

## КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЭНТЕЗИТОВ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ И РЕАКТИВНЫМ АРТРИТОМ

*И. А. РУЦКАЯ, А. Н. ЩУПАКОВА*

Using ultrasonic method we tried to determine the frequency of enthesitis and identify the features of its manifestation in 30 patients with proven rheumatoid arthritis and 30 patients known to have reactive arthritis. Enthesitis is more typical for patients having reactive arthritis ( $p < 0,001$ ). It is characterized by decreased echogenicity, thickening, changes in the periosteum, calcifications, microbreaks ( $p < 0,001$ ). Our results can be used for early differential diagnosis of arthritis

Ключевые слова: ревматоидный артрит, реактивный артрит, энтезит, ультразвуковая диагностика

Ревматоидный артрит (РА) и реактивный артрит (РеА) являются самыми распространенными заболеваниями суставов среди населения трудоспособного возраста [1]. По последним данным, лишь 50% РА и РеА начинается с типичной клинической картины, энтезит является характерным проявлением спондилоартропатий, в том числе и РеА [2].

Поскольку УЗИ используется для идентификации тонких изменений в скелетно-мышечных структурах, то этот метод может использоваться как инструмент визуализации изменений сухожильно-связочного у пациентов с ревматоидным и реактивным артритом.

Целью исследования явилось установление частоты энтезитов и выделение особенностей их проявления у пациентов с ревматоидным и реактивным артритами с использованием ультразвукового метода исследования.

К исследованию были привлечены лица, находящиеся на лечении в ревматологическом отделении Витебской областной клинической больницы с верифицированным диагнозом ревматоидного и реактивного артрита. Группу пациентов с РА составили 30 человек, средний возраст  $43,2 \pm 16,8$  года, 18 женщин и 12 мужчин. Группу пациентов с РеА – 30 человек в возрасте  $27,25 \pm 11,7$  года, 16 мужчин и 14 женщин. Группы были сопоставимы по полу и возрасту.

Всем пациентам выполнено мультиплоскостное динамическое сонографическое исследование II, V пястно-фалангового и лучезапястного суставов кистей аппаратом УЗИ «Сономед-400С» с линейным поверхностным датчиком, работающим с частотой 9МГц.

В ходе работы определено, что энтезит является ранним и наиболее частым проявлением реактивного артрита; наиболее характерными чертами энтезита являются потеря нормальной экзогенности, преимущественно за счет ее снижения, утолщение или очаговые изменения, в т.ч. микронадрывы в области прикрепления сухожилия/связки к кости, кальцификаты, а также изменения периоста в месте инсерции (эрозии или склеротические изменения); кроме того у больных обнаруживались теносиновиты (в обеих группах без достоверно значимых различий), избыток жидкости в полости сустава, эрозии суставных поверхностей (достоверно чаще в группе пациентов с РА)

Установлены новые теоретические аспекты об особенностях поражения сухожильно-связочного аппарата при реактивном и ревматоидном артрите. Определены основные ультразвуковые признаки энтезитов при РА и РеА. Полученные новые данные могут быть в дальнейшем использованы для разработки новых диагностических критериев, ранней дифференциальной диагностики, а благодаря этому и для своевременного начала соответствующего лечения, что заметно уменьшит прогрессирование заболевания, снизит риск возможной инвалидизации больных.

### Литература

1. Meenagh, G.A. Ultrasonography in rheumatology: developing its potential in clinical practice and research / G. Meenagh, E. Filippucci, D. Kane, // Rheumatology. - 2007. - Vol.256, № 46 (1). - P. 3-5
2. Braun, J. On the difficulties of establishing a consensus on the definition of and diagnostic investigations for reactive arthritis. Results and discussion of a questionnaire prepared for the 4th International Workshop on Reactive Arthritis/ J Braun, D. Van der Heijde, G. Sieper// Journal of Rheumatology. - 2000. - №27. P. 2185-2191