

Кости Везалия как причина болевых синдромов и диагностических ошибок при оценке рентгенограмм

Каспартов Михаил Викторович, Тимошенко Ксения Николаевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Беспальчук Павел Иванович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

По данным литературы кости Везалия встречаются у 15.3% населения. Костями Везалия называют следующие образования: фабелла, добавочная кость у основания пятой плюсневой кости, добавочная кость у основания пятой пястной кости. Андреас Везалий описал данные кости в 1543 году. Сесамовидные кости Везалия могут являться причиной болевых синдромов и диагностических ошибок при оценке рентгенограмм.

Цель исследования

Изучить встречаемость костей Везалия у пациентов 6 ГКБ за февраль 2016.

Материалы и методы

В ходе исследовательской работы были рассмотрены рентгенограммы пациентов, обратившихся в Минский городской клинический центр травматологии и ортопедии на базе УЗ 6 ГКБ, за февраль 2016 года. Были отобраны снимки коленных суставов, суставов кистей и стоп, на которых были выявлены кости Везалия в характерных для них областях: основания пятых плюсневых и пястных костей, латеральная область коленного сустава.

Результаты

Кости Везалия были выявлены на 11.7% рентгенограмм пациентов, обратившихся в Минский городской клинический центр травматологии и ортопедии на базе УЗ 6 ГКБ за февраль 2016 года. Фабелла была выявлена на 74.5% рентгенограмм коленного сустава. Среди них у 3 пациентов в этой области наблюдалось несколько сесамовидных костей. Добавочная кость у основания пятой плюсневой кости была обнаружена на 5.5% рентгенограмм. Добавочная кость у основания пятой пястной кости – у 20%. Собранные данные сопоставимы с мировыми.

Выводы

1. Кости Везалия являются частой рентгенологической находкой и должны быть учтены при чтении рентгенологических снимков и постановке диагноза травматологическим пациентам.
2. Положение костей Везалия приводит к необходимости дифференцировки их с переломами близлежащих костей, инородными телами, опухолями, кольцификатами и эностозами.