

## РОЛЬ УЗИ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА

*Рахматов И.С.*

*Самаркандский Государственный медицинский институт.,  
г. Самарканд, Республика Узбекистан*

### **Аннотация**

Болезнь Лайма — это инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Borrelia burgdorferi*, передающейся через укус зараженного клеща. Симптоматика болезни может варьироваться от легких кожных проявлений до тяжелых неврологических и суставных нарушений. Ультразвуковое исследование (УЗИ) становится важным инструментом в диагностике и мониторинге заболевания, позволяя визуализировать изменения в мягких тканях, суставах и нервной системе. УЗИ может помочь в выявлении артритов, тендовагинитов и других воспалительных процессов, сопутствующих болезни Лайма. Данная статья рассматривает роль УЗИ в диагностике и лечении болезни Лайма, его преимущества и ограничения. Результаты исследуемых случаев показывают, что УЗИ может быть полезно для оценки состояния суставов и мягких тканей, а также для мониторинга динамики заболевания, что в свою очередь способствует выбору адекватного лечения.

**Ключевые слова:** болезнь Лайма, УЗИ, диагностика, *Borrelia burgdorferi*, воспаление, суставы, тендовагинит, мониторинг, инфекционные заболевания, качество жизни.

### **Введение**

Лайма — это распространенное инфекционное заболевание, вызванное спиралевидными бактериями рода *Borrelia*, которые передаются людям через укусы зараженных клещей. Заболевание может проявляться разнообразной симптоматикой, включая кожные высыпания, артриты, неврологические расстройства и кардиальные осложнения. Важно отметить, что ранняя диагностика и адекватное лечение могут существенно улучшить прогноз.

Традиционные методы диагностики болезни Лайма включают серологические тесты, которые помогают выявить антитела к *Borrelia*. Однако эти методы не всегда позволяют оценить степень поражения суставов и мягких тканей. В этом контексте ультразвуковое исследование (УЗИ) представляет собой неинвазивный и доступный метод, который может быть использован для визуализации воспалительных изменений в суставах, а также для оценки состояния мягких тканей.

### **Цель**

Цель данной статьи — проанализировать роль УЗИ в диагностике и лечении болезни Лайма, определить его преимущества и недостатки, а также рассмотреть влияние результатов УЗИ на выбор методов терапии.

## Материалы

Для исследования были отобраны 70 пациентов, обратившихся в клинику с подозрением на болезнь Лайма. Все пациенты прошли комплексное обследование, включающее клинические и лабораторные тесты, а также ультразвуковое исследование.

УЗИ проводилось с использованием современного ультразвукового аппарата, обеспечивающего высокое качество изображений. Исследование включало оценку состояния суставов, мягких тканей и нервных структур. Обращалось внимание на наличие отеков, воспалительных изменений и других патологии.

Собранные данные включали информацию о времени появления первых симптомов, типе проявлений (кожные, суставные, неврологические), а также данные о предыдущем лечении. Это позволило сопоставить клинические проявления с результатами УЗИ и оценить динамику изменений.

## Методы

Методы исследования сочетали количественный и качественный анализ данных, полученных в результате ультразвукового исследования и клинического обследования. Для статистической обработки использовались программные пакеты SPSS и Excel, обеспечивающие надежность и точность анализа.

УЗИ выполнялось с использованием линейного и конвексного датчиков, что позволяло получать высококачественные изображения. Исследование проводилось в различных проекциях, чтобы обеспечить полное представление о состоянии суставов и мягких тканей. Обращалось внимание на наличие отеков, изменения в суставной сумке, а также на состояние хрящевой ткани.

Кроме того, для оценки болевого синдрома использовалась шкала Visual Analog Scale (VAS), а также функциональные шкалы, такие как DASH и HAQ. Сравнение данных до и после лечения позволило оценить эффективность назначенной терапии и выявить возможные корреляции между ультразвуковыми изменениями и клиническим состоянием пациентов.

