

А.М. Герасименко

**К ВОПРОСУ О СТРОЕНИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ
ПЕРВЫХ ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ С РАЗНЫМ ГЕСТАЦИОННЫМ
ВОЗРАСТОМ И ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. В.В. Руденок

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.M. Gerasimenko

**TO THE ISSUE OF THE STRUCTURE OF A HIP JOINT IN SIX-MONTH-OLD
CHILDREN WITH DIFFERENT GESTATIONAL
AGE AND FETAL PRESENTATION**

Tutor: DM, professor V.V. Roudenok

Department of Normal anatomy

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Проведено ультразвукографическое исследование строения тазобедренного сустава у детей первых шести месяцев жизни. Установлена частота встречаемости различных типов тазобедренного сустава и дисплазии тазобедренного сустава у детей первых шести месяцев жизни с разным гестационным возрастом и предлежанием плода.

Ключевые слова: тазобедренный сустав, ультразвукография, гестационный возраст.

Resume. An ultrasonographic study of the structure of a hip joint in six-month-old children was carried out. The incidence of various types of hip joints and hip dysplasia in six-month-old children with different gestational age and fetal presentation was established.

Keywords: hip joint, ultrasonography, gestational age.

Актуальность. Развитие тазобедренного сустава (ТБС) в норме может иметь вариабельность, как в размере ядер оссификации костей, входящих в его состав, так и в угловых величинах. Поэтому изучение вариантов строения ТБС у детей первых шести месяцев жизни является актуальным направлением научного интереса отечественных и зарубежных исследователей. На сегодняшний день для исследования тазобедренных суставов детей первого года жизни, в том числе первых шести месяцев жизни, широко применяется ультразвукографическое исследование. Преимуществами метода являются неинвазивность и отсутствие лучевой нагрузки [1,2,3].

Цель: выявить варианты формирования тазобедренного сустава у детей первых шести месяцев жизни в соответствии с ультразвукографической классификацией R. Graf (1989).

Задачи:

1. Определить типы формирования тазобедренных суставов у детей первых шести месяцев жизни с разным гестационным возрастом.
2. Определить типы формирования тазобедренных суставов у детей первых шести месяцев жизни с разным предлежанием плода.
3. Выявить частоту встречаемости диспластических тазобедренных суставов у детей первых шести месяцев жизни в зависимости от предлежания плода.

Материалы и методы. Произведена оценка развития и строения 810 ТБС 405 детей первых шести месяцев жизни по методике R. Graf (1989). Определение типа ТБС осуществлено на основе анализа анатомических структур и измерения величин углов α и β по результатам ультрасонографии. По углу β судят о развитии хрящевой части крыши вертлужной впадины, измерение значений угла α проводят для оценки развития костного купола вертлужной впадины.

Табл. 1. Соответствие углов β и α ультрасонографическим типам ТБС R. Graf

Ультрасонографический тип ТБС	Угол β , °	Угол α , °
1А	<55	>60
1В	<55	>60
2А	>55	50-59
2В	>55	50-59
2С	70-77	43-49
3А	>77	<43
4	>77	<43

298 детей (73,6%) родились доношенными, 107 (26,4%) имели первую степень недоношенности. У 347 детей (85,7%) наблюдалось головное предлежание, у 58 (14,3%) – тазовое предлежание.

Результаты и их обсуждение. У детей с нормальным сроком гестации частота встречаемости ультрасонографического типа 1А составила 26,85%; 1В – 0,67%; 2А – 50,67%; 2В – 13,76%; 2С – 4,03%; 3А – 0,33%; 4 – 0,67%; 1А-2А – 0,67%; 1А-2В – 0,67%; 2В-1В – 1%; 2А-1А – 0,33%; 2В-1А – 0,33%. Типов 2D и 3В не выявлено. Частота дисплазии тазобедренного сустава (ДТБС) составила 5,03%. У детей с укороченным сроком гестации частота встречаемости типа 1А составила 5,61%; 1В – 0,93%; 2А – 76,64%; 2В – 8,41%; 2С – 6,54%; 3А – 0,93%; 1А-2А – 0,93%. Типов 2D, 3В и 4 не выявлено. Частота ДТБС составила 7,48%. У детей, родившихся при головном предлежании плода, частота встречаемости типа 1А составила 23,34%; 1В – 0,86%; 2А – 59,37%; 2В – 12,68%; 2С – 1,15%; 1А-2А – 0,86%; 1А-2В – 0,58%; 2В-1В – 0,86%; 2В-1А – 0,29%. Типов 2D, 3А, 3В и 4 не выявлено. Частота ДТБС составила 1,15%. У детей, родившихся при тазовым предлежанием плода, частота встречаемости типа 1А составила 8,62%; 2А – 46,55%; 2В – 10,34%; 2С – 25,86%; 3А – 3,45%; 4 – 3,45%; 2А-1А – 1,72%. Типов 1В, 2D, 3В и 4 не выявлено. Частота ДТБС составила 32,76%.

Табл. 2. Распределение ТБС по типам в зависимости от срока гестации и предлежания плода

Характеристика ТБС	Доношенные дети	Недоношенные дети	Головное предлежание	Тазовое предлежание
Тип 1А, %	26,85	5,61	23,34	8,62
Тип 1В, %	0,67	0,93	0,86	0
Тип 2А, %	50,67	76,64	59,37	46,55
Тип 2В, %	13,76	8,41	12,68	10,34
Тип 2С, %	4,03	6,54	1,15	25,86
Тип 3А, %	0,33	0,93	0	3,45
Тип 4, %	0,67	0	0	3,45
Тип 1А-2А, %	0,67	0,93	0,86	0

Продолжение таблицы 2

Тип 1А-2В, %	0,67	0	0,58	0
Тип 2А-1А, %	0,33	0	0	1,72
Тип 2В-1А, %	0,33	0	0,29	0
Тип 2В-1В, %	1	0	0,86	0
ДТБС/п(ТБС), %	5,03	7,48	1,15	32,76

Выводы:

1. Определена частота встречаемости различных типов ТБС и частота ДТБС у детей первых шести месяцев жизни с разным гестационным возрастом и предлежанием плода.

2. Частота встречаемости типа 2А достоверно выше у детей с укороченным сроком гестации, а частота встречаемости типа 1А достоверно ниже, что указывает на дефицит созревания структур ТБС до 3 месяцев жизни у недоношенных детей.

3. У детей, родившихся при тазовом предлежании плода вероятность развития ДТБС значительно выше, чем у детей, родившихся при головном предлежании плода.

4. У детей с укороченным сроком гестации частота ДТБС достоверно выше, чем у детей, родившихся доношенными.

Литература

1. Алешкевич, А. И. Методика ультразвуковой диагностики врождённого вывиха тазобедренного сустава у детей / А. И. Алешкевич, Р. М. Норко // БГМУ: 90 лет в авангарде медицинской науки и практики : сб. науч. тр. : в 2 т. / Белорус. гос. мед. ун-т ; ред. А. В. Сикорский [и др.]. – Минск, 2011. – Т. 2. – С. 159.

2. Баиндурашвили, А. Г. Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов в структуре ортопедического скрининга новорожденных (обзор литературы) / А. Г. Баиндурашвили, И. Ю. Чухраева // Травматология и ортопедия России. – 2010. – № 3. – С. 171–178.

3. Зеличенко, И. Г. Ультразвуковая диагностика дисплазии тазобедренного сустава у детей первого года жизни / И. Г. Зеличенко // Вестн. Санкт-Петерб. ун-та. Сер. 11. Медицина. – 2008. – № S1. – С. 162–164.