

**КАРАГАНДИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВИЗУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

СРС

Визуальная диагностика при подагре

Выполнила: Зыкова Анастасия 3068 группа.

ПЛАН

1. *Введение*
2. *Определение, стадии болезни*
3. *Рентгенологические изменения*
4. *Заключение*

ВВЕДЕНИЕ

Подагра – это заболевание, в основе которого лежит нарушение пуринового обмена с повышением содержания мочевой кислоты в крови, избыточным отложением солей мочевой кислоты, прежде всего в тканях опорно-двигательного аппарата и внутренних органов и с развитием в них воспалительных, а затем и деструктивно-склеротических изменений.

Относится к мультифакторным заболеваниям.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ. СТАДИИ.

Подагра (в переводе с греческого «капкан для ног») относится к так называемым обменным заболеваниям, возникающим на фоне различных сбоев в функционировании организма, и обусловлено отложением солей мочевой кислоты в тканях и органах, в первую очередь суставах и почках.

Клинически в протекании заболевания выделяют три стадии:

I – остро возникший подагрический артрит;

II – межприступная подагра;

III – хроническая тофусная подагра.



воспаление
околосуставных
тканей

отложение
солей
мочевой
кислоты

воспаление
оболочки
сустава



Рентгенологические изменения



Рентген снимок с подагрой пальцев



Рентгенологическая картина подагрического артрита стоп ног



Рентгенологическая картина подагрического артрита правой ноги



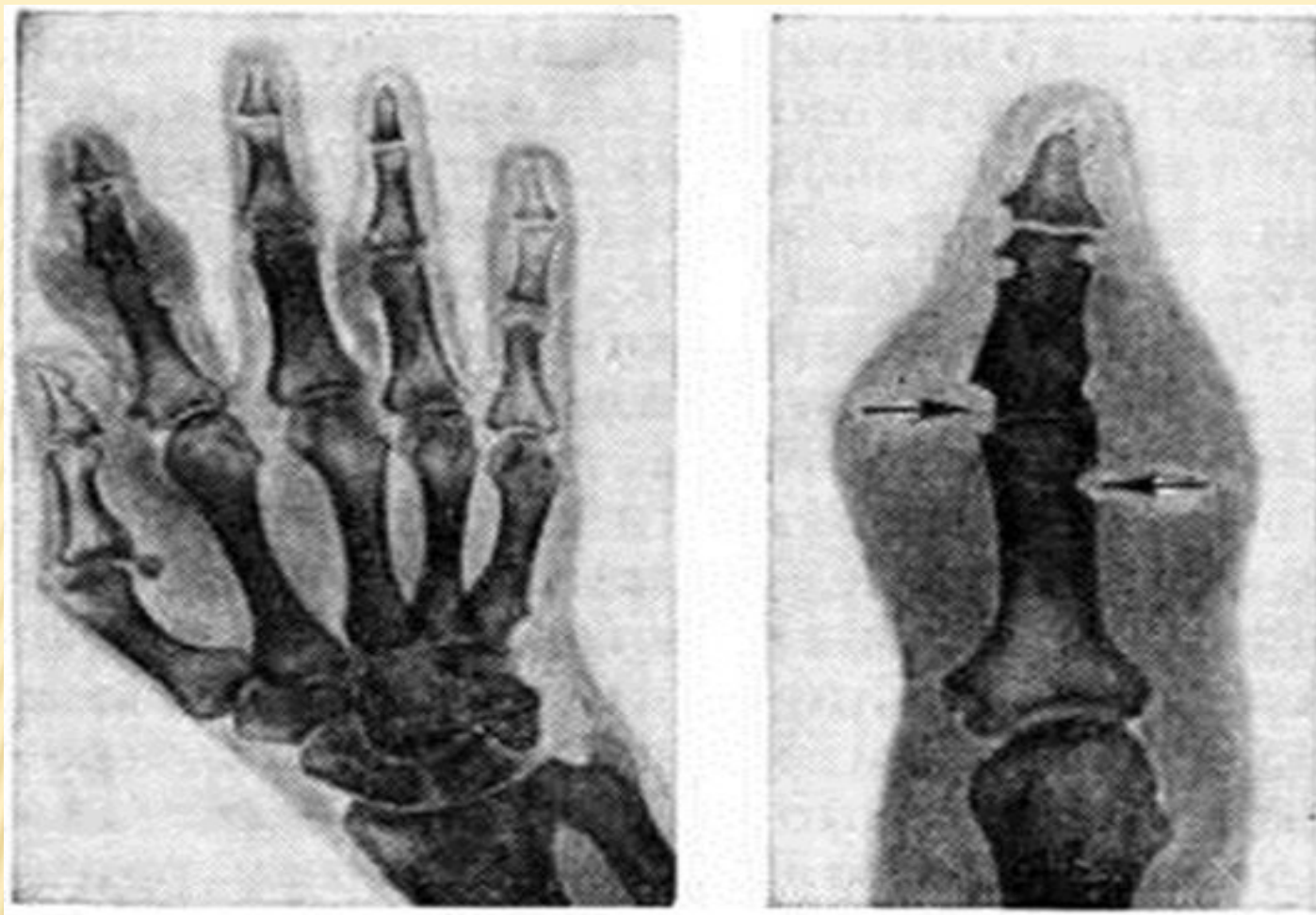
Подагрический артрит. Рентгенограмма кистей. Множественные кистовидные образования в эпифизах пястных, фаланговых костей и в костях запястья. Разрушение эпифизов II пястно-фалангового и I запястно-пястного суставов левой кисти



