



ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МРТ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРИТОМ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ И ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ

Савушкина Н.М., Таскина Е.А., Стребкова Е.А., Кашеварова Н.Г., Хальметова А.Р., Кудинский Д.М., Вукайлович Е.М., Петрачкова А.О., Алексеева Л.И., Михайлов

К.М., Алексеева, Лиля А.М.

ФГБНУ НИИР им. В. А. Насоновой (г. Москва, Россия)

XX Юбилейный Всероссийский национальный конгресс лучевых диагностов и терапевтов «Радиология – 2026»

26-28 мая 2026г

Актуальность

На сегодняшний день получено достаточно данных о высокой частоте встречаемости бессимптомной гиперурикемии (ГУ) при остеоартрите (ОА), ввиду чего встает вопрос о возможном взаимном влиянии заболеваний друг на друга.

Цель

В одноцентровом одномоментном исследовании изучить ассоциации между ГУ и структурными изменениями по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ) у пациентов с ОА коленного сустава (КС).

Материал и методы

Включено 255 пациентов в возрасте 40 – 75 лет с достоверным диагнозом ОА КС (АКР) I–III рентгенологической стадии по Kellgren-Lawrence. Средний возраст – 53.0±10.5 года, индекс массы тела (ИМТ) – 28.8±6.7 кг/м², медиана длительности заболевания – 2 [0.8;7] года. Всем больным проводились: стандартная рентгенография, УЗИ коленных суставов, МРТ таргетного сустава.

Результаты

ГУ выявлена у 43 пациентов (16,9%). В зависимости от наличия ГУ пациенты были распределены в две группы. Группа пациентов с ГУ характеризовалась более выраженными изменениями при инструментальном обследовании: чаще выявляли продвинутую рентгенологическую стадию (III -13.95 против 7.08, II – 53.49 против 38.68, I – 32.56 против 54.25%, $p < 0.05$ для всех значений), толще размеры синовиальной оболочки по УЗИ (3.0 [2.5; 3.3] против 2.7 [2.0; 3.1] мм, $p = 0.008$). По данным МРТ КС (оценка по системе WORMS) при наличии ГУ значимо чаще диагностировались остеоит в медиальном мыщелке и центральных отделах большеберцовой кости (ББК), остеофиты в бедренной кости (БК) и ББК и поражение коллатеральных связок. Однако группа пациентов с ГУ имела более высокий ИМТ и ОТ. В связи с этим была проведена поправка на ИМТ и ОТ, после которой разница в рентгенологической стадии, показателям УЗИ и МРТ нивелировалась ($p > 0.05$).

Заключение

Выявленная взаимосвязь гиперурикемии с тяжестью структурных изменений суставов при ОА не является независимой и обусловлена влиянием сопутствующего абдоминального ожирения и избыточной массы тела.

Финансирование: в рамках государственного задания № 1021051403074-2.

Таблица 1. Сравнительная характеристика данных МР исследования коленных суставов у пациентов с ОА в зависимости от наличия или отсутствия ГУ

Показатель	Пациенты с ОА и ГУ (n=43)	Пациенты с ОА без ГУ (n=212)	p
Остеит в медиальном мыщелке ББК, %	31.3	10.6	0.031
Остеит в центральных отделах ББК, %	31.25	7.5	0.004
Остеофиты в медиальном мыщелке БК, %	56.25	30.1	0.009
Остеофиты в латеральном мыщелке БК, %	56.25	27.5	0.011
Остеофиты в медиальном мыщелке ББК, %	56.25	33	0.01
Остеофиты в латеральном мыщелке ББК, %	56.25	31	0.007
Поражение медиальной коллатеральной связки, %	25	7	0.033
Поражение латеральной коллатеральной связки, %	18.57	5	0.03