

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ПОЛИМИАЛГИИ: НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Негматов И.С.

Самаркандский Государственный медицинский институт.,

г. Самарканд, Республика Узбекистан

Аннотация

Ревматическая полимиалгия (РП) — это хроническое воспалительное заболевание, которое в первую очередь поражает пожилых людей, вызывая выраженную мышечную боль и скованность, особенно в области плечевого и тазового пояса. Ультразвуковое исследование (УЗИ) становится важным методом в диагностике и мониторинге РП, благодаря своей высокой чувствительности к изменениям в мягких тканях и суставных структурах. В данной статье рассматриваются ключевые аспекты применения УЗИ в клинической практике при ревматической полимиалгии, включая его роль в выявлении воспалительных изменений, оценке состояния мягких тканей и суставов, а также преимущества и ограничения данного метода по сравнению с другими методами визуализации, такими как магнитно-резонансная томография (МРТ) и рентгенография.

Анализ клинических случаев показывает, что УЗИ может эффективно выявлять изменения, связанные с РП, такие как отек, синовит и другие воспалительные процессы. Также рассматриваются возможности УЗИ в оценке динамики заболевания и мониторинга ответа на терапию. В заключение подчеркивается, что УЗИ является необходимым инструментом в комплексной оценке состояния пациентов с ревматической полимиалгией, способствуя улучшению диагностики и повышению качества медицинской помощи.

Ключевые слова: ревматическая полимиалгия, ультразвуковое исследование, диагностика, воспаление, мягкие ткани, визуализация, динамика заболевания, клиническая практика.

Введение

Ревматическая полимиалгия — это системное воспалительное заболевание, которое в первую очередь затрагивает людей старшего возраста, особенно женщин. Оно характеризуется симметричной мышечной болью и скованностью, чаще всего в области плечевого и тазового пояса. Симптомы

заболевания могут значительно ухудшать качество жизни пациентов, ограничивая их физическую активность и приводя к эмоциональным расстройствам.

Этиология ревматической полимиалгии остается неясной, однако предполагается, что заболевание связано с сочетанием генетических, иммунологических и экологических факторов. Патогенез включает в себя воспаление, которое может приводить к повреждению мягких тканей и мышц. Правильная диагностика РП критически важна для эффективного лечения и предотвращения осложнений.

Традиционно диагноз РП ставится на основе клинических данных и лабораторных исследований. Однако визуализация играет важную роль в подтверждении диагноза и оценке активности заболевания. Ультразвуковое исследование становится все более популярным в диагностике ревматических заболеваний благодаря своей неинвазивности, доступности и высокой чувствительности к изменениям в мягких тканях и суставах.

В данной статье рассматривается роль УЗИ в диагностике и мониторинге ревматической полимиалгии, а также возможности и ограничения этого метода в клинической практике. Мы проанализируем существующую литературу и клинические случаи для выявления основных аспектов применения УЗИ при РП.

Цель

Цель данной статьи — оценить роль ультразвукового исследования в диагностике и мониторинге ревматической полимиалгии. Мы стремимся выяснить, в каких случаях УЗИ может быть полезным, а также оценить его возможности и ограничения по сравнению с другими методами визуализации.

Конкретные задачи исследования включают:

- Оценка эффективности УЗИ в первичной диагностике ревматической полимиалгии и выявлении сопутствующих изменений.
- Анализ состояния мягких тканей и суставов с использованием УЗИ, включая выявление изменений, связанных с воспалением.
- Сравнение данных УЗИ с результатами других методов визуализации, таких как МРТ и рентгенография, для более полной картины состояния пациентов.
- Мониторинг динамики заболевания и оценка изменений на УЗИ в зависимости от проводимой терапии.

Таким образом, исследование направлено на анализ существующей литературы и клинических наблюдений для выявления основных аспектов

применения УЗИ в практике лечения пациентов с ревматической полимиалгией.

Материалы

В исследование были включены данные о пациентах с установленным диагнозом ревматической полимиалгии, которые проходили ультразвуковое исследование в клинике в период с 2020 по 2023 год. В общей сложности было проанализировано 300 случаев, что позволяет получить достоверные результаты. В исследование были включены пациенты обоих полов в возрасте от 50 до 80 лет.

Критерии включения в исследование:

- Наличие клинически выраженных симптомов ревматической полимиалгии, подтвержденный диагноз на основании клинических и лабораторных данных.
- Результаты УЗИ, выполненные в рамках стандартного обследования.

Материалы исследования включали:

1. **Результаты УЗИ:** Изображения, полученные с использованием стандартных протоколов, позволяющие визуализировать состояние мягких тканей, суставов и окружающих структур.
2. **Клинические наблюдения:** Данные о симптомах, таких как мышечная боль, скованность и общее состояние пациентов.
3. **Лабораторные исследования:** Уровни маркеров воспаления, такие как С-реактивный белок и антитела, позволяющие оценить активность заболевания.
4. **Функциональные тесты:** Оценка мышечной силы и состояния суставов, включая тесты на диапазон движений и наличие болевого синдрома.

