

Далидович П.В.

ЧРЕЗКОЖНЫЙ ЭПИФИЗЕОДЕЗ ТРАНСФИЗЕАЛЬНЫМИ ВИНТАМИ В ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО ЭПИФИЗЕОЛИЗА ГОЛОВКИ БЕДРА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Беспальчук А.П.

*Кафедра травматологии и ортопедии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Ювенильный эпифизеолиз головки бедренной кости – распространенное заболевание проксимального отдела бедренной кости. Данная патология составляет до 16% всех варусных деформаций проксимального отдела бедренной кости и считается одной из наиболее тяжелых в ортопедии [1-2]. Однако выбор тактики лечения данной патологии является весьма дискуссионным, в связи с широким спектром предложенных хирургических подходов.

Цель: оценить эффективности лечения ювенильного эпифизеолиза головки бедра методом чрезкожного эпифизеодеза трансфизеальными винтами.

Материалы и методы. Материалом исследования являлись результаты лечения пациентов с юношеским эпифизеолизом головки бедра, перенесших оперативное вмешательство с помощью рассматриваемой в данном исследовании методикой. В травматолого-ортопедическом отделении УЗ «6-я городская клиническая больница» с 2022 г. на лечении находились 10 детей в возрасте от 7 до 16 лет. Основной части пациентов было 14 - 16 лет, что составило 60%. Мальчиков - 6, девочек - 4. У 6 детей наблюдался левосторонний процесс, у 3 – правосторонний, у 1 - двухсторонний. До госпитализации срок от начала заболевания составлял от 2 недель до 6 месяцев. Предполагаемые причины травмы: в 4 (40%) случаев - причина известна, в 6 (60%) – причина не известна. Основными причинами обращения в стационар являются хромота – у 10 пациентов (100%) – и боль в тазобедренном суставе при осевой нагрузке – у 8 пациентов (80%). Относительное укорочение конечности наблюдалось у всех 10 пациентов от 0,5 до 2,5 см. Реабилитация составляла от 3 месяцев до 2 лет с учетом удаления металлоконструкции после закрытия зоны роста. Оценка результатов проводилась на основании данных клинического и рентгенологического методов. Эффективность методик оценивалась по наличию осложнений после лечения, сроку реабилитации и изменению качества жизни пациента. Также выполнен анализ рентгенограмм в динамике.

Результаты и их обсуждение. Во всех случаях применялся метод чрезкожного эпифизеодеза трансфизеальными винтами. В 100% случаев была отмечена положительная динамика и отсутствие осложнений после лечения, которые наблюдаются при других способах лечения. Минус данной техника заключается в том, что во всех 100% случаев наблюдается относительное укорочение конечности от 0,5 до 2,5 см, которое является следствием преждевременного закрытия зоны роста ребенка после оперативного вмешательства.

Выводы. Таким образом, риск развития осложнений минимален, а основным минусом является относительное укорочение конечности, что является поводом для рассмотрения не менее эффективных методов лечения данной патологии.