

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
05.12.2013
Регистрационный № 123-1012

**МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ
АДГЕЗИВНОГО КАПСУЛИТА ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф., акад. НАН Беларуси А.Н. Михайлов, В.А. Доманцевич, Г.Д. Панасюк

Гомель 2013

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) обеспечивает повышение информативности ультразвукового исследования (УЗИ) в диагностике адгезивного капсулита плечевого сустава, при котором выявляются: ограничение подвижности ротаторной манжеты при динамическом исследовании, умеренное количество жидкости во влагалище длинной головки бицепса при отсутствии ее в полости сустава и утолщение капсулы плечевого сустава в области подмышечного кармана.

Данный метод может быть использован для ранней и более точной диагностики адгезивного капсулита плечевого сустава в работе врачей ультразвуковой диагностики, врачей-травматологов-ортопедов, врачей неврологов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Ультразвуковой аппарат.

Линейный электронный датчик 7–12 МГц.

Кушетка.

Контактный гель.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Диагностика адгезивного капсулита плечевого сустава.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Ультразвуковое исследование плечевых суставов проводится в режиме серой шкалы на ультразвуковых аппаратах с использованием линейных электронных датчиков 7–12 МГц. При УЗИ выполняется стандартное сравнительное исследование двух плечевых суставов с оценкой всех доступных визуализации структур.

Этапы исследования:

1. Стандартное исследование:

- пациента усаживают на стул;
- на плечо пациента наносится контактный гель;
- производится полипозиционное исследование плечевого сустава;

2. Динамическое исследование:

- датчик находился в коронарной плоскости, при этом визуализируется край акромиона, продольный скан сухожилия надостной мышцы и большой бугорок плечевой кости;
- рука пациента находится в нейтральном положении, ладонь пронирована;
- затем рука отводится и поднимается (все движения аналогичны выполнению импинджемент-теста Нира), оценивается степень ретракции сухожилия под акромиальную арку;

- после стандартного и динамического ультразвукового исследования обоих плечевых суставов дополнительно в положении пациента лежа с отведенными за голову руками с использованием подмышечного доступа измеряется толщина капсулы сустава в области подмышечного кармана (выбор для определения толщины суставной капсулы именно области подмышечного кармана объясняется тем, что во всех остальных отделах сустава капсула интимно сращена с сухожилиями ротаторной манжеты и плечелопаточными связками).

Критериями постановки диагноза адгезивного капсулита плечевого сустава при ультразвуковом исследовании являются: ограничение подвижности ротаторной манжеты при динамическом контроле, наличие умеренного количества жидкости во влагалище длинной головки бицепса при отсутствии ее в полости сустава, утолщение капсулы сустава в области подмышечного кармана более 3 мм или более чем на $\frac{1}{2}$ по сравнению с контралатеральным суставом (рис. 1, 2).

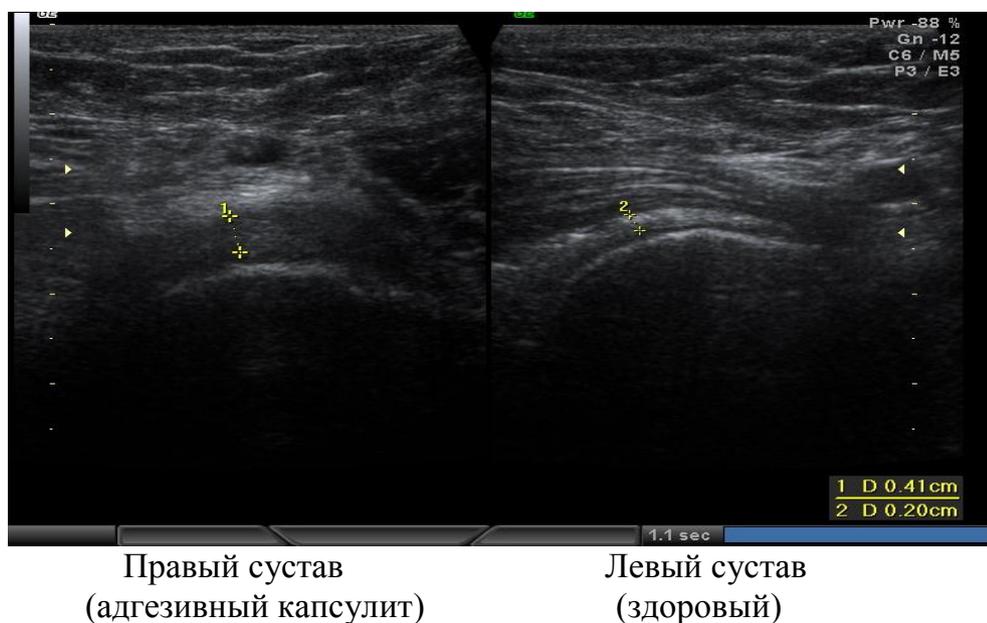


Рисунок 1 — Утолщение и снижение эхогенности суставной капсулы правого плечевого сустава при адгезивном капсулите в сравнении со здоровым левым

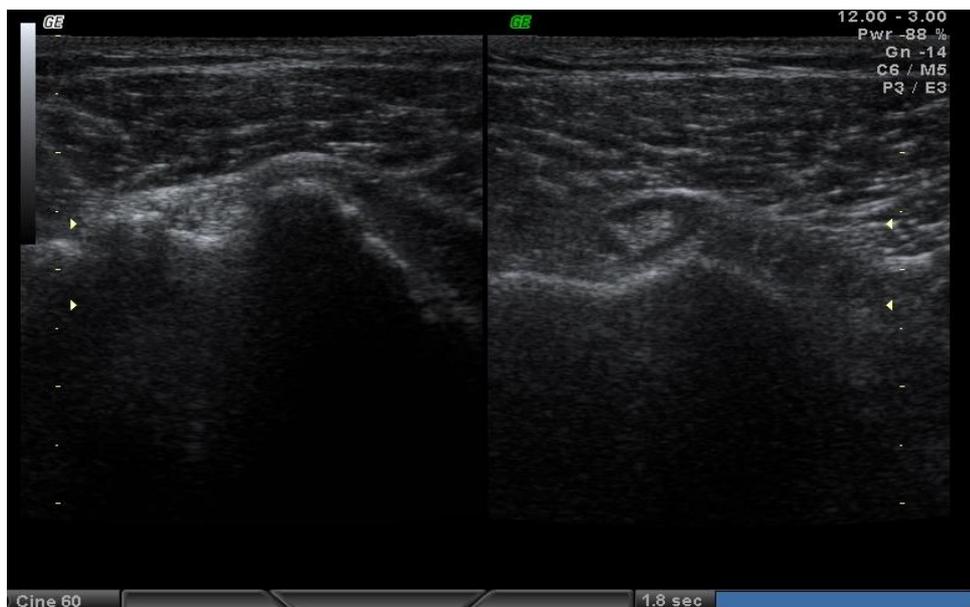


Рисунок 2 — Умеренное скопление жидкости во влагалище длинной головки бицепса левого плечевого сустава

Таким образом, предлагаемая совокупность таких ультразвуковых признаков адгезивного капсулита, как ограничение подвижности ротаторной манжеты при динамическом исследовании, избыток жидкости во влагалище длинной головки бицепса при отсутствии ее в полости сустава, утолщение капсулы сустава в области подмышечного кармана по сравнению с контралатеральной стороной обеспечивает возможность более точной и ранней диагностики адгезивного капсулита плечевого сустава.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При правильном использовании метода ошибки в оценке результатов исключены.