

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЛАТЕРАЛЬНОГО ЭПИКОНДИЛИТА ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

Абдуллаев Р.Я., Дудник Т.А.

Харьковская медицинская академия последипломного образования, г. Харьков, Украина,
ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава, Украина

Вступление. Ультразвуковое исследование (УЗИ) патологии мягких тканей и скелетно-мышечной системы постепенно становится рутинным исследованием в медицинской практике. Данный метод является надежным, неинвазивным и недорогим по сравнению с артроскопией, магнитно-резонансной и компьютерной томографией. Он позволяет исследовать сухожилия мышц, нервы и суставы в нескольких проекциях во время проведения функциональных двигательных тестов. В клинической практике часто встречаются пациенты с болевым синдромом в локтевом суставе, который связан с патологическими изменениями в периартикулярных тканях. К наиболее частой патологии мягких тканей в области локтевого сустава относится латеральный эпикондилит (теннисный локоть).

Цель работы. Изучить возможности ультрасонографии (УСГ) в диагностике латерального эпикондилита локтевого сустава.

Материалы и методы. УЗИ проведено 18 пациентам (7 женщин и 11 мужчин) в возрасте от 35 до 55 лет профессионально занимающихся большим теннисом с жалобами на боли в локтевом суставе, возникающие с латеральной стороны преимущественно при движениях, ограничение движений. Средняя продолжительность болевого симптома и ограничений движений составляла $2,6 \pm 1,5$ мес. (от 3 нед. до 6 мес.). Всем больным проводились МРТ и рентгенография локтевого сустава.

Ультразвуковое исследование проводилось на сканерах ULTIMA PA EXPERT, ULTIMA SM (РАДМИР) и Logiq 7 (QE) линейными датчиками с частотой 5-12 МГц с применением функциональной ультрасонографии и энергетического доплеровского картирования. При УЗИ в режиме серой шкалы проводилась оценка сухожилий поверхностного сгибателя и разгибателя пальцев (толщина, структура и эхогенность), кортикального слоя латеральной надмыщелки, объема жидкости в сумках локтевого сустава, характеристик локтевого нерва (толщина, структура и эхогенность). Затем эти данные сравнивались с данными для контрлатерального асимптоматичного локтевого сустава (у пациентов с односторонним эпикондилитом). Сухожилия оценивали в проекции прикрепления к надмыщелкам, на уровне локтевого сустава, в верхней трети предплечья.

При УЗ-ангиографии в режиме энергетического картирования оценивали степень васкуляризации по ходу сухожилий и в проекции их прикрепления к надмыщелкам.

Результаты. В результате комплексного ультразвукового исследования было диагностировано: утолщение сухожилия мышц разгибателя пальцев - в среднем до 9 мм – у 8 пациентов (44,4%), утолщение сухожилия мышц поверхностного сгибателя пальцев - в среднем до 8 мм – у 10 пациентов (55,6%). Эхогенность сухожилий была снижена у всех пациентов – 18 (100%). Структура сухожилий была однородной: мелкие кальцинаты в толще сухожилия - у 11 пациентов (61,1%), диффузно неоднородная - у 7 пациентов (38,9%). При УЗ-оценке состояния кортикального слоя в 72% случаев отмечалась неровность различной степени в проекции прикрепления сухожилий.

При УЗ-ангиографии в режиме энергетического картирования по ходу сухожилий и в местах прикрепления к надмыщелкам отмечалась гипervasкуляризация: по ходу сухожилия мышц разгибателя пальцев у – 7 пациентов (38,9%), по ходу сухожилия

мышц поверхностного сгибателя пальцев у – 11 пациентов (61,1%). Бурсит локтевого сустава по данным УЗИ был выявлен у 5 пациентов (27,8%).

При рентгенографии плечевого сустава изменения выявлялись у 3 пациентов (16,7%) с остеоартрозом локтевого сустава. Результаты МРТ и УЗИ не совпадали в 2,2% случаев – при синовите сухожилия мышц разгибателя пальцев.

Выводы. УЗИ позволяет неинвазивно оценивать состояние локтевого сустава и периартикулярных тканей до и на фоне консервативного лечения латерального эпикондилита, что служит дополнительной и важной информацией для клиницистов и дает возможность выбора тактики лечения. По чувствительности не только не уступает, а и имеет некоторое преимущество перед магнитно-резонансной томографией.