

**Кандратьева О. В., Михалюк Ю. В.**  
**СВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СТЕПЕНИ КОСТНОГО**  
**ПОКРЫТИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ БОЛЕЗНИ**  
**ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-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.** Болезнь Пертеса (остеохондропатия головки бедренной кости) среди заболеваний тазобедренного сустава у детей составляет 25-30%, а в структуре ортопедической патологии – 0,17-1,9%, причём - в последние годы она стала встречаться гораздо чаще. Заболевание протекает длительно (до 3-6 лет) и в 26-80% случаев оканчивается выраженной деформацией головки бедренной кости. Поэтому важен выбор правильного метода лечения для снижения инвалидизирующих последствий болезни, с учетом её различных рентгенометрических параметров. Для того, что бы оценить степень костного покрытия при болезни Пертеса ортопеды рассчитывают различные показатели, в том числе такие, как угол Виберга (УВ) и индекс «впадина-головка» (ИВГ). Процесс расчета этих показателей длителен и трудоёмок.

**Цель:** установить наличие и оценить степень связи между показателями УВ и ИВГ при тяжелых формах болезни Пертеса.

**Материал и методы.** В ходе работы мы применили корреляционный анализ Спирмена у 51 пациента, которым были выполнены 53 тройных остеотомий таза (ТОТ) в детском отделении РНПЦ ТО (группа оперированных больных). Их сравнили с 20 пациентами, пролеченными консервативно (контрольная группа). Группы по основным параметрам статистически сравнимы.

**Результаты.** Средние значения УВ до начала лечения в первой группе было  $5,1 \pm 7,05^\circ$ , а среднее значение ИВГ –  $66,1 \pm 8,12\%$ . При расчёте была установлена выраженная зависимость между этими показателями (коэффициент Спирмена 0,67). Так же выявлена выраженная зависимость (коэффициент Спирмена 0,67) и во второй группе до начала лечения, там УВ был  $17,1 \pm 7,67^\circ$  и ИВГ –  $78 \pm 10,31\%$ . Средние значения УВ через три года после ТОТ составило  $36,6 \pm 6,83^\circ$  и ИВГ –  $98,9 \pm 8,3\%$ , имеется также выраженная зависимость между этими показателями (коэффициент Спирмена 0,61). Получена выраженная зависимость (коэффициент Спирмена 0,67) и во второй группе через 3 года после начала лечения, там УВ был  $13,2 \pm 8,5^\circ$  и ИВГ –  $73,5 \pm 5,7\%$ .

**Выводы:**

1. Выявлена выраженная зависимость между показателями УВ и ИВГ как до лечения, так и после у пациентов леченных оперативно и консервативно.

2. На основании полученных данных можно утверждать, что УВ и ИВГ взаимосвязаны и взаимозаменяемы, что позволит ортопедам при оценке костного покрытия при болезни Пертеса для экономии времени рассчитывать только один из этих показателей.