Рентгенография суставов - подагрический артрит



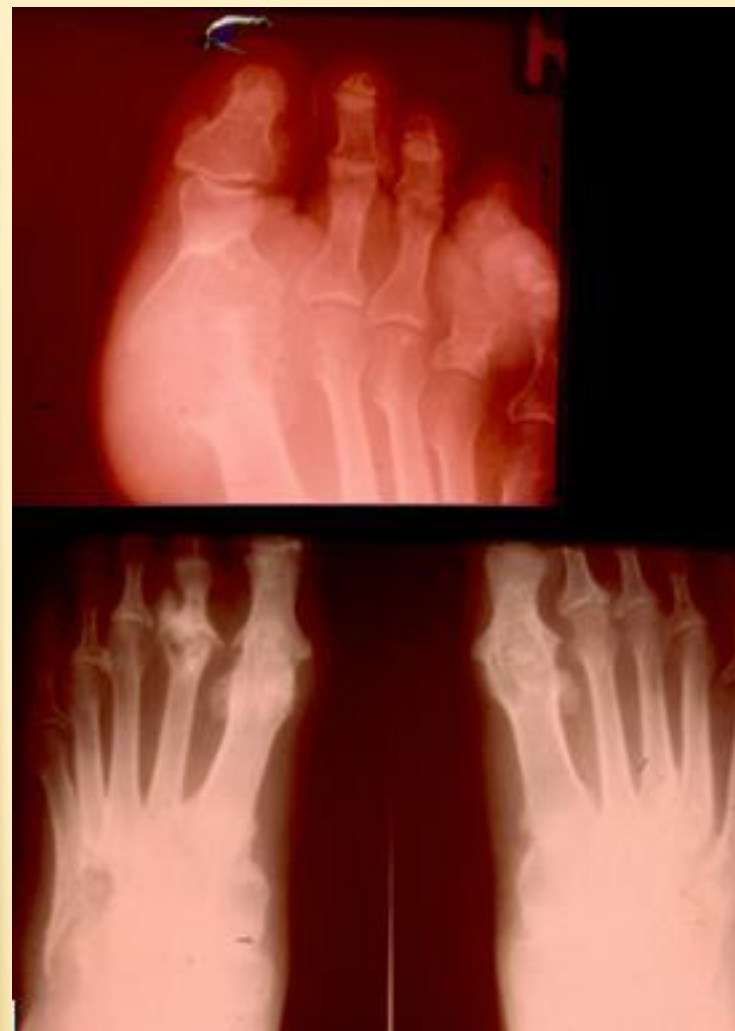
Рентгенограмма стопы (слева; и её увеличенный фрагмент — I палец (справа) при хроническом подагрическом артрите: типичные деструктивные изменения костной ткани в области плюснефаланговых суставов; разрушение коркового костного вещества в области головки I плюсневой кости — симптом «вздутия костного края» (указано стрелкой).



Рентгенограмма кисти (слева) и её увеличенный фрагмент — II палец (справа) при хроническом подагрическом артрите: увеличение объёма мягких тканей в области проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов, деструктивные изменения этих суставов (указаны стрелками).



