

Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske toplice
Gajeva 2 ♦ 49217 Krapinske Toplice

**DIFERENCIJALNA DIJAGNOZA
HUMEROSKAPULARNOG PERIARTRITISA
ULTRAZVUČNOM METODOM**

**DIFERENTIAL DIAGNOSIS
OF PERIARTHRTIS HUMEROSCAPULARIS
BY ULTRASOUND**

Darija Granec ♦ Stanko Belina ♦ Krešimir Granec ♦ Rajko Pavlović ♦ Nataša Smiljanec-Lamot

Cilj rada je rasčlanjivanje patomorfoloških promjena i njihove lokalizacije u strukturama ramena u bolesnika upućenih na ultrazvučnu pretragu s kliničkom slikom bolnog ramena.

Retrospektivno smo analizirali ultrazvučne nalaze ramena od studenog 2007. do lipnja 2008. godine. Pregledano je ukupno 118 bolesnika, prosječne životne dobi 54 godine, u rasponu od 17 do 84 godine, od čega je 50% bilo žena, a 50% muškaraca. Podatke smo analizirali deskriptivno.

Nalazi su podijeljeni u skupine prema lokalizaciji i morfologiji, s time da je kao kriterij za akutne promjene u odnosu na kronične uzeta razlika u debljini tetive u odnosu na kontralateralnu asimptomatsku stranu koja je morala biti veća od 1,5 mm. Od 118 pregledanih bolesnika 38% ih je imalo uredan nalaz. U preostala 73 bolesnika zabilježena je ukupno 121 patomorfološka promjena vezana uz humeroskapularni periartritis, a posebna kategoriju od 9% nalaza odnosila se na ostalu patologiju (zglobni izljev, tumor, distenzija m. deltoideusa, infrakcija glavice humerusa).

Patomorfološke promjene kojima smo dijagnosticirali humeroskapularni periartritis podijelili smo na sljedeći način: a) tetiva m. supraspinatusa 53%: akutni tendinitis 5,5%, kronični kalcificirajući tendinitis 26%, djelomična ruptura 13,5%, potpuna ruptura 8%; b) tetiva duge glave bicepsa 15,5%: akutni tendovaginitis 11,7%, potpuna ruptura 3,8%; c) burzitis 13,5%: subakromijalno-subdeltoidni 8%, subkorakoidni 5,5%; d) tendinitis subskapularisa: akutni 8,1%; e) tendinitis infraspinatusa: akutni 0,9%; f) ostala patologija 9%.

Rezultati ukazuju da su ultrazvučno verificirane patomorfološke promjene mekih struktura ramena najčešće prisutne na tetivi m. supraspinatusa, 53%, ali u isto vrijeme ih nalazimo i na ostalim strukturama ramena u ukupnom postotku od 47%.

Smatramo da je taj odnos bitan za daljnje ciljno liječenje bolnog ramena, a omjer akutnih u odnosu na kronične tendinitise osobito važan kod odluke o davanju lokalnih infiltracija.

Ključne riječi: humeroskapularni periartritis, diferencijalna dijagnoza, UZ pretraga