

РОЛЬ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПРИ СПОНДИЛИТЕ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ (БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА)

Негматов И.С.

Самаркандский Государственный медицинский институт.,

г. Самарканд, Республика Узбекистан

Анотация

Спондилит анкилозирующий (СА), известный также как болезнь Бехтерева, представляет собой хроническое воспалительное заболевание, которое в первую очередь поражает позвоночник и сакроилиакальные суставы. Рентгенография играет ключевую роль в диагностике и мониторинге данного заболевания. В статье рассматриваются основные рентгенологические изменения, характерные для СА, а также их значение для оценки стадии и активности болезни. Рентгенография позволяет выявить такие изменения, как сакроилеит, остеопороз, анкилозирование и другие структурные изменения в позвоночнике. Важность раннего выявления патологий подчеркивается, поскольку это может существенно повлиять на лечение и качество жизни пациентов. Также обсуждаются современные подходы к интерпретации рентгенограмм и необходимость интеграции рентгенологических данных с клинической картиной. В результате проведенного анализа подчеркивается необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению спондилита, включая рентгенографические методы.

Ключевые слова: Спондилит, анкилозирующий, болезнь Бехтерева, рентгенография, диагностика, сакроилеит, воспаление, позвоночник, остеопороз, анкилоз.

Введение

Спондилит анкилозирующий (СА) — это хроническое воспалительное заболевание, которое в основном поражает позвоночник и сакроилиакальные суставы. Это заболевание ассоциируется с высокой степенью инвалидизации и значительным ухудшением качества жизни пациентов. По данным Всемирной

организации здравоохранения, СА является одной из ведущих причин потери трудоспособности среди людей в активном возрасте.

Рентгенография остается одним из основных методов диагностики СА. Она позволяет визуализировать изменения, происходящие в костной и хрящевой тканях, что критически важно для правильной диагностики и оценки прогрессирования заболевания. На рентгенограммах можно увидеть характерные изменения, такие как сакроилеит, остеопороз, а также различные формы анкилозирования.

Однако, несмотря на свою важность, рентгенография имеет свои ограничения, так как изменения могут быть заметны только на более поздних стадиях болезни. В этом контексте магнитно-резонансная томография (МРТ) становится важным дополнением для раннего выявления воспалительных изменений. В данной статье мы сосредоточимся на роли рентгенографии в диагностике и мониторинге спондилита анкилозирующего, а также на ее взаимодействии с клиническими данными.

Цель

Цель статьи — проанализировать роль рентгенографии в диагностике и мониторинге спондилита анкилозирующего и оценить ее значимость для клинической практики.

Материалы

В исследовании использовались данные 120 пациентов с диагнозом спондилит анкилозирующий, обратившихся в клиники с 2018 по 2023 год. Из них 70% составили мужчины, 30% — женщины, средний возраст участников составил 42 года. Все пациенты проходили комплексное обследование, включая рентгенографию и МРТ позвоночника и сакроилиакальных суставов.

Рентгенография проводилась на современном рентгеновском оборудовании с высоким разрешением. Особое внимание уделялось анализу рентгенограмм, на которых оценивались такие критерии, как наличие сакроилеита, изменения в структуре позвонков (остеопороз, анкилозы) и наличие других характерных изменений.

Магнитно-резонансная томография использовалась для выявления воспалительных процессов на ранних стадиях, что позволило сравнить результаты рентгенографии и МРТ. Оценка клинической активности заболевания проводилась с использованием шкалы BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) и BASFI (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index).

Методы

Для анализа рентгенологических изменений использовались стандартные методики интерпретации рентгенограмм и МРТ. Рентгенологические данные оценивались двумя независимыми радиологами, которые фиксировали наличие и степень сакроилеита, остеопороза, анкилозирования и других патологий.

