

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ВЕРХНЕШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ

Спузяк М.И., Коломийченко Ю.А., Вороньжев И.А., Спузяк С.М.

Харьковская медицинская академия последипломного образования г. Харьков, Украина

Вступление. Лучевые методы исследования (рентгенография, КТ, МРТ и УЗИ) являются единственными в прижизненной визуализации позвоночника вообще и верхнешейного отдела в частности. Если рентгенологическое исследование, включая КТ, дает возможность изучить в основном костные элементы позвоночно-двигательного сегмента, то МРТ и УЗД являются ведущими при визуализации мягкотканых элементов позвоночника и изучения состояния спинного мозга.

Своевременная лучевая диагностика повреждений верхнешейного отдела позвоночника (ВШОП) способствует своевременному лечению.

Цель исследования – изучить данные лучевых методов исследования при травмах ВШОП у новорожденных.

Материалы и методы. Для решения поставленной задачи нами изучены данные традиционной рентгенографии ВШОП в 2-х проекциях, 28 детей находящихся на лечении в неврологическом стационаре Харьковского городского перинатального центра (исследование проводилось на аппарате РУМ-20М), МРТ шейного отдела позвоночника у 15 детей (на аппарате Siemens Magnetom С, 0,36Т), а также УЗИ шейного отдела позвоночника (ШОП) в аксиальной и сагитальной проекциях у 11 детей (на аппарате Siemens Sonoline G40).

Результаты исследований. По данным клинического исследования у всех детей был заподозрен ротационный подвывих атланта, основной причиной травмы (82,14%) были резкий поворот головой, кувырки другие спортивные упражнения. При проведении рентгенографии ШОП в двух проекциях, прямая проекция через открытый рот, у всех больных было выявлено асимметрическое расположение боковых масс атланта, расширение щели сустава Крювелье у 11 (39,29%), расхождение задних дужек С1-С2 позвонков у 12 (42,86%); незначительное расширение превертебральных мягких тканей было отмечено только у одного пациента (3,57%), кифотическая деформация оси ШОП у 9 (32,14%), растяжение позвоночника – 2 (7,14%). МРТ исследование показало схожие результаты с рентгенографией: асимметрическое расположение боковых масс атланта у 14 (93,33%), расширение щели сустава Крювелье у 6 (40%), расхождение задних дужек С1-С2 позвонков у 7 (46,67%), незначительное расширение превертебральных мягких тканей было отмечено только у одного пациента (6,67%), кифотическая деформация оси ШОП у 5 (33,33%). Спинной мозг расположен срединно, без кровоизлияний и зон ишемии. У 1 пациента отмечено нарушение соотношения в атланта-окципитальном сочленении. Данные УЗИ были следующими: асимметрическое расположение боковых масс атланта у 8 (72,73%), расширение щели сустава Крювелье у 6 (54,55%), расхождение задних дужек С1-С2 позвонков у 3 (27,27%), растяжение ВШОП у 1 (9,09%) пациента. Состояние оси ШОП и превертебральных мягких тканей изучить не удалось. Спинной мозг расположен срединно в позвоночном канале, четко определяются оболочки, ликворные пространства.

Выводы.

1. Традиционная рентгенография остается высокоинформативным методом диагностики травматических повреждений ШОП.
2. Преимущества МРТ и УЗИ состоят в возможности визуализации мягкотканых структур и спинного мозга.

ПРОМЕНЕВА ДІАГНОСТИКА ПОШКОДЖЕНЬ ВЕРХНЬОШІЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Спузяк М.І., Коломійченко Ю.А., Вороньжев І.О., Спузяк С.М.

Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків, Україна

Променеві методи дослідження (рентгенографія, КТ, МРТ та УЗД) є єдиними в прижиттєвій візуалізації хребта взагалі та верхньошийного відділу хребта зокрема. Своєчасна променева діагностика пошкоджень верхньошийного відділу хребта сприяє своєчасному лікуванню.

Мета дослідження – вивчити дані променевих методів дослідження при травмах верхньошийного відділу хребта у новонароджених. Для досягнення поставленої мети вивчені дані традиційної рентгенографії верхньошийного відділу хребта в 2-х проєкціях у 28 дітей, які знаходилися на лікуванні в неврологічному відділенні Харківського міського перинатального центру (дослідження виконувалося на стаціонарному апараті РУМ-20М), МРТ шийного відділу хребта у 15 дітей (на апараті Siemens Magnetom C, 0,36Т), а також УЗД шийного відділу хребта в аксіальній та сагітальній проєкції у 11 дітей (на апараті Siemens Sonoline G40). Визначені ознаки, які характерні для травматичних пошкоджень верхньошийного відділу хребта, при використанні різних методів променевої діагностики.

Висновки: Традиційна рентгенографія залишається високоінформативним методом діагностики травматичних пошкоджень шийного відділу хребта. Перевагами МРТ та УЗД є можливість візуалізувати м'якотканинні структури та спинний мозок.

RADIO-DIAGNOSTIC OF THE TRAUMATIC INJURIES OF THE UPPER CERVICAL SPINE IN NEWBORNS

Spuziak M.I., Kolomiychenko Y.A., Voron'zhev I.O., Spuziak S.M.

Kharkiv medical academy of postgraduate education, Kharkiv, Ukraine

Different methods of Radiology (roentgenology, CT, MRI, US) is only one in vital visualizations of the spine and upper-cervical spine exactly. In time diagnostics of the traumatic injuries upper cervical spine make possible good results for treatments.

Purpose of work – to study radiological data of the different methods in children with traumatic injuries of the upper cervical spine in new-born. There was studying roentgenology data in 28 children in two perpendicular projections in children that was treated in neurological department in Kharkiv city perinatal center (RUM-20M), magneticresonance tomography of the cervical spine in 15 children (Siemens Magnetom C, 0,36T), US cervical spine in axial and sagital projections in 11 newborns (Siemens Sonoline G40). There was detected signs that is character for the traumatic injuries of the upper cervical spine in different methods radiology.

Conclusions. Traditional roentgenology is actual and information method of diagnostics of the traumatic injuries cervical spine. MRI and US can detect soft tissues and spinal cord changes.