

Михалюк Ю. В., Кандратьева О. В.
**СРАВНИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ТРОЙНОЙ ОСТЕОТОМИИ ТАЗА
И КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА КОСТНОЕ ПОКРЫТИЕ
ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА**

*Научные руководители канд. мед. наук, ассист. Деменцов А. Б.,
канд. мед. наук, ассист. Сердюченко С. Н.*

*Кафедра травматологии и ортопедии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. При тяжелых формах болезни Пертеса уже на ранних стадиях часто возникает подвывиха бедра. Показателями, наглядно характеризующими степень костного покрытия головки бедра вертлужной впадиной является угол Виберга (УВ) и индекс «впадина-головка (ИВГ)». Хотя болезнь Пертеса описана более века назад, единых подходов к ее лечению до сих пор нет. Существуют как консервативные, так и оперативные методы её лечения.

Цель: продемонстрировать преимущество тройной остеотомии таза (ТОТ) перед консервативным методом лечения при тяжелых формах болезни Пертеса.

Материал и методы. С целью восстановления анатомии тазобедренного сустава на базе детского отделения РНПЦ ТО у 51 пациента выполнено 53 ТОТ. Эти пациенты составили группу оперированных больных. Их сравнили с 20 пациентами с неблагоприятными признаками течения болезни, которым оперативное вмешательство по различным причинам не было осуществлено. Они составили контрольную группу. Группы по основным параметрам статистически сравнимы.

Результаты. На момент начала лечения среднее значения УВ в первой группе было $5,1 \pm 7,05$ и было значительно меньше (Mann-Whitney U тест $p=0$), чем во второй группе $17,1 \pm 7,67$. Среднее значение УВ в первой группе через 3 года после ТОТ составило $36,6 \pm 6,83$ и произошло ухудшение его величины во второй группе до $13,2 \pm 8,5$ (Mann-Whitney U тест $p=0$). Среднее значение ИВГ до начала лечения в первой группе было $66,1 \pm 8,12\%$ и было больше во второй группе $78 \pm 10,31\%$ (Mann-Whitney U тест $p=0,00004$). Но через три года после лечения в первой группе среднее значение ИВГ было значительно лучше (Mann-Whitney U тест $p=0$), чем во второй группе: $98,9 \pm 8,3\%$ и $73,5 \pm 5,7\%$ соответственно.

Выводы: применение ТОТ при тяжелых формах болезни Пертеса приводит к значительному улучшению степени костного покрытия, проявлением которого будет улучшение УВ и ИВГ, чего не наблюдается при консервативном лечении.