

АНАЛИЗ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СУСТАВОВ СРЕДИ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП И ПОЛОВ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

Слизевич Ю.О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель – старший преподаватель Губарь Л.М.

Актуальность. Заболевания суставов широко распространены среди населения во всем мире. Диагностика большинства из них предполагает не только оценку клинических проявлений, данных лабораторных тестов, но и применение визуализирующих методик, прежде всего рентгенографии. Несмотря на большой процент использования в последние годы таких современных методов медицинской диагностики, как магнитно-резонансная томография, рентгеновская компьютерная томография, рентгенография, происходит расширение возможностей ультразвуковых исследований (УЗИ), в том числе и как метода контроля для эффективности лечения заболеваний суставов, что связано с доступностью, простотой применения, экономичностью и информативностью данного метода [2].

Цель. Изучить характер заболеваний суставов среди различных возрастных групп и полов при УЗИ.

Материалы и методы исследования. Статистические данные кабинета ультразвуковой диагностики медицинского центра «РОСМЕД». Статистическая обработка данных проведена при помощи пакета прикладных программ статистика 8.0.

Результаты и их обсуждение. Своевременная диагностика поражений опорно-двигательного аппарата занимает важное место в успешном и своевременном лечении данных страданий. На сегодняшний день ультразвуковая диагностика костно-суставной системы, в особенности суставов, значительно расширяет диагностические и лечебные возможности врачей.

Доступность, быстрота выполнения, низкая стоимость УЗИ, а также отсутствие противопоказаний дает возможность проводить динамическое наблюдение при заболеваниях суставов. Таким образом, УЗИ суставов является эффективным методом не только диагностики, но и оценки качества получаемого лечения.

Важной задачей в лечении заболеваний суставов является четкая дифференциальная диагностика артритов, артрозов и периартритов, что связано с различными подходами к их лечению. УЗИ суставов и окружающих их мягких тканей отвечает поставленным задачам диагностики.

В кабинете ультразвуковой диагностики медицинского центра «РОСМЕД» за 2022 год обследовано 160 пациентов, среди них 93 человека женского пола (58,13%).

Группа пациентов в возрасте 77-81 лет составила 2 человека – (1,25%), из них у мужчин в ходе УЗИ коленных суставов был выявлен артрозоартрит – 1, а у женщин артроз – 1.

Группа 72-76 лет составила 11 человек – (6,88%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артрозоартрит – 2 (40%), кисты Бейкера – 1 (20%), бурсит справа – 1 (20%), норма – 1 (20%). У женщин выявлен артрозоартрит – 3 (25%), артроз – 3 (25%), бурсит – 1 (8,33%), киста Бейкера справа – 2 (16,67%), кисты Бейкера – 1 (8,33%), норма – 2 (16,67%).

Группа 67-71 лет составила 1 человек (0,63%). У мужчин патологии не обнаружено.

Группа 62-66 лет составила 12 человек (7,50%). У мужчин обнаружен артрит – 3 (30%), артроз – 2 (20%), бурсит – 2 (20%), кисты Бейкера – 1 (10%), норма – 2 (20%). Среди женщин выявлен артрит – 2 (22,22%), артроз – 3 (33,33%), бурсит слева – 1 (11,11%), бурсит – 1 (11,11%), киста Бейкера справа – 2 (22,22%).

Группа 57-61 лет составила 20 человек (12,5%). У мужчин обнаружен артрит – 3 (33,33%), артроз – 2 (22,22%), бурсит слева – 2 (22,22%), бурсит справа – 1 (11,11%), норма – 1 (11,11%). У женщин выявлен артрит – 7 (31,82%), артроз – 3 (13,64%), бурсит справа – 2 (9,09%), бурсит слева – 1 (4,55%), киста Бейкера справа – 3 (13,64%), киста Бейкера слева – 1 (4,55%), кисты Бейкера – 2 (9,09%), норма – 3 (13,64%).

Группа 52-56 лет составила 14 человек – (8,75%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артрит – 3 (37,5%), артроз – 1 (12,5%), бурсит справа – 1 (12,5%), норма – 1 (12,5%); при УЗИ локтевого сустава – 1 липома, плечевого сустава – 1 бурсит. У женщин выявлен артрит – 4 (28,57%), артроз – 2 (14,29%), бурсит – 2 (14,29%), киста Бейкера слева – 2 (14,29%), киста Бейкера справа – 1 (7,14%), хондромное тельце справа – 2 (14,29%), норма – 1 (7,14%).

Группа 47-51 лет составила 19 человек – (11,88%). У мужчин обнаружен артрит – 5 (38,46%), бурсит справа – 2 (15,38%), бурсит слева – 2 (15,38%), бурсит – 1 (7,69%), киста Бейкера справа – 2 (15,38%), кисты Бейкера – 1 (7,69%). У женщин при УЗИ коленных суставов выявлен артрит – 3 (15%), артроз – 5 (25%), артрит – 2 (10%), бурсит справа – 4 (20%), бурсит слева – 1 (5%), киста Бейкера справа – 1 (5%), кисты Бейкера – 1 (5%), норма – 2 (10%); при УЗИ плечевого сустава – 1 артроз справа.

Группа 42-46 лет составила 18 человек (11,25%). У мужчин обнаружен артрит – 4 (25%), артроз – 2 (12,5%), артрит – 2 (12,5%), бурсит справа – 2 (12,5%), бурсит слева – 1 (6,25%), киста Бейкера справа – 2 (12,5%), норма – 1 (6,25%). У женщин выявлен артрит – 3 (25%), артроз – 2 (16,67%), бурсит справа – 1 (8,33%), бурсит – 2 (16,67%), норма – 4 (33,33%).

