

Клиническая задача для самоконтроля

Пациентка 52 лет с жалобами на припухлость в области суставов кистей

Л.И. Дворецкий

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия
dvoretski@mail.ru

Для цитирования: Дворецкий Л.И. Клиническая задача для самоконтроля. Пациентка 52 лет с жалобами на припухлость в области суставов кистей. Клинический разбор в общей медицине. 2022; 1: 57–58. DOI: 10.47407/kr2022.3.1.00119

Clinical case for self-monitoring

Patient aged 52 presenting with complaints of swelling in hand joints

Leonid I. Dvoretsky

Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia
dvoretski@mail.ru

For citation: Dvoretsky L.I. Clinical case for self-monitoring. Patient aged 52 presenting with complaints of swelling in hand joints. Clinical review for general practice. 2022; 1: 57–58. DOI: 10.47407/kr2022.3.1.00119

Больная 52 лет обратилась с жалобами на припухлость в области суставов кистей, которые появились около года. В анамнезе инфаркт миокарда в 47-летнем возрасте. Объективно: изменения на тыльной стороне кисти (рис. 1) в области пястно-фаланговых суставов, плотноэластической консистенции, безболезненные при пальпации. Движения в суставах не нарушены. Другие суставы без особенностей. Частота сердечных сокращений – 72 уд/мин, артериальное давление – 160/90 мм рт. ст. Тоны сердца ритмичные. Хрипов в легких нет. Общий анализ крови без особенностей. С-реактивный белок – 1 мг/л, глюкоза крови – 6,6 ммоль/л, аспартатаминотрансфераза – 32 МЕ, аланинаминотрансфераза – 40 МЕ, холестерин – 10,8 ммоль/л, триглицериды – 2,3 ммоль/л, мочевая кислота – 300 мкмоль/л.

Рис. 1. Внешний вид тыльной стороны кистей.
Fig. 1. Dorsal view of the hands.



Какое утверждение наиболее правильно?

- А. Ревматоидные узелки.
- Б. Сухожильные ксантомы.
- В. Узелки Бушара.
- Г. Узелки Гебердена.
- Д. Подагрические тофусы.

Верный ответ на стр. 58.

Ответ на клиническую задачу «Пациентка 52 лет с жалобами на припухлость в области суставов кистей»

Correct answer on clinical case «Patient aged 52 presenting with complaints of swelling in hand joints»

Верный ответ: Б. Сухожильные ксантомы.

Обсуждение

Узелки Гебердена и Бушара – проявление узловой формы полиостеоартроза (остеоартрита). Локализация имеющихся образований на тыльной стороне кисти нехарактерна для узелков Гебердена (дистальные межфаланговые суставы) и узелков Бушара (проксимальные межфаланговые суставы). Ревматоидные узелки являются внесуставными проявлениями активного ревматоидного артрита, клинические признаки которого у больного отсутствуют. Нормальные показатели мочевого кислоты исключают наличие подагрических тофусов. Вместе с тем у больного имеется гиперлипидемия (гиперхолестеринемия и гипертриглицеридемия), один из факторов риска развития атеросклероза. Наряду с отложением в стенке сосудов (наиболее частая локализация) липиды могут откладываться в различных внесосудистых структурах (кожа, сухожилия и др.) в виде так называемых ксантом. Одним из клинических проявлений гиперлипидемий являются сухожильные ксантомы – подкожные узелки, связанные с сухожилиями или связками, чаще всего встречающиеся на руках, ногах и ахилловом сухожилии. Наличие ксантом не сопровождается бо-

левыми ощущениями и носит скорее косметический характер. При подозрении на сухожильные ксантомы и для правильной трактовки этих образований требуется обязательное исследование содержания холестерина, липопротеинов низкой плотности и триглицеридов. Помимо первичных или наследственных нарушений липидного обмена, ведущих к гиперлипидемии и ксантоматозу, существуют и приобретенные факторы, увеличивающие уровень триглицеридов и холестерина в крови (сахарный диабет, гипотиреоз, панкреатит, гепатиты и циррозы печени, нефротический синдром). С учетом отсутствия у данного пациента вышеуказанных заболеваний и указаний на перенесенный инфаркт миокарда в относительно раннем возрасте имеется вероятность первичной, возможно, наследственной, гиперлипидемии.

О подобной локализации отложения липидов было известно задолго до установления роли липидов и клинических проявлений гиперлипидемий, что нашло свое подтверждение в произведениях живописи. На картине известного голландского художника Франца Хальса «Портрет пожилой женщины» (XVII в.) на тыльной стороне левой кисти в области сухожилий-разгибателей видны узелки (рис. 2, 3), которые правомочно расценивать как сухожильные ксантомы.

Рис. 2. Франц Хальс. Портрет пожилой женщины. 1663 г.
Fig. 2. Frans Hals. Portrait of an Elderly Lady. 1663.



Рис. 3. Франц Хальс. Портрет пожилой женщины. 1663 г. Фрагмент.
Fig. 3. Frans Hals. Portrait of an Elderly Lady. 1663. Fragment.



ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ / INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Дворецкий Леонид Иванович – д-р мед. наук, проф. каф. госпитальной терапии №2, ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). E-mail: dvoretski@mail.ru; ORCID: 0000-0003-3186-0102

Leonid I. Dvoretzky – D. Sci. (Med.), Full Prof., Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). E-mail: dvoretski@mail.ru; ORCID: 0000-0003-3186-0102

Статья поступила в редакцию / The article received: 27.12.2021

Статья принята к печати / The article approved for publication: 13.01.2022