

ными и недоношенными детьми носят случайный характер ($\chi^2=0,094$; $p>0,05$). Частота встречаемости типа 2А достоверно выше у детей до трех месяцев постнатальной жизни, с укороченным сроком гестации ($\chi^2=24,58$; $p<0,001$), а частота встречаемости типа 1А достоверно ниже ($\chi^2=15,18$; $p<0,001$), что свидетельствует о замедлении оссификации.

Заключение. Частота встречаемости типа 2А достоверно выше у детей до трех месяцев постнатальной жизни, с укороченным сроком гестации, что свидетельствует о недостаточной зрелости анатомических структур ТБС. На недостаточную зрелость анатомических структур ТБС указывает и снижение частоты встречаемости типа 1А у недоношенных детей, по сравнению с детьми, родившимися доношенными.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАСОНОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Герасименко А.М., Платонов А.В.

*Белорусский ГМУ
Минск, Республика Беларусь*

Введение. Дисплазия тазобедренного сустава (ДТБС) является одной из наиболее распространенных ортопедических патологий у детей первого года жизни. Однако на данный момент не существует ни одного патогномоничного симптома, указывающего на нее. Лечение, начатое в первые три месяца жизни, в 96–98% случаев заканчивается полным выздоровлением. При лечении, начатом во втором полугодии жизни ребенка, положительных результатов удается достичь в 79% случаев. Выявление и начало лечения в возрасте старше одного года позволяет надеяться только на 30% благоприятных исходов. Таким образом особое внимание должно уделяться своевременной инструментальной диагностике патологии.

Материалы и методы. С использованием классификации R. Graf (1984) проведен ретроспективный анализ результатов ультразвуковой тазобедренных суставов (ТБС) 2009 детей первого года жизни (62,97% мальчиков и 37,03% девочек). Статистическая обработка проводилась с использованием пакета программного обеспечения Statsoft Statistica 10.

Результаты. Проведенный анализ показателей угла (правый ТБС, левый ТБС) показал, что специфичность составляет

Speleft=99,27%, Speright=99,27%, а чувствительность Senleft=92,62%, Senright=93,61%; площадь под кривой ROC анализа составила 0,95 (слева) и 0,96 (справа). Анализ показателей угла (правый ТБС, левый ТБС) показал, что специфичность составляет Speleft=98,30%, Speright=97,82%, а чувствительность составила Senleft=85,10%, Senright=87,69%; площадь под кривой ROC анализа составила 0,92 (слева) и 0,93 (справа).

Заключение. Ультрасонография является высокоинформативным методом ранней диагностики ДТБС у детей первого года жизни и дает возможность своевременной диагностики патологии и верификации диагноза.



13-14 декабря 2024

ПЧФ XI ВСЕРОССИЙСКИЙ ПРИОРОВСКИЙ ФОРУМ

посвященный 100-летию профессора
К.М. Сиваша



СБОРНИК РАБОТ

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
ПРОФЕССОРА ОЧКУРЕНКО А.А.

Москва - 2024



Web сайт:
priorovforum.ru

E-mail:
info@priorovforum.ru