Рис. 6. Множественные симптомы пробойника у больного с хронической тофусной подагрой



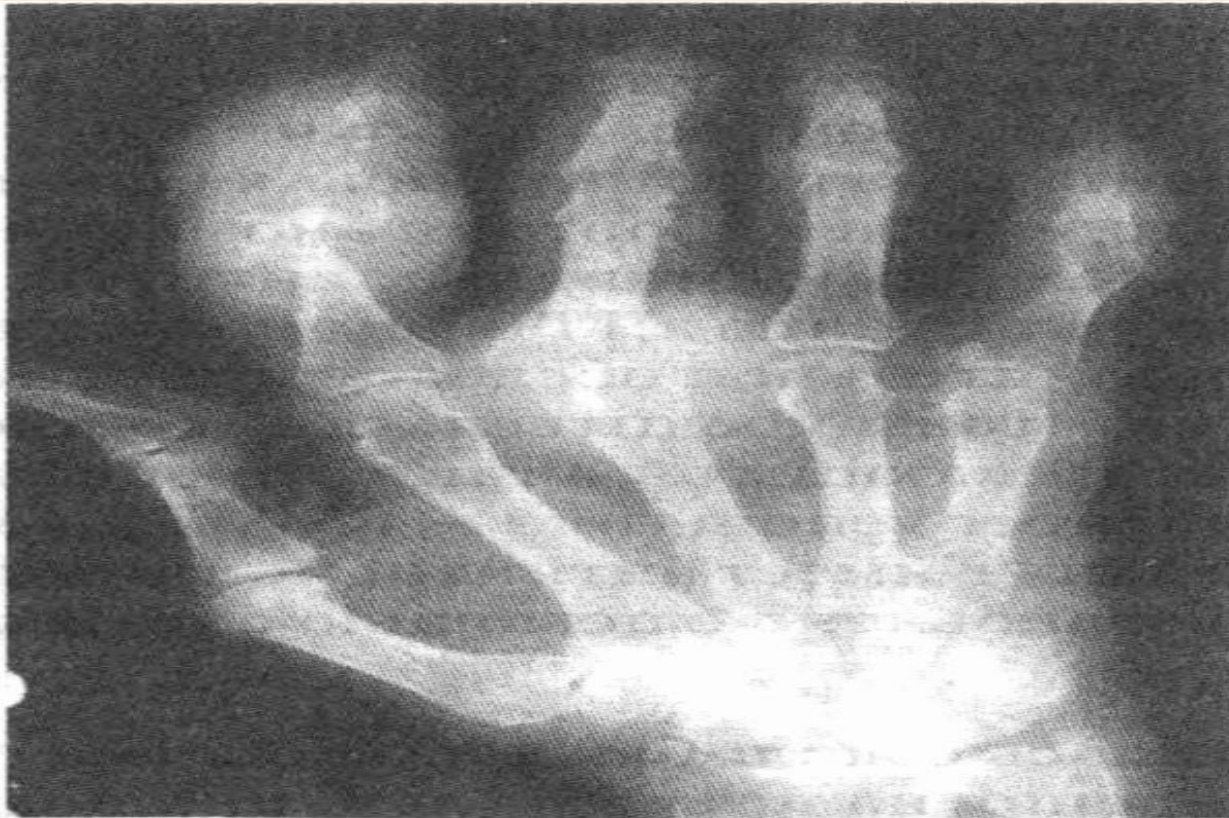
Крупные штампованные дефекты эпифизов костей, окружённые склеротической каймой, симптом «пробойника».



Костные эрозии –
интраартикулярные и
периартикулярные, центральные
и краевой локализации.



Рентгенологический
симптом «крысиного
укуса» при подагре
(костные эрозии)



Хроническая подагра с тофусами. Рентгенографически определяются классические для данной патологии признаки: эрозии со склеротическими краями и нависающими кромками (второй межфаланговый сустав), кистозные изменения, повреждение суставов с их расширением (третий пястно-фаланговый сустав), опухоли и узлы (тофусы) мягких тканей



Хроническая подагра с тофусами

На рентгенограмме стопы больного, страдающего хронической тофусной подагрой, определяются эрозивные изменения костей (стрелки)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Главное преимущество при лечении подагры – это обеспечение естественного очищения организма от токсинов без медикаментозных средств. В течении первого курса лечения исчезают беспокоящие симптомы, а за счет очищения организма улучшается общее самочувствие, повышается тонус, и активизируются обменные процессы, что, в свою очередь, способствует снижению веса. Следовательно, помимо устранения основных симптомов подагры, благодаря диете и правильному лечению удастся решить комплекс проблем, связанных с теми или иными нарушениями в организме.

Список использованной литературы:

<http://bone-surgery.ru/>

<http://www.medicalj.ru/>

<http://medbe.ru>

<http://www.ordodeus.ru>

<http://mscience.ru>