

**С. В. Вислоух**  
**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ**  
**МЕНИСКОВ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. С. И. Третьяк*

*Кафедра травматологии и ортопедии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** *Закрытые повреждения коленного сустава в детском возрасте встречаются довольно часто и составляют 10-15%. В связи с анатомическими особенностями затрудняется своевременная диагностика повреждений коленного сустава у данной категории пациентов. Длительное время существования поврежденного или аномального мениска ведет, с одной стороны, к адаптации к патологическим условиям функционирования сустава, а с другой - определяет большую степень поражения активно растущего хряща. В связи с этим поздно начатое хирургическое лечение усугубляет течение дегенеративно-дистрофических процессов.*

**Ключевые слова:** *артроскопия, мениск, дети, повреждения.*

**Resume.** *Closed joint injuries in the knees occur in 10-15% of all joint injuries in the childhood. In case of anatomical features joint injuries in the knees are difficulty diagnosed on time. On the one hand, the long existence of a damaged or abnormal meniscus leads to the adaptation of the pathological conditions of the functioning of the joint and, on the other hand, determines a greater degree of damage of the actively growing cartilage. In case of this the late-onset surgical treatment arrests the degenerative-dystrophic processes.*

**Keywords:** *arthroscopy, meniscus, children, injuries.*

**Актуальность.** *Внутрисуставные повреждения коленного сустава в детском возрасте встречаются достаточно часто, из них пациенты с разрывами менисков составляют 5 – 7%. Большое количество рентген неконтрастных анатомических образований затрудняют диагностику данной патологии. Несвоевременное лечение ухудшает качество жизни пациента и в отдельных случаях приводит к инвалидности.*

**Цель:** *Установить средний срок госпитализации пациента в стационаре, в зависимости от проведенного лечения, определить какой из менисков чаще повреждается, а также в какой из возрастных групп наиболее часто встречается повреждение менисков и механизм его возникновения.*

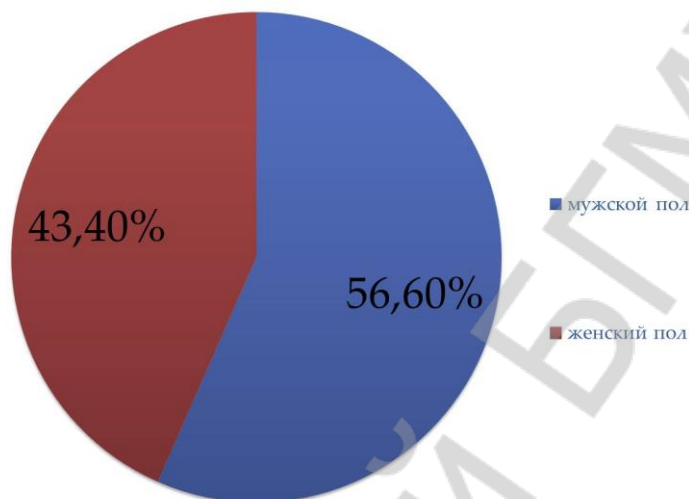
**Задачи:**

1. *Определить наиболее оптимальный вариант лечения повреждений менисков у детей.*
2. *Выявить структуру повреждений менисков.*
3. *Выяснить наиболее частый механизм повреждения менисков.*

