

możliwości rozpoznawcze rentgenodiagnostyki, stosuje się techniki dodatkowe. **Zdjęcia porównawcze** ułatwiają różnicowanie zmian chorobowych i odmian budowy oraz typu zaniku kostnego (miejscowy vs. uogólniony). **Zdjęcia czynnościowe i w obciążeniu** odgrywają istotną rolę w ocenie wad postawy oraz wydolności struktur więzadłowych. Oceny **wieku kostnego** dokonuje się przez porównanie zdjęcia AP niedominującej ręki z atlasem przedstawiającym referencyjne obrazy chłopców i dziewcząt w różnym wieku.

■ **Wady:**

- dwuwymiarowy sumacyjny charakter obrazów utrudniający ocenę złożonych anatomicznie części szkieletu;
- stosunkowo późne uwidocznienie zmian uwapnienia kości (zauważalny jest dopiero ubytek przekraczający 30% masy kostnej);
- słabe uwidocznienie tkanek miękkich.

28.2.2.

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

TK jest badaniem drugiego rzutu wykonywanym w celu oceny struktur kostnych o złożonej budowie przestrzennej (rekonstrukcje wielopłaszczyznowe i trójwymiarowe). Pozwala znacznie dokładniej niż w RTG ocenić tkanki miękkie.

- Obrazy ocenia się w oknie kostnym i miękkotkankowym (ryc. 28.7). **Zasady oceny struktur kostnych są takie same jak w RTG.**
- **Większość badań wykonuje się bez podawania środka kontrastującego.** U pacjentów z przeciwwskazaniami do MR, TK z dożylnym podaniem środka kontrastującego może stanowić alternatywę w ocenie rozległości proce-



Rycina 28.6a-b.

Zwichnięcie stawu międzypaliczkowego bliższego II palca widoczne jedynie w projekcji bocznej.



Rycina 28.7a-b.

TK stawu biodrowego:
(a) okno kostne;
(b) okno miękkotkankowe.