УДК 616-073:[616.728.4+617.586]
ББК 53.6
Т 113

Рецензенты:

Шаповалов В.М. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой военной травматологии и ортопедии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

Карлова Н.А. — главный научный сотрудник научно-клинического и образовательного центра «Лучевая диагностика и ядерная медицина» института высоких медицинских технологий медицинского факультета СПБГУ, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач России

Труфанов Г.Е. **Лучевая диагностика повреждений и заболеваний лучезапястного сустава и запястья** (Конспект лучевого диагноста) / Г.Е. Труфанов, И.Г. Пчелин, Е.А. Кадубовская. — СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2014. — 2-е изд. — 496 с.

В руководстве изложена нормальная лучевая анатомия лучезапястного сустава и запястья по данным рентгенологического исследования, КТ и МРТ.

Вторая и третья главы посвящены описанию лучевой семиотики повреждений и наиболее часто встречающихся заболеваний области лучезапястного сустава и запястья. В них представлены данные рентгенологических исследований и МРТ.

Даются рекомендации по тактике лучевого исследования, приводится дифференциальная диагностика. Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, морфологии и клинические проявления заболеваний.

В конце подразделов, посвященных описанию отдельных нозологических форм, приведены иллюстрации.

Для специалистов по лучевой диагностике, врачей-травматологов и ортопедов.

Руководство рекомендовано для подготовки в системе последипломного профессионального образования.

© Труфанов Г.Е., Пчелин И.Г., Кадубовская Е.А., 2014
© ЭЛБИ-СПб, 2014

ISBN 978-5-91322-036-3

ОГЛАВЛЕНИЕ

ГЛАВА 1
ЛУЧЕВАЯ АНАТОМИЯ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА И ЗАПЯСТЬЯ 5

ГЛАВА 2
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ОБЛАСТИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА И ЗАПЯСТЬЯ 142

Переломы костей области лучезапястного сустава и запястья 142
2.1. Переломы дистального отдела лучевой кости 149
2.2. Вколоченные переломы дистального отдела лучевой кости («die punch») 167
2.3. Переломы шиловидного отростка локтевой кости 180
2.4. Переломы ладьевидной кости 192
2.5. Несросшийся перелом ладьевидной кости 208
2.6. Переломы крючковидной кости 223
2.7. Переломы пястных костей 232

Повреждения связок области лучезапястного сустава и запястья 243
2.8. Повреждение ладьевидно-полулунной связки 249
2.9. Повреждение полулунно-трехгранной связки 261

Повреждения треугольного фиброзно-хрящевого комплекса 272
2.10. Повреждения треугольного фиброзно-хрящевого комплекса 272

Карпальная нестабильность 285
2.11. Лучезапястная нестабильность 294
2.12. Среднезапястная нестабильность 310
2.13. Перилунарная нестабильность 320
2.14. Трансаксиальная нестабильность, или нестабильность дистального лучелоктевого сустава 346

Разрывы сухожилий 357
2.15. Разрывы сухожилий области лучезапястного сустава и запястья 357

ГЛАВА 3
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЛАСТИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА И ЗАПЯСТЬЯ 367
3.1. Асептический некроз полулунной кости (болезнь Кинбека (Kienbock)) 367
3.2. Дегенеративные изменения запястья 377
3.3. Локтезапястный импинджмент-синдром 392
3.4. Крючковидно-полулунный импинджмент-синдром ..403
3.5. Синдром запястного канала 412
3.6. Локтевой туннельный синдром запястья 423
3.7. Ревматоидный артрит 432
3.8. Деформация Маделунга (Madelung) 446
3.9. Ганглиевые синовиальные кисты запястья 455
3.10. Теносиновит Де Кервена (de Quervain) 466
3.11. Тендинит локтевого разгибателя запястья 476
3.12. Гигантоклеточная опухоль сухожильного влагалища 486

Глава 1

ЛУЧЕВАЯ АНАТОМИЯ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА И ЗАПЯСТЬЯ

ТЕРМИНОЛОГИЯ

В медицинской литературе применяется несколько терминов для обозначения этого отдела верхней конечности. Классическое анатомическое название — дистальные отделы лучевой и локтевой костей, запястье, проксимальные отделы пястных костей и все сочленения между этими костями (Привес М.Г. с соавт., 2004; Гайворонский И.В., 2006).

В зарубежной литературе широко применяется термин «wrist», что дословно переводится как «запястье», но с травматологической точки зрения включает в себя дистальные отделы лучевой и локтевой костей, собственно запястье, основания пястных костей и соответствующие суставы (Vezeridis P.S. et al., 2010).

В современной отечественной травматологии для этого термина существует аналог — понятие «кистевой сустав». Кистевой сустав образован пятнадцатью костями, которые принято подразделять на несколько функциональных единиц: дистальные отделы лучевой и локтевой костей, проксимальный и дистальный ряды костей запястья, основания пяти пястных костей и сочленения между этими костями (Ашкенази А.И., 1990; Голубев И.О., 2001, 2006). В рентгенологии эта часть конечности именуется «областью лучезапястного сустава» и включает в себя все те же самые анатомические структуры (Кишковский А.Н. с соавт., 1987). В нормальной анатомии отдельно не выделяют эту область как определенную функциональную единицу. Кроме того, в анато-