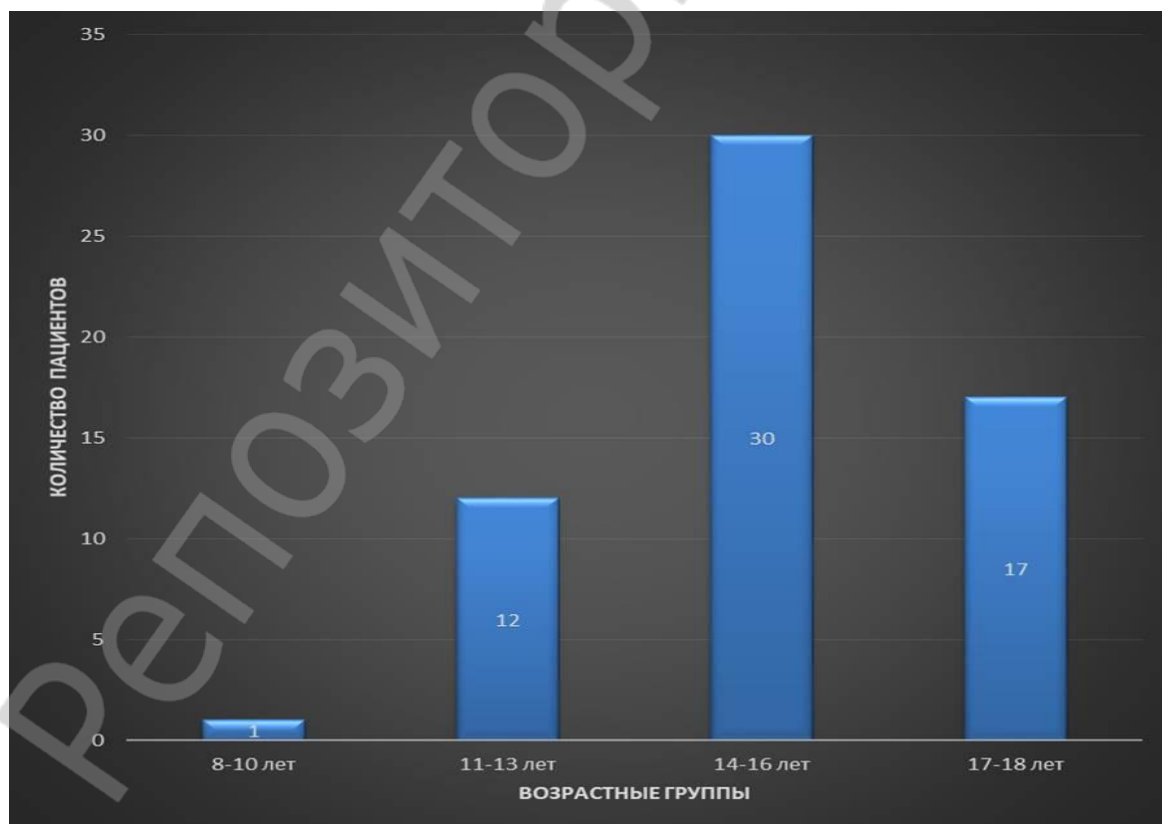
**Материал и методы.** *Было осуществлено ретроспективное исследование 60 историй болезней пациентов за период с 2012 по 2017 год, которым была проведена операция по поводу повреждения менисков на базе «Городского центра травматологии и ортопедии» 6-й городской клинической больницы г. Минска. В первую группу вошли пациенты, которым была проведена диагностическая артроскопия (30 пациентов). Во вторую группу вошли пациенты, которым была проведена лечебная артроскопия на колене (30 пациентов). Оценивались показатели: поврежденное колено, поврежденный мениск, причина повреждения, проведено койко-дней, пол, возраст.*

Для статистической обработки данных были использованы программы STATISTICA 10 и Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 60 отобранных историй пациентов мужского пола было 34 или 56,6%, женского – 26 или 43,4% (рис. 1).