Группа 37-41 лет составила 25 человек (15,63%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артрит – 7 (38,89%), артроз – 2 (11,11%),

бурсит справа – 2 (11,11%), бурсит слева – 1 (5,56%), бурсит – 1 (5,56%), киста Бейкера справа – 1 (5,56%), кисты Б – 1 (5,56%), норма – 3 (16,67%); при УЗИ локтевого сустава – артроз (2). У женщин при УЗИ КС выявлен АА – 2 (18,18%), артроз – 1 (9,09%), Б – 1 (9,09%), липома – 1 (9,09%), норма – 6 (54,55%); при УЗИ голеностопного сустава патологии не обнаружено (1).

Группа 32-36 лет составила 13 человек (8,13%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артрит – 2 (50%), бурсит – 2 (50%), при УЗИ голеностопного сустава патологии не обнаружено (1). У женщин выявлен артрит – 5 (35,71%), бурсит справа – 3 (21,43%), бурсит слева – 1 (7,14%), Б – 1 (7,14%), киста Бейкера справа – 1 (7,14%), норма – 3 (21,43%).

Группа 27-31 лет составила 9 человек (5,63%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артроз – 1 (33,33%), норма – 2 (66,67%), при УЗИ плечевого сустава – артрит. У женщин выявлен артрит – 1 (20%), бурсит справа – 1 (20%), норма – 3 (60%).

Группа 22-26 лет составила 8 человек – (5%). У мужчин при УЗИ коленных суставов обнаружен артрит – 1 (14,29%), артроз – 2 (28,57%), бурсит – 1 (14,29%), киста Бейкера слева – 1 (14,29%), норма – 2 (28,57%); при УЗИ плечевого сустава – артроз справа (1). У женщин выявлен артрит – 1 (50%), артроз – 1 (50%).

Группа 17-21 лет составила 6 человек (3,75%). У женщин выявлен артрит – 2 (18,18%), артроз – 3 (27,27%), бурсит справа – 1 (9,09%), бурсит слева – 2 (18,18%), киста Бейкера слева – 1 (9,09%), хондромное тельце справа – 1 (9,09%), норма – 1 (9,09%).

Группа 12-16 лет составила 1 человек (0,63%). У мужчин обнаружен артроз.

Группа 7-11 лет составила 1 человек (0,63%). У женщин выявлен артрит – 1 (50%), киста Бейкера справа – 1 (50%).

Всего у 160 обследованных при УЗИ коленных суставов выявлено: артрит – 65 (28,63%), артроз – 37 (16,30%), артрит – 4 (1,76%), бурсит справа – 21 (9,25%), бурсит слева – 13 (5,72%), бурсит – 15 (6,61%), киста Бейкера справа – 16 (7,05%), киста Бейкера слева – 5 (2,20%), кисты Бейкера – 8 (3,52%), липома – 1 (0,44%), хондромное тельце справа – 3 (1,32%), норма – 39 (17,18%).

При УЗИ голеностопного сустава патологии не выявлено (2); плечевого сустава: артрозоартрит – 1, артроз справа – 2, бурсит – 1; локтевого сустава: артроз – 2, липома – 1.

Самой распространенной патологией среди мужчин при исследовании коленных суставов отмечался артрозоартрит – около 35% и чаще в 37-41 год (22,58%). Часто встречаются артрозы – 14,77%, бурситы справа – 10,23%. При обнаружении кист Бейкера чаще всего их выявляют справа – 5,68%. Редкой патологией является артрит (2,23%).

Чаще других патологий среди женщин при исследовании коленных суставов встречался артрозоартрит – 25,19% в возрасте 37-41 года (22,58%). Часто встречается артроз – 17,78%, бурситы справа. Преимущественно кисты Бейкера и бурситы обнаруживают справа – 8,15% и 8,89% соответственно. Редкими патологиями являются артрит (1,48%), хондромное тельце (2,22%) и липома (0,74%) .

Выводы. Таким образом, актуальность, высокая диагностическая ценность, простота и широкое распространение делают УЗИ опорно-двигательного аппарата основным методом диагностики в ревматологии, позволяющим: устанавливать диагноз; оценивать степень патоморфологических изменений в тканях опорно-двигательного аппарата; вырабатывать правильную тактику лечения; контролировать эффективность терапии.

Литература

1. Рентгенологический метод в диагностике заболеваний суставов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rmj.ru/articles/nevrologiya/Rentgenologicheskiy_metod_v_diagnostike_zabolevaniy_sustavov. – Дата доступа: 01.03.2023.

ИЗУЧЕНИЕ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ШКОЛЬНИКОВ В СИТУАЦИИ ТРАВЛИ В ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВЕ

Соловей Е.К., Шедко А. М.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – д.м.н., профессор Сурмач М.Ю.

Актуальность. Школьный буллинг – социальное явление, широко распространенное сегодня во многих странах мира. Д. Олвеус определяет «буллинг» как целенаправленное, регулярно повторяющееся, агрессивное поведение, основанное на неравенстве социальной власти физической силы. Данное явление чаще всего может возникать в искусственно созданных по формальному признаку коллективах. В системе образования таким примером могут являться школьные классы или студенческие группы [1].

В век современных технологий проблема буллинга и кибербуллинга является крайне значимой во всем мире [1, 2]. Травля негативно влияет на несформированную детскую психику, что в будущем может привести как к психологическим, так и физическим проблемам. Жертвами психологической травли в школе чаще всего становятся следующие категории учащихся: двоечники; отличники; любимчики учителей; дети, гиперопекаемые родителями; ябеды; дети, страдающие заболеваниями, выделяющими