**Критерии допплерографии при ревматоидным артрите в области тазобедренного сустава**

1Асилова С.У., 2Азизов А.М

1ТМА кафедра травматологии и ортопедии, ВПХ с НХ – профессор

2УзНИИТО, отделение взрослой ортопедии – младший научный сотрудник

**Цель исследования.** Допплерографическиепоказатели при ревматоидном артрите (РА) необходимы для установления диагноза и выбора тактики оперативного лечения, определения состояния сосудистого русла в области тазобедренного сустава. Допплерографический метод исследования является объективным, безопасным и неинвазивным. Этот метод, ко всему прочему, малоизучен и служит показателем для оценки изменений кровотока в патологическом очаге и региональном кровоснабжении при некрозе головки бедренной кости при РА.

**Методы и материалы исследования.** Нами проведено допплерографическое исследование у 30 больных с РА. Из них женщин –25, мужчин – 5. Возраст больных: 18-25 лет – 3, 26-35лет – 10, 36-45лет – 12 , 46-55 лет и старше – 5 больных. У 11 больных выявлена III стадия ревматоидного артрита, IV стадия у 19 больных.

Допплерографию сосудов тазобедренного сустава проводили на следующих артериях: медиальной и латеральной огибающей, глубокой и общей бедренной артериях. Звуковая волна при допплерографическом обследовании была на уровне 10 МГц. Больному спереди направляли звуковой сигнал по оси шейки бедра и в редких случаях сбоку. Проведение допплерографического исследования помогает в оценке кровоснабжения головки и его формы, скорости кровотока, и патологических изменениях сосудов в области тазобедренного сустава. При РА допплерографическими критериями явились изменения индекса резистентности в латеральных огибающих артериях бедра с характерной гипорезистентностью кровотока.

**Результаты исследования.** У больных в начальных стадиях ревматоидного артрита наблюдаются нормальные или близкие к нормальным показатели кровообращения. Снижение кровотока отмечается в большинстве случаев в огибающих артериях. При III и IV стадии ревматоидного артрита выявляется асимметрия и снижение кровообращения в сосудах на стороне патологии.

**Выводы**

1. У больных ревматоидным артритом стенки и интима общих и поверхностных сосудов утолщены и уплотнены.
2. Проходимость и просвет общих и глубоких бедренных артерий сохранены.
3. Периферическое сопротивление в артериях пораженной нижней конечности повышено, что свидетельствует о дефиците кровотока в тазобедренном суставе.