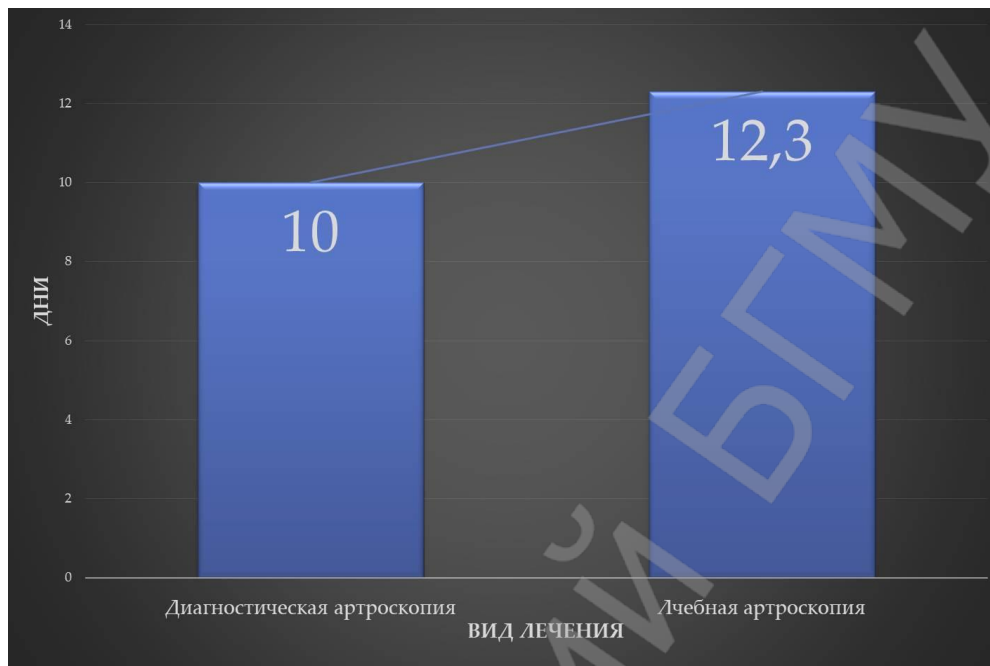


**Рисунок 1** – Соотношение пациентов по полу. Средний возраст пациентов составил – 15,1 года (рис. 2).



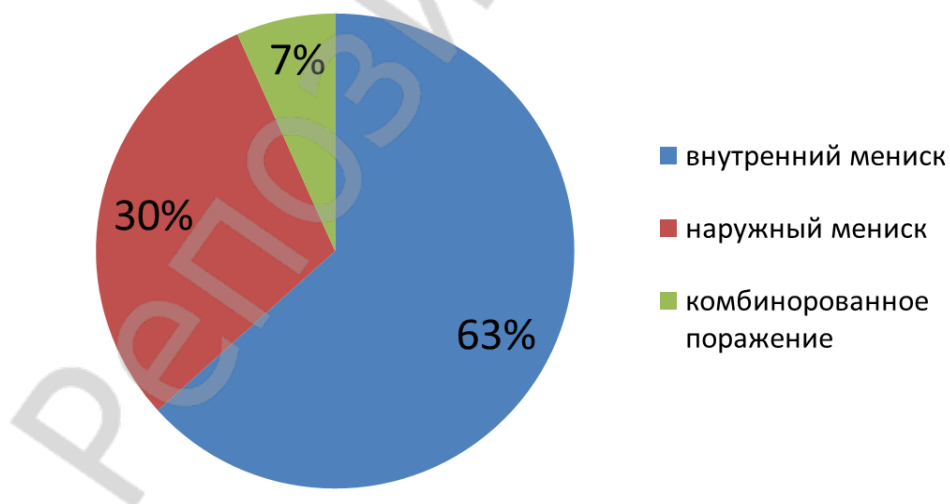
**Рисунок 2** – Распределение пациентов по возрастным группам

После проведения диагностической артроскопии и лечебной артроскопии на коленном суставе, пациенты находились в стационаре 10 и 12,3 койко-дней соответственно (рис. 3).



**Рисунок 3** – Длительность нахождения в стационаре в зависимости от вида лечения.

Так же было выявлено, что чаще повреждается внутренний мениск 38 (63,3%) случаев, по сравнению с наружным 18 (30%) случаев, а комбинированное повреждение наружного и внутреннего менисков составили 4 (6,7%) случаев (рис. 4).