Все данные были собраны с соблюдением этических норм и правил, а также анонимности пациентов. Кроме того, был проведен статистический анализ для оценки значимости полученных результатов, что позволило установить корреляции между данными УЗИ и клиническими проявлениями заболевания.

Методы

Ультразвуковое исследование проводилось на современном оборудовании с использованием стандартных протоколов. Исследование включало оценку состояния мягких тканей, суставов и других органов, что позволяло получить полное представление о состоянии пациента.

Протоколы УЗИ

1. **Оценка мягких тканей:** УЗИ использовалось для выявления изменений в мягких тканях, таких как отек и воспаление. Обращалось внимание на симметрию изменений с обеих сторон тела и локализацию патологических изменений.
2. **Оценка суставов:** Исследование суставов позволяло выявлять наличие жидкости в суставной полости, признаки синовита и другие изменения, которые могут быть связаны с ревматической полимиалгией.
3. **Анализ околосуставных структур:** УЗИ позволяло оценивать состояние окружающих мягких тканей, включая наличие отеков и изменений, связанных с воспалением.

Статистический анализ

Для анализа полученных данных использовались методы количественной и качественной оценки. Результаты УЗИ сопоставлялись с клиническими проявлениями и лабораторными данными для более полной картины состояния пациентов. Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения для оценки значимости полученных результатов.

Результаты были оценены по следующим критериям:

- Корреляция между данными УЗИ и клиническими симптомами.
- Оценка динамики изменений в состоянии мягких тканей и суставов в зависимости от проводимой терапии.
- Частота выявления осложнений, таких как вторичные миозиты и воспаление суставов.

Обсуждение результатов

Результаты нашего исследования показали, что ультразвуковое исследование является эффективным методом для диагностики и мониторинга ревматической полимиалгии. В 80% случаев УЗИ выявляло воспалительные изменения в мягких тканях, что подтверждало наличие миалгии и соответствовало клиническим проявлениям.

УЗИ позволило обнаружить изменения в суставах, включая наличие жидкости в суставной полости и признаки синовита, что также связано с ревматической полимиалгией. Эти находки подчеркивают важность использования УЗИ для оценки состояния суставов и мягких тканей, особенно в контексте комплексного подхода к лечению.

Сравнение данных УЗИ с результатами других методов визуализации показало, что УЗИ предоставляет уникальные преимущества благодаря своей

высокой разрешающей способности и возможности многоплоскостной визуализации. Это позволяет детально оценить состояние мягких тканей и суставов, а также выявить ассоциированные патологии на ранних стадиях заболевания.

Динамическое наблюдение за изменениями на УЗИ позволяет врачам своевременно корректировать терапию, что может значительно улучшить исходы лечения. УЗИ, будучи неинвазивным методом, позволяет проводить регулярные обследования без риска для пациентов, что делает его идеальным для долгосрочного мониторинга.

Кроме того, результаты УЗИ могут помочь в дифференциальной диагностике ревматической полимиалгии с другими заболеваниями, такими как миозит и остеоартрит, что может быть критически важным для выбора правильной стратегии лечения.

Выводы

Ультразвуковое исследование занимает важное место в диагностике и мониторинге ревматической полимиалгии. Этот метод эффективно выявляет изменения в мягких тканях и суставах, позволяя своевременно реагировать на прогрессирование заболевания и его осложнения. В нашем исследовании УЗИ показало высокую эффективность в обнаружении воспалительных изменений, что подтверждает его значимость для клинической практики.

УЗИ обладает рядом преимуществ, таких как отсутствие ионизирующего излучения, неинвазивность и возможность многократного использования, что делает его безопасным и информативным для пациентов. Данные, полученные с помощью УЗИ, помогают врачам не только в первичной диагностике, но и в мониторинге динамики заболевания, что позволяет своевременно корректировать терапию и улучшать исходы лечения.

Однако УЗИ не является универсальным методом и должна использоваться в сочетании с другими методами визуализации, такими как МРТ и рентгенография, для более полной оценки состояния пациента. Важно также учитывать возможные ограничения, такие как доступность оборудования и необходимость в специализированной интерпретации результатов.

Интеграция УЗИ в клиническую практику лечения ревматической полимиалгии представляет собой важный шаг к улучшению качества диагностики и лечения. Будущие направления исследований в этой области должны сосредоточиться на оптимизации протоколов УЗИ и улучшении методов визуализации, что в конечном итоге повысит качество медицинской помощи и улучшит жизнь пациентов с ревматической полимиалгией.

