

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВОКАЦИОННЫХ ТЕСТОВ ПРИ СИНДРОМЕ КАРПАЛЬНОГО КАНАЛА У ЛИЦ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА

Хасанов А.Ю., Мавлянова З.Ф., Джурабекова А.Т.

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность. Синдром карпального канала (СКК) представляет собой наиболее распространённую форму туннельных невропатий, обусловленную компрессией срединного нерва в пределах запястного канала [1]. По данным эпидемиологических исследований, частота СКК в популяции составляет до 5% у взрослого населения и возрастает у лиц, выполняющих повторяющиеся ручные движения или подвергающихся вибрационной нагрузке [2]. Особенно уязвимыми являются женщины среднего возраста, что связано с анатомическими, гормональными и профессиональными факторами [3]. Клинические проявления СКК, такие как парестезии, боль, онемение и слабость кисти, значительно снижают качество жизни, трудоспособность и социальную активность пациентов [4]. При этом наиболее эффективными методами раннего выявления остаются простые клинические провокационные тесты (Фалена, Тинеля, Дюркана), позволяющие с высокой чувствительностью предположить наличие компрессии срединного нерва ещё до получения инструментальных подтверждений [5].

Цель. Оценить чувствительность и специфичность клинических тестов (Фалена, Тинеля, Дюркана) в выявлении СКК у пациентов среднего возраста.

Материалы и методы. В исследование включено 107 пациентов (60 женщин и 47 мужчин, средний возраст $46,8 \pm 6,7$ лет) с подозрением на СКК. Оценивались чувствительность в зоне иннервации n. medianus, сила мышц тенара и выполнялись клинические тесты Фалена, Тинеля, Дюркана. Данные анализированы с использованием χ^2 -критерия и р-значения $< 0,05$ принималось за статистически значимое.

Результаты. Проведённая клиническая оценка с использованием трёх наиболее распространённых провокационных тестов позволила установить различную чувствительность каждого из них в диагностике синдрома карпального канала (СКК). Положительный результат теста Фалена был зарегистрирован у 91 пациента (85,0%), теста Дюркана — у 88 (82,2%) и теста Тинеля - у 78 (72,9%). Сравнительный анализ показал, что тест Фалена обладает наивысшей чувствительностью среди клинических проб ($p < 0,05$), особенно в подгруппе женщин старше 45 лет. Тест Дюркана, включающий компрессию в проекции запястного канала, показал близкую к Фалену чувствительность (82,2%) и также продемонстрировал статистическую значимость ($p < 0,05$), особенно в случаях недавнего начала симптомов и отсутствии выраженной атрофии мышц тенара. В то же время тест Тинеля, основанный на перкуссии по ходу срединного нерва, имел меньшую диагностическую чувствительность (72,9%) и статистическую пограничность ($p = 0,07$).

Вывод. Клинические тесты, особенно тест Фалена, демонстрируют высокую чувствительность при первичной оценке пациентов с подозрением на СКК и могут использоваться как ориентир для направления на инструментальную диагностику. Применение нескольких тестов повышает достоверность диагноза.

Литература:

1. Aroori S., Spence R.A.J. Carpal tunnel syndrome. *Ulster Med J.* 2008;77(1):6–17.
2. Atroshi I. et al. Prevalence of carpal tunnel syndrome in a general population. *JAMA.* 1999;282(2):153–158.
3. Padua L. et al. Carpal tunnel syndrome: clinical features, diagnosis, and management. *The Lancet Neurology.* 2016;15(12):1273–1284.
4. Chammas M. et al. Functional assessment of carpal tunnel syndrome. *Hand Clin.* 2002;18(2):241–249.
5. MacDermid J.C. et al. Diagnostic accuracy of clinical tests for carpal tunnel syndrome. *J Hand Ther.* 2004;17(2):309–319.