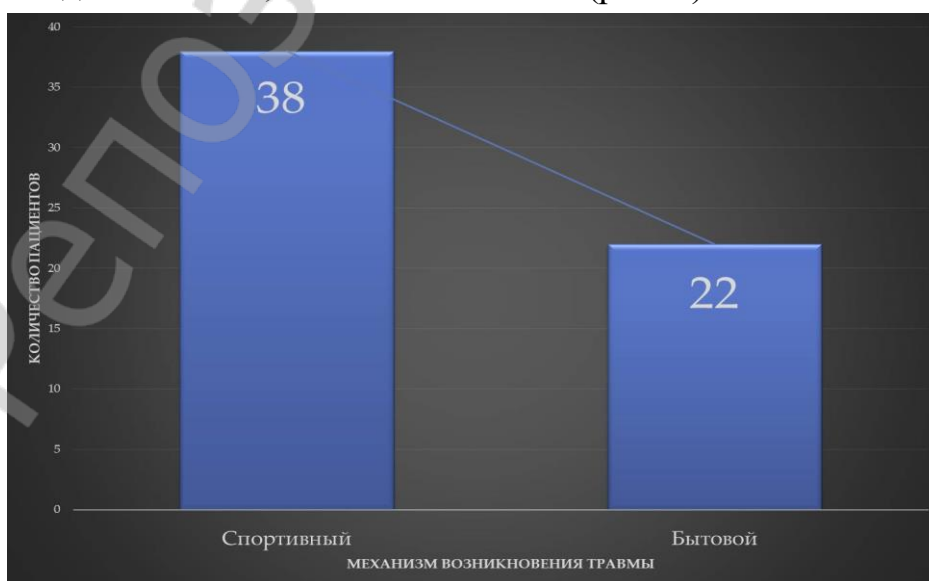
**Рисунок 4** – Структура встречаемости повреждения в зависимости от локализации.

Наблюдалось сочетанное повреждение мениска с разрывом передней крестообразной связкой (8 пациентов или 13,3%), с повреждением наружной коллатеральной связки (2 пациента или 3,3%), с повреждением мениска, с блокадой коленного сустава (7 случаев или 11,6%) (рис. 5).



**Рисунок 5** – Структура встречаемости сочетанного повреждения менисков.

В структуре причин повреждений менисков у детей спортивный травматизм превалирует над бытовым 1,8:1 соответственно (рис. 6).



**Рисунок 6** – Механизм возникновения травмы.

### **Выводы:**

1. В результате проведенного исследования было выявлено, что чаще всего повреждению подвергается внутренний мениск, в 63,3% случаев.
2. Пациенты, которым была проведена диагностическая артроскопия находились в стационаре на 2,3 койко-дней меньше по сравнению с лечебной артроскопией.
3. Наиболее часто повреждения менисков наблюдались в возрастной группе от 14 до 16 лет.
4. Спортивный механизм возникновения травмы превалировал в исследуемой группе пациентов.

*S. V. Visloukh*

### **RESULTS OF TREATMENT OF INTRA-ARTICULAR MENISCUS LESIONS IN CHILDREN**

*Tutors: associate professor S. I. Tratsiak,  
Department of Traumatology and Orthopedics,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

### **Литература**

1. Травматология и ортопедия: учебник для студ. высш. учеб. заведений / Г.М. Кавалерский, Л.Л. Силин, А. В. Гаваркави [и др.]: под ред. Г.М. Кавалерского. – Издательский центр «Академия», 2008. – 624 с.
2. Current diagnosis & treatment in orthopedics [Текст] = Современные методы диагностики и лечения в ортопедии / ed. by H. B. Skinner. - 4 th ed. - Boston [etc.]: McGraw-Hill, 2007. - ill. - (A Lange medical book). - Bibliogr. at the end of chapters. - Index: p. 729-756.
3. Травматология [Текст]: нац. рук. / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов; Рос. ассоц. ортопедов и травматологов, АСМОК. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 806 с.