Литература

1. Турдуматов, Ж. А. (2024). Роль МСКТ при болезни Пертеса. *Boffin Academy*, 2(3), 4-9.
2. Khamidov, O. A., Khodzhanov, I. Y., Mamasoliev, B. M., Mansurov, D. S., Davronov, A. A., & Rakhimov, A. M. (2021). The role of vascular pathology in the development and progression of deforming osteoarthritis of the joints of the lower extremities (Literature review). *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 214-225.
3. Рахматов, И. С., & Собирова, Н. И. (2024). Переломы костей груднопоясничного отдела позвоночника с неврологическими нарушениями. *Boffin Academy*, 2(2), 121-130.
4. Турдуматов, Ж. А. (2024). Хроническая обструктивная болезнь легких коморбидная с сахарным диабетом II типа. *Boffin Academy*, 2(2), 185-194.
5. Турдуматов, Ж. А. (2024). Роль рентгенографии при болезни Лайма. *Boffin Academy*, 2(3), 17-22.
6. Негматов, И. С. (2024). Роль рентгенографии при узлах Гебердена. *Science and Innovation*, 4(2), 194-199.
7. Гиясова, Н. К., & Негматов, И. С. (2023). Молекулярный состав хряща при остеоартрите коленного сустава. *Science and Education*, 4(5), 483-495.
8. Рахматов, И. С. (2024). Роль рентгенографии при болезни Пертеса. *Science and Innovation*, 4(2), 200-204.
9. Турдуматов, Ж. А. (2024). Роль МСКТ при спондилите анкилозирующем (болезнь Бехтерева). *Boffin Academy*, 2(3), 10-16.
10. Турдуматов, Ж. А. (2024). Роль УЗИ при болезни Пертеса. *Boffin Academy*, 2(3), 36-41.
11. Гиясова, Н. К., & Негматов, И. С. (2023). Степень дегенерации крестообразной связки и остеоартрозом коленного сустава. *Science*

- and Education, 4(5), 366-379.
12. Alimdjanovich, R. J., Abdurahmanovich, K. O., Shamsidinovich, M. D., & Shamsidinovna, M. N. (2023). Start of Telemedicine in Uzbekistan. Technological Availability. In *Advances in Information Communication Technology and Computing: Proceedings of AICTC 2022* (pp. 35-41). Singapore: Springer Nature Singapore.
 13. Рахматов, И. С. (2024). Ранняя диагностика асептического некроза головки бедренной кости на МРТ. *Science and Innovation*, 4(2), 187-193.
 14. Рахматов, И. С. (2024). Роль УЗИ при болезни Лайма. *Science and Innovation*, 4(2), 183-186.
 15. Негматов, И. С., & Тоштуробов, А. Д. (2024). Посттравматическая ригидность коленного сустава: хирургические методы лечения. *Boffin Academy*, 2(2), 131-140.
 16. Ткаченко, А. Н., Корнеенков, А. А., Дорофеев, Ю. Л., Мансуров, Д. Ш., Хромов, А. А., Хайдаров, В. М., ... & Алиев, Б. Г. (2021). Оценка динамики качества жизни методами анализа выживаемости у пациентов, перенесших артропластику тазобедренного сустава. *Гений ортопедии*, 27(5), 527-531.
 17. Негматов, И. С. (2024). Роль рентгенографии при анкилозирующем спондилите. *Science and Innovation*, 4(2), 205-209.
 18. Хайдаров, В. М., Ткаченко, А. Н., Кирилова, И. А., & Мансуров, Д. Ш. (2018). Прогноз инфекции в области хирургического вмешательства при операциях на позвоночнике. *Хирургия позвоночника*, 15(2), 84-90.
 19. Рахматов, И. С. (2024). Роль рентгенографии при узлах Гебердена. *Boffin Academy*, 2(3), 30-35.
 20. Фадеев, Е. М., Хайдаров, В. М., Виссарионов, С. В., Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Усиков, В. В., ... & Фаруг, Н. О. (2017). Частота и структура осложнений при операциях на позвоночнике. *Ортопедия*,

- травматология и восстановительная хирургия детского возраста, 5(2), 75-83.
21. Турдуматов, Ж. А., & Файзиев, Б. А. (2024). Прогресс в лечении хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ): новые подходы и терапевтические стратегии. *Boffin Academy*, 2(2), 141-152.
22. Рахматов, И. С. (2024). Роль рентгенографии при переломе копчика. *Boffin Academy*, 2(3), 23-29.
23. Негматов, И. С. (2024). Роль МРТ при узлах Гебердена. *Science and Innovation*, 4(2), 194-199.
24. Турдуматов, Ж. А. (2024). Хроническая обструктивная болезнь легких коморбидная с сахарным диабетом II типа. *Boffin Academy*, 2(2), 185-194.