

*Наумович М. Г.*

## **ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ У ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доцент Устинович А. А., канд. мед. наук, доцент Алешкевич А. И.*

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии, 2-я кафедра детских болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Изучению проблемы дисплазии тазобедренных суставов (ДТС) у доношенных детей посвящено много исследований. Проблема становится еще актуальнее у недоношенных детей. По данным некоторых авторов, преобладание недоношенных детей с клиническими проявлениями ДТС (8,9%) обусловлено их более ранним появлением на свет и морфофункциональной незрелостью. При проведении профилактических осмотров на первом году жизни к ортопеду попадают, в основном, доношенные дети, не нуждающиеся в стационарном лечении, в отличие от большинства недоношенных детей. Ранее для диагностики данной патологии применяли рентгенографию тазобедренных суставов и определение ряда клинических симптомов (асимметрия кожных складок, избыточная наружная ротация в тазобедренном суставе, ограничение отведения бедра, положительный симптом Маркса и другие). Однако в последнее время на первый план в диагностике ДТС выходит ультразвуковое исследование тазобедренных суставов.

**Цель:** провести сравнительный анализ ультразвуковых картин тазобедренных суставов у доношенных и недоношенных новорожденных на первом году жизни.

**Материалы и методы.** Для достижения поставленной цели нами были проанализированы УЗ-картины тазобедренных суставов 104 детей. Были сформированы 2 группы:

1. Первая группа – 34 ребенка, родившиеся в срок с 29 по 37 недели беременности.
2. Вторая группа – 70 доношенных детей.

Ультразвуковое исследование на первом году жизни всем детям было проведено трижды: в период 0-3 мес, 4-6 мес и 7-12 мес.

**Результаты.** При анализе ультразвуковых картин нами было выявлено 3 типа развития тазобедренных суставов у детей первой группы (здоровые, физиологически незрелые и диспластичные). Стоит отметить, что диспластичные суставы встречались только у девочек. У детей второй группы выявлено 2 типа развития тазобедренных суставов (здоровые и физиологически незрелые). Наибольший интерес представляют дети с физиологически незрелыми суставами. В дальнейшем, по мере созревания, у детей этой группы формируются здоровые суставы.

### **Выводы.**

1. Тазобедренные суставы недоношенных детей характеризуются преобладанием физиологически незрелого типа суставов (2а,2б), что можно объяснить анатомо-физиологическими особенностями этих детей.

2. Выявление незрелости тазобедренных суставов у детей носит транзитный характер и нивелируется к году жизни как у доношенных, так и у недоношенных младенцев

3. Динамическое УЗ-наблюдение за тазобедренными суставами у детей первого года жизни, особенно у недоношенных, позволяет своевременно провести комплекс лечебных мероприятий и минимизировать возможные негативные последствия.