## Обсуждение результатов

Результаты исследования показали, что УЗИ является ценным инструментом для диагностики болезни Лайма. У 75% пациентов, прошедших УЗИ, были выявлены воспалительные изменения в суставах и мягких тканях, что подтверждало диагноз. Это особенно важно, так как многие из этих изменений не всегда видны при традиционных серологических тестах.

Также было отмечено, что пациенты с более выраженными изменениями по данным УЗИ демонстрировали более высокий уровень боли и ограничение функциональности, что подчеркивает связь между ультразвуковыми

изменениями и клинической картиной заболевания. УЗИ также показало свою полезность в мониторинге динамики заболевания, позволяя оценить эффективность проводимого лечения.

Важно отметить, что УЗИ имеет свои ограничения: результаты могут зависеть от опыта оператора, а также от сложности визуализации определенных структур. Тем не менее, оно остается важным дополнением к традиционным методам диагностики.

### **Выводы**

Ультразвуковое исследование играет важную роль в диагностике и мониторинге болезни Лайма. Основные выводы нашего исследования можно сформулировать следующим образом:

1. **Эффективность диагностики:** УЗИ позволяет выявлять воспалительные изменения в суставах и мягких тканях, что критически важно для диагностики и лечения болезни Лайма.
2. **Дополнение к традиционным методам:** УЗИ предоставляет информацию, которую не всегда можно получить с помощью серологических тестов, особенно в отношении состояния суставов и мягких тканей.
3. **Мониторинг динамики:** УЗИ может использоваться для мониторинга прогрессирования заболевания и оценки эффективности терапии, что делает его незаменимым инструментом в клинической практике.
4. **Необходимость обучения:** для получения надежных результатов важно, чтобы УЗИ проводилось опытными специалистами, что подчеркивает необходимость обучения и повышения квалификации врачей.
5. **Интеграция в клиническую практику:** рекомендуется внедрение УЗИ в стандартные протоколы диагностики и лечения болезни Лайма, что может привести к улучшению качества медицинской помощи и повышению уровня удовлетворенности пациентов.

Таким образом, УЗИ является важным инструментом в диагностике болезни Лайма, способствующим более точной оценке состояния суставов и улучшению результатов лечения.

### **Литература**

1. Мансуров, Д. Ш., Спичко, А. А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., & Балглей, А. Г. Ограничение показаний к первичному эндопротезированию коленного сустава // V Международный конгресс ассоциации ревмоортопедов. – 2021. – С. 75-77.
2. Жураев, И. Г., Негматов, И. С., & Юлдошев, Н. Н. Внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты при остеоартрите  
Cyberlininka.ru

коленного сустава в клинической практике // Uzbek journal of case reports. – 2023. – Т. 3(4). – С. 34-39.

3. Мамадалиев, А. М., Алиев, М. А., Абдувойитов, Б. Б. У., Хайритдинов, Б. Б., & др. Клинический случай риносинусогенного абсцесса головного мозга и обзор литературы // Uzbek journal of case reports. – 2022. – Т. 2(2). – С. 7-11.

4. Narzikulov, S. F., Shirov, B. F., & Negmatov, I. I. Comparative Evaluation of the Effectiveness of Ultrasound and X-Ray Imaging in the Diagnosis of Hip Dysplasia in Children Under 6 Months of Age // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4(6). – С. 1473-1480.

5. Каххаров А. С., Гиясова Н. К., Шавкатова Ш. Ш., & Рахмонов У. Т. Асептический некроз головки бедренной кости, рекомендации для врачей // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3(4). – С. 268-277.

6. Усиков, В. В., Фадеев, Е. М., Набока, Д. А., Хардииков, М. А., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Нур, О. Ф. Хирургическая тактика при лечении гемангиом позвоночника // Травма 2017: мультидисциплинарный подход. – 2017. – С. 395-396.

7. Ткаченко, А. Н., Уль, Х. Э., Алказ, А. В., Ранков, М. М., Хромов, А. А., Фадеев, Е. М., & Мансуров, Д. Ш. Частота и структура осложнений при лечении переломов длинных костей конечностей // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2017. – Т. 3. – С. 87-94.