there is a tendency to rejuvenation of this disease, its rapid progress and early patient incapacitation. The magnetic resonance tomography is high-resolution and informative diagnostic method for psoriatic arthritis.

Key words: psoriatic arthritis, magnetic resonance tomography, magnetic resonance contrast means.

Распространенность псориаза в популяции составляет 1—3 %. Признаки артрита выявляются у 13,5—47,0 % больных псориазом. В современных условиях псориатический артрит (ПА) чаще начинается с поражения суставов кистей (47 %). У 43—74 % пациентов с псориазом поражение кожи предшествует артриту, однако в 15 % случаев суставной синдром выявляется до появления псориатических высыпаний. В последние годы имеется тенденция к омоложению данного заболевания, быстрому его прогрессированию и ранней инвалидизации пациентов [1, 3]. На ранних стадиях ПА рентгенологические изменения в суставах кистей не выявляются или определяются минимальные изменения, не соответствующие тяжести клинических проявлений [2]. Магниторезонансная томография (МРТ) является более высокоразрешающим и информативным методом в диагностике псориатического артрита. Диагностическая эффективность метода значительно увеличивается при использовании магниторезонансных контрастных средств (МРКС).

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Совершенствование магниторезонансной диагностики изменений кисти при псориатическом артрите.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведено клиническое, лабораторное и лучевое обследование 17 больных псориазом в возрасте от 26 до 60 лет. Из них был один мужчина и 16 женщин. Всем обследуемым выполнялись рентгенография кистей на аппарате «Serigraf CF» (Siemens) в стандартных проекциях и МРТ на магниторезонансном томографе «Magnetom Vision» (Siemens) с напряженностью маг-

нитного поля в 1,5 Тесла. В 44,6 % обследований выполнена МРТ кистей с контрастным усилением. Стандартный протокол включал импульсные последовательности, которые давали возможность получить T1, T2-взвешенные изображения (T1-ВИ и T2-ВИ) и T2-ВИ с подавлением сигнала от жира в аксиальной, коронарной и сагиттальной проекциях. Непрямая МР-артрография проводилась с использованием контрастных веществ (гадодиамид эквивалентно 0,5 ммоль или гадобутрол эквивалентно 1,0 ммоль) из расчета 0,1 ммоль/кг. Сканирование пациентов производилось через 15 мин. после введения контрастного вещества.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При рентгенографии у 4 пациентов костных патологических изменений выявлено не было. В 2 случаях выявлялся околосуставной остеопороз. У 13 человек определялось сужение рентгеновских суставных щелей дистальных межфаланговых суставов. У трех пациентов были сужены рентгеновские суставные щели проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. Сужение рентгеновских суставных щелей лучезапястных суставов выявлялось у 9 больных. У 8 человек был увеличен объем периартикулярных мягких тканей.

При МРТ у пациентов с ПА ($n = 17$) поражение суставов кистей в 11 случаях было асимметричным. В 13 случаях визуализировалось неравномерное истончение суставных хрящей, чаще в области межфаланговых, пястно-фаланговых и лучезапястных суставов. У 10 пациентов отмечалась деструкция суставного хряща в области межфаланговых, пястно-фаланговых суставов

и суставов запястья. Признаки синовита определялись у 16 больных преимущественно в области дистальных, проксимальных межфаланговых суставов I и V пальцев ($n = 8$), межфаланговых и пястно-фаланговых суставов одного из пальцев кисти ($n = 5$), а также дистальных лучелоктевых суставов ($n = 8$). Теносиновит общего синовиального влагалища и сгибателей кисти выявлялся у 8 человек. В 10 случаях визуализировались эрозии суставных поверхностей фаланг, пястных костей, костей проксимального ряда запястья и в области прикрепления суставной капсулы. Большая часть эрозий была с четкими, неровными контурами и с ободком остеосклероза. Глубина эрозий чаще преобладала над шириной. У 14 человек выявлен отек периартикулярных мягких тканей в области межфаланговых и пястно-фаланговых суставов. МРТ с контрастным усилением выполнена у 14 больных данной группы.

При контрастном усилении у больных ПА отмечалось неравномерное накопление МРКС синовиальной оболочкой и суставной полостью через 15 мин. после его введения. Следовательно, при контрастном усиле-

нии более четко выявлялись изменения суставного хряща, синовиальной оболочки, синовиальных влагалищ сухожилий мышц-сгибателей и разгибателей кисти, субхондральные эрозии. В 2 случаях отмечалось интенсивное накопление МРКС синовиальной оболочкой, что косвенно свидетельствовало о высокой активности воспалительного процесса в суставах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, применение МРТ позволило значительно повысить информативность клинико-лучевого обследования пациентов с псориатическим артритом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бадюкин В. В. Псориатический артрит: клиника, диагностика, лечение: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2003.
2. Kane D., Stafford L., Bresnihan B., Fitz Gerald. // Rheumatology (Oxford). — 2003. — Vol. 42. — P. 1460—1468.
3. Pawlotsky J. // Rheumatology in Europe. — 1996. — Vol. 25. — P. 142—144.

УДК 616.2-022.6-036.11-008.9-053.4

ВЛИЯНИЕ ПОВТОРНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ

С. П. Кокорева

Воронежская государственная медицинская академия имени Н. Н. Бурденко

Изучено влияние частых респираторных заболеваний на уровень липидов и белковых фракций периферической крови у 50 детей в возрасте от 4 до 7 лет, посещающих детские организованные коллективы. Установлено, что у часто болеющих дошкольников достоверно увеличенными оказались фракции глобулина- α_2 , глобулина- γ и соответственно сниженным соотношением альбумина/глобулина, что свидетельствует о возможном подостром течении хронического воспалительного процесса у этих детей при отсутствии у них клинических проявлений. Отмечено достоверное повышение уровня общего холестерина за счет всех имеющихся фракций, но преимущественно за счет липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) и липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП), являющихся эндогенными иммуномодуляторами, что ассоциируется с повышенным риском формирования патологии сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: респираторные заболевания, глобулин- α_2 , глобулин- γ , общий холестерин.

THE INFLUENCE OF RECURRING RESPIRATORY DISEASES ON BIOCHEMICAL INDICES OF CHILDREN'S PERIPHERAL BLOOD

S. P. Kokoreva

The influence of recurring respiratory diseases on the level of lipids and protein fraction of peripheral blood of 50 children (4-7 years) attending pre-school establishments was studied. It was found out that in blood of the frequently morbid children α_2 globulin and γ globulin were increased, and the ratio of albumin/globulin was decreased, which can be the result of chronic inflammation without clinical manifestations or the slower restoration of biochemical indices after respiratory infections. The article informs that the level of cholesterol, especially of low density lipoprotein was increased which can be associated with increased risk of heart diseases development.

Key words: respiratory diseases, globulin- α_2 , globulin- γ , cholesterol.

Острые респираторные инфекции (ОРИ), являясь наиболее часто встречающейся инфекционной патологией, остаются актуальной проблемой, особенно в педиатрической практике, несмотря на современные ме-

тоды их лечения и профилактики. Это связано с высоким риском развития серьезных осложнений ОРИ, неблагоприятным влиянием на состояние здоровья растущего организма. Вирусные агенты, являющиеся ча-