

تقييم مدى صحة وموثوقية وجدوى درجات الموجات فوق الصوتية OMERACT لاعتلال الركبة لدى المرضى المصريين المصابين بخشونة العظام الأولية في الركبة

الملخص

الخلفية: يمكن للموجات فوق الصوتية تقييم جميع مكونات المفصل المصاب بخشونة العظام في الركبة؛ ومع ذلك، هناك حاجة إلى تسجيل موحد لعلم الأمراض المكتشفة بواسطة الموجات فوق الصوتية لتحسين قدراتها التشخيصية والمراقبة.

الأهداف: فحص صحة وموثوقية وجدوى تسجيل الموجات فوق الصوتية لمقاييس النتائج في أمراض الروماتيزم (OMERACT) لـ KOA، ومقارنتها بالمقاييس السريرية والتصوير الشعاعي، باستخدام قيم قطع محددة مسبقاً.

الطرق شملت هذه الدراسة المقطعية 75 مريضاً مصرياً مصاباً بخشونة العظام الأولية. خضع جميع المرضى لدرجات مؤشر خشونة العظام لجامعتي غرب أونتاريو وماكماستر (WOMAC)، وتصوير شعاعي ثنائي للركبة، وتصوير بالموجات فوق الصوتية. تم تقييم موثوقية الموجات فوق الصوتية بين المراقبين في 30 ركبة بواسطة عامل آخر مدرب حديثاً.

النتائج: أظهرت معظم درجات KOA في OMERACT-US ارتباطات مهمة بالدرجات السريرية لـ WOMAC، باستثناء تلف الغضروف الفخذي والانصباب. ارتبطت درجة التهاب الغشاء الزليلي بشكل كبير بدرجة الألم WOMAC (القيمة الاحتمالية 0.046)، في حين ارتبط بروز الغضروف الهلالي الإنسي (MME) والتنوعات العظمية الإنسية بشكل كبير بدرجة تصلب WOMAC (القيمة الاحتمالية 0.009 و 0.023 على التوالي). ارتبط بروز الغضروف الهلالي الإنسي والتهاب الغشاء الزليلي بشكل كبير بدرجة WOMAC الجسدية (القيمة الاحتمالية 0.035 و 0.020 على التوالي). أظهرت درجات الموجات فوق الصوتية أيضاً ارتباطاً قوياً بالتسجيل الشعاعي. تراوحت موثوقية المراقبين من اتفاق متوسط إلى ممتاز ($k = 0.58$ إلى $k = 0.83$)؛ كان أعلى مستوى للتنوعات العظمية الجانبية ($k = 0.83$)، واتفاق جيد لالتهاب الغشاء الزليلي ($k = 0.72$)، وأي تنوعات عظمية ($k = 0.71$)، وتلف الغضروف الفخذي ($k = 0.70$)، واتفاق متوسط للتنوعات العظمية الوسطى ($k = 0.58$) و ($k = 0.59$) MME.

الخلاصة: أظهر نظام تسجيل OMERACT-US لـ KOA صحة وموثوقية وجدوى تقييم كل من المكونات البنيوية والالتهابية. أدى استخدام قيم القطع إلى تحسين موثوقية التسجيل للتنوعات العظمية و MME.