При интерпретации МРТ использовалась шкала ASAS (Assessment of SpondyloArthritis International Society), что позволило выявить воспалительные изменения в мягких тканях и костях. Применялись как качественные, так и количественные методы анализа данных, включая корреляционный анализ для выявления взаимосвязи между рентгенологическими и клиническими показателями.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы SPSS. Для оценки достоверности различий применялись критерии t-Стьюдента и χ^2 , с уровнем значимости $p < 0.05$. Это позволило оценить статистическую значимость полученных результатов и выявить корреляции между рентгенологическими данными и активностью заболевания.

Обсуждение результатов

Результаты исследования показали, что рентгенография является важным инструментом в диагностике спондилита анкилозирующего. У 85% пациентов на рентгенограммах были выявлены характерные изменения, такие как сакроилеит и остеопороз. Однако у 40% пациентов изменения не были обнаружены на ранних стадиях, что подчеркивает ограниченность рентгенографии в ранней диагностике.

МРТ показала значительно более высокую чувствительность в выявлении воспалительных изменений, что подтвердило необходимость использования обоих методов в диагностическом процессе. Корреляционный анализ показал, что выраженность рентгенологических изменений имеет статистически значимую связь с показателями BASDAI ($r=0.67$) и BASFI ($r=0.62$), что подчеркивает важность рентгенологических данных для оценки клинической активности заболевания.

Важно отметить, что у некоторых пациентов наблюдалось несоответствие между рентгенологическими и клиническими данными, что подчеркивает необходимость индивидуализированного подхода к диагностике и лечению.

Выводы

Рентгенография занимает центральное место в диагностике и мониторинге спондилита анкилозирующего (болезни Бехтерева). Она позволяет выявить основные изменения, такие как сакроилеит и остеопороз, однако имеет ограничения в ранней диагностике. МРТ, в свою очередь, демонстрирует высокую чувствительность в выявлении воспалительных изменений, что делает ее важным дополнением к рентгенологическим методам.

Полученные результаты подтверждают значимость рентгенологических данных для оценки клинической активности заболевания. Более выраженные изменения на рентгенограммах коррелируют с высоким уровнем активности болезни и функциональными ограничениями у пациентов.

Таким образом, ранняя диагностика и мониторинг спондилита анкилозирующего с использованием рентгенографии и МРТ позволяют оптимизировать лечение и повысить качество жизни пациентов. В будущем необходимо продолжать исследования, направленные на улучшение методов визуализации и индивидуализацию подхода к каждому пациенту, что может существенно повысить эффективность лечения.

Литература

1. Гиясова Н. К., & Негматов И. С. Молекулярный состав хряща при
Cyberlinka.ru

- остеоартрите коленного сустава // Science and Education. – 2023. – Т. 4(5). – С. 483-495.
2. Саидов Т. Т., Мансуров Д. Ш. Сравнительный анализ гемодинамических и электрофизиологических показателей на фоне комплексного лечения глаукомной оптической нейропатии эндоназальным электрофорезом в сочетании с электростимуляцией // Офтальмология. Восточная Европа. – 2023. – С. 468-475.
 3. Гафуров Ф. А. и др. Результаты ранней диагностики врожденной дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных и детей грудного возраста // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 380-381.
 4. Абулиевич Г. Ф. и др. Current Understanding of the Treatment of Patients with Injuries of the Intertrochanteric Syndesmosis (Literature Review) // World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 6. – С. 54-58.
 5. Нарзикулов С. Ф., Широу Б. Ф., & Негматов И. И. 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.
 6. Рузикулов О. Ш. и др. Миграция фрагмента спицы Киршнера после остеосинтеза акромиального ключичного сочленения // Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2(5). – С. 243-248.
 7. Зиядуллаев Ш., Ярмухамедова Н., Шодиева Д., & Кодиров Ж. Генетические маркеры прогрессирования ВИЧ-инфекции // Современник аспекты паразитологии и актуальные проблемы кишечных инфекций. – 2024. – Т. 1(1). – С. 34.