

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ, МАГНИТНОРЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ И АРТРОСКОПИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ МЕНИСКОВ И ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ

Климовицкий В.Г., Ночёвкин В.А., Черевко М.В., Поспелов А.Л.

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина

Цель исследования. МРТ исследование коленного сустава часто рассматривается как альтернатива клинической диагностики и диагностической артроскопии и используется для подтверждения диагноза повреждения менисков или ПКС, перед тем как рекомендовать артроскопическое оперативное вмешательство.

Целью данного исследования является сравнение эффективности клинической диагностики, магнитно-резонансной томографии (МРТ) и результатов артроскопии при предполагаемых повреждениях менисков и ПКС.

Материалы и методы. В областной травматологической больнице г. Донецка было проведено изучение результатов клинической диагностики, МРТ исследования и данных артроскопии у 40 пациентов с травматическими повреждениями менисков и/или ПКС. Все пациенты имели в анамнезе повреждение коленного сустава, и всем перед артроскопической операцией было проведено МРТ исследование. Критериями клинической диагностики были анамнез травмы, болезненность суставной щели, положительные тесты McMurray и Appleby - для повреждения менисков, тест Lachman и тест «переднего выдвигающего ящика» - для повреждения передней крестообразной связки. Данные артроскопии рассматривались в качестве окончательного клинического диагноза.

Результаты и их обсуждение. Повреждение медиального мениска клинически выявлено у 29, по данным МРТ у 30, и при артроскопии у 28 пациентов. Число ложноположительных диагнозов при клинической диагностике повреждений медиального мениска (ММ) (1 - 3,6%) было незначительно ниже, чем при МРТ исследовании (2 – 7,2%), что свидетельствует о примерно одинаковой достоверности обоих методов. Повреждение латерального мениска (ЛМ) при клиническом обследовании заподозрено у 5, по данным МРТ также у 5, и при артроскопии у 7 пациентов. Точность клинической и МРТ диагностики повреждений ЛМ оказалась тождественна и составила 71,4%, что свидетельствует о равной диагностической ценности обоих методов. Клинические признаки повреждения ПКС имели место у 17 пациентов, при этом у всех повреждение ПКС подтвердилось при артроскопии (100%). МРТ выявила повреждение ПКС в 20 наблюдениях, из которых 3 (15%) по данным артроскопии оказались ложноположительными. Анализ результатов показал, что при диагностике повреждений ММ и ЛМ клинический метод и МРТ имеют, примерно, одинаковую достоверность. Клиническая диагностика повреждений ПКС имеет преимущество перед МРТ, демонстрирующей ложноположительные результаты в 15% случаев.

Выводы. Правильно проведенное клиническое обследование позволяет поставить тождественный или более точный предварительный диагноз повреждения менисков и ПКС в сравнении с МРТ. МРТ сканирование может быть использовано, скорее, для исключения подобных повреждений, чем для их диагностики. При неуверительных клинических признаках проведение МРТ исследования более показано для того, чтобы избежать ненужного артроскопического вмешательства.

Реферат. Аналіз результатів клінічної діагностики, МРТ дослідження та даних артроскопії у 40 пацієнтів з травматичним ушкодженням менисків та/або передньої хрестоподібної зв'язки (ПХЗ) показав, що клінічна діагностика при ушкодженнях менисків має майже однакову достовірність в порівнянні з МРТ, і є більш точною при ушкодженнях ПХЗ. Адекватне клінічне обстеження дозволяє поставити тотожний або більш достеменний попередній діагноз ушкодження менисків та ПХЗ в порівнянні з МРТ.

Abstract. Assessment of physical examination, MRI, and arthroscopic data in a cohort of 40 patients with traumatic meniscal and/or anterior cruciate ligament (ACL) injury showed that physical examination is as reliable as MRI for meniscal injury, and more reliable than MRI for ACL lesions. Appropriate physical examination allows making an identical or a more accurate provisional diagnosis of meniscal and ACL injury, comparing to MRI.