

Герасименко А. М., Струневский В. А.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

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

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный университет г. Минск

Актуальность. Проблема изучения развития тазобедренного сустава (ТБС) у детей первого года жизни является актуальной, так как несвоевременное выявление нарушений развития ТБС может служить причиной раннего диспластического коксартроза.

Цель: определить варианты анатомического строения ТБС у детей первого года жизни, используя ультразвукографический метод исследования.

Материалы и методы. С использованием классификации R. Graf (1984) были проанализированы ультразвукограммы 94 ТБС 47 детей (29 мальчиков (61,7%) и 18 девочек (38,3%)). Был проведен анализ углов α и β правого и левого ТБС, оценка состояния структур ТБС. Ультрасонография проводилась на аппарате «Алока» с частотой линейного датчика 7,5 МГц. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программ Statistica 10, Past 3.0.

Результаты их обсуждения. В исследуемой выборке детей первого года жизни (47 человек, 94 ТБС) выделено 4 группы. К первой группе относятся 18 детей (38,3%), у которых наблюдалось нормальное развитие ТБС и угол $\alpha > 60^\circ$. Среди них 15 лиц (31,9%) имеют ТБС с углом $\beta < 55^\circ$, острый костный выступ, узкую токую хрящевую крышу, покрывающую головку бедра (тип 1А), 3 человека (6,4%) имеют значения угла β ТБС больше 55° , умеренно закругленный костный выступ, короткую утолщенную хрящевую крышу, покрывающую головку бедра (тип 1В). Во второй группе — 24 ребенка (51,1%) с незрелой формой ТБС. Из них 17 детей (36,2%) до 3 месяцев жизни имеют ТБС со значением угла α от 50° до 59° , закругленный костный выступ и хрящевую крышу, перекрывающую головку бедра (тип 2А), у 7 детей (14,9%) старше 3 месяцев жизни в ТБС наблюдается угол α от 50° до 59° , закругленный костный выступ, укороченная хрящевая крыша, перекрывающая головку бедра (тип 2В). К 3 группе относятся 4 человека (8,5%) с типом развития ТБС 2С. Угол α ТБС колеблется от 45° до 48° , наблюдается закругленный костный выступ, укороченная хрящевая крыша, перекрывающая головку бедра. К 4 группе относится 1 ребенок (2,1%), у которого в ходе исследования ТБС был выявлен вывих бедра, плоский костный выступ и угол α равный 43° . Полученные результаты коррелируют с исследованием А. В. Платонова (2018), где частота встречаемости ТБС типа 1А составила 34,7%, типа 1В — 2,5%, типа 2А — 47,4%, типа 2В — 13,4%, типа 2С — 1,5%, типа 4 — 0,25%.

Выводы. Ультрасонография позволяет получить достоверные данные о состоянии анатомических образований тазобедренного сустава. Нормальное развитие анатомических структур сустава установлено в 38,3% случаев, дисплазия тазобедренного сустава выявлена у 61,7% детей.