

КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Камалетдинов Р. Н., Яковлева Л. С., Раупов Р. К.

Научный руководитель: Раупов Р.К.

Кафедра госпитальной педиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Камалетдинов Ринат Назимович — студент 5 курса Педиатрического факультета;

Яковлева Любовь Сергеевна — студентка 5 курса Педиатрического факультета.

E-mail: rinat6304@gmail.com, luba.klass.1998@mail.ru

Ключевые слова: ювенильный идиопатический артрит, шейный отдел позвоночника, диагностика.

Актуальность исследования: ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) — самое частое ревматическое заболевание у детей. Поражение шейного отдела позвоночника (ШОП) при ЮИА остается малоизученной проблемой. МРТ ШОП является золотым стандартом диагностики поражения ШОП [1,2,3].

Цель исследования: дать клинико-инструментальную характеристику пациентам с ЮИА и поражением шейного отдела.

Материалы и методы исследования: в исследование включен 101 пациент (69 девочек и 32 мальчика) с диагнозом ЮИА. Поражение шейного отдела диагностировалось на основании клинических проявлениях (боль в ШОП при движении, боль в ШОП при пальпации, ограниченные движения в ШОП), а также лучевыми методами исследования.

Результаты: распределение пациентов с поражением ШОП в зависимости от субтипа ЮИА: полиартикулярный — 48%, энтезит-ассоциированный — 21,8%, системный — 18,9%, псориазический — 7%, олигоартикулярный — 5,0%. Средний возраст дебюта ЮИА составил 5,3 (2,7–10,1) года. Медиана длительности заболевания 5,9 (3,2–9,4) лет. В среднем пациенты имели 16 (9–28) “активных” суставов. Наиболее частая ассоциация выявлена с поражением лучезапястных (61,4%), коленных (60,4%) проксимальных межфаланговых суставов (52,5%). 23,7% детей имели поражение височно-нижнечелюстных суставов. 67,3% пациентов получали терапию генно-инженерными биологическими препаратами. Визуализация ШОП проводилась 38 пациентам (рентгенография — 24, МРТ — 14). МР-признаки артрита обнаружены у 10 пациентов.

Выводы: поражение ШОП наиболее часто встречается у пациентов с полиартикулярным вариантом ЮИА. Учитывая, что поражение ШОП может приводить к необратимым морфофункциональным изменениям и является риском неблагоприятного прогноза ЮИА, требующим эскалации терапии, пациентам показано МРТ-исследование ШОП. В нашей когорте пациентов наблюдалась низкая частота применения МР-визуализации. Клинические признаки артрита ШОП не всегда подтверждались лучевыми методами диагностики. Необходима разработка алгоритма отбора пациентов для выполнения МРТ ШОП.

Литература

1. Petty RE, Southwood TR, Manners P, Baum J, Glass DN, Goldenberg J, et al. International League of Associations for Rheumatology classification of juvenile idiopathic arthritis: second revision, Edmonton, 2001. J Rheumatol. 2004;31:390–2.
2. Reiter MF, Boden SD. Inflammatory disorders of the cervical spine. Spine (PhilaPa 1976). 1998;23(24):2755–66
3. Jurik AG. Imaging the spine in arthritis — a pictorial review. InsightImaging. 2011;2:177–91.