

Герасименко А.М.

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. Руденок В.В.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Знание процессов развития и строения тазобедренного сустава (ТБС) у детей первых шести месяцев жизни является ключом к пониманию возникновения патологических изменений в нем.

Цель: выявить варианты строения ТБС у детей первых шести месяцев с разным гестационным возрастом и предлежанием плода.

Материалы и методы. С использованием классификации R. Graf (1984) были изучены данные ультрасонограмм 810 ТБС 405 детей первых шести месяцев жизни. Из них 298 детей (73,6%) родились доношенными, у 107 (26,4%) срок гестации составлял от 35 до 36 недель. 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 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 тазовом предлежании 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%.

Выводы: определена частота встречаемости различных типов ТБС и частота встречаемости ДТБС у детей первых шести месяцев жизни с разными гестационным возрастом и предлежанием плода. Частота встречаемости типа 2А достоверно выше у детей до трех месяцев постнатальной жизни, с укороченным сроком гестации, что указывает на недостаточную зрелость анатомических структур ТБС. На это указывает и снижение частоты встречаемости типа 1А у недоношенных детей, по сравнению с детьми, родившимися доношенными. Частота ДТБС у детей с укороченным сроком гестации выше, чем у доношенных детей, что также может являться следствием задержки созревания анатомических структур ТБС. Установлено что у детей первых шести месяцев жизни, родившихся при тазовым предлежанием плода, значительно чаще наблюдается ДТБС.