РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(19) **RU** (11) **2020 119 024** (13) **A**

(51) МПК
A61B 5/055 (2006.01)
A61B 8/00 (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

(21)(22) Заявка: **2020119024, 02.06.2020**

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **02.06.2020**

(43) Дата публикации заявки: **02.12.2021** Бюл. № **34**

Адрес для переписки:
127299, Москва, ул. Приорова, 10, ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова", Очкуренко Александру Алексеевичу

(71) Заявитель(и):
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦ ТО им. Н.Н.Приорова" Минздрава России) (RU)

(72) Автор(ы):
Очкуренко Александр Алексеевич (RU),
Курпяков Антон Павлович (RU),
Кусова Фатима Урузмаговна (RU),
Горохводацкий Александр Викторович (RU)

(54) **Способ магнитно-резонансной томографии и динамической ультразвуковой диагностики патологии медиопателлярной синовиальной складки коленного сустава**

(57) Формула изобретения

Способ магнитно-резонансной томографии и динамической ультразвуковой диагностики патологии медиопателлярной синовиальной складки коленного сустава, характеризующийся тем, что выполняют исследование проблемного коленного сустава пациента с использованием магнитно-резонансного томографа с амплитудой по каждой оси - 45 мТл/м, при скорости нарастания мощности магнита по каждой оси - 200 Тл/(м·с), с использованием количества срезов - 1024 и разрешения в плоскости сканирования - 5 мкм, при этом определяют наличие и тип патологии медиопателлярной синовиальной складки коленного сустава по классификации Сакакибара, затем выполняют исследование коленного сустава с использованием линейного датчика с частотой исследования 7-12 МГц при положении пациента лежа на спине при вытянутой нижней конечности с проблемным коленным суставом, линейный ультразвуковой датчик размещают на медиальной поверхности пателлофеморального сочленения и выполняют динамическое ультразвуковое исследование в процессе небыстрого сгибания и разгибания пациентом нижней конечности в проблемном коленном суставе, при этом выполняют на экране монитора анализ изображения экскурсии измененной медиопателлярной синовиальной складки и ее внедрение в медиальный отдел пателлофеморального сочленения, при визуализации фиброзного тяжа по передне-медиальной поверхности коленного сустава, дифференцирующегося от капсулы, располагающейся вдоль медиального мыщелка бедренной кости, имеющего косо-нисходящий ход неравномерной толщины от 2,1 мм до 5,3 мм, неоднородной структуры и повышенной эхогенности, подтверждают результаты диагностики медиопателлярной синовиальной складки с использованием магнитно-резонансной томографии, при

RU 2020119024 A

RU 2020119024 A

визуализации внедрения измененной медиопателлярной синовиальной складки латеральнее зоны контакта суставных поверхностей диагностируют ущемление медиопателлярной синовиальной складки, при визуализации усиления гидратации, неровного контура и локальной узурации суставного хряща переднемедиальной поверхности медиального мыщелка бедра диагностируют «Shelf-синдром» медиального мыщелка бедра, при визуализации увеличения гидратации и неровного контура суставного хряща надколенника диагностируют хондромаляцию надколенника, при визуализации усиления васкуляризации медиопателлярной складки, капсулы сустава и жирового тела Гофа по переднемедиальной поверхности диагностируют обострение синдрома медиопателлярной синовиальной складки, при визуализации в переднемедиальном отделе сустава утолщения синовиальной оболочки, к которой прикрепляется медиопателлярная синовиальная складка, диагностируют локальный синовит.

RU 2020119024 A

RU 2020119024 A