

СОСТОЯНИЕ СТРУКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ 13-17 ЛЕТ В НОРМЕ И ПРИ ПРОДОЛЬНОМ ПЛОСКОСТОПИИ

Иванцов А.В., Воробьева Д.О., Тарелко А.П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Бурный рост детского организма в период полового созревания несет в себе определенные риски, оказывая влияние на развитие структур опорно-двигательного аппарата, которые подвергаются наибольшим структурно-функциональным изменениям.

Поэтому целью данного исследования явилось изучение особенностей формирования мениско-бедренного комплекса (МБК) коленного сустава у детей в норме и при продольном плоскостопии первой степени (ПП1).

Объектом для исследования послужили 114 ультрасонограмм коленных суставов, на которых определялась толщина менисков и толщина суставного хряща бедренной кости.

Результаты исследования. Нами установлено, что у детей с ПП1 в данной возрастной группе отмечалось статистически достоверное снижение толщины латерального мениска ($p < 0,05$), на фоне увеличения размеров медиального мениска (табл.1).

Таблица 1 - Толщина менисков

Возраст, лет	Мениск	Толщина менисков, мм	
		Контроль n=64	Плоскостопие n=50
13-17 лет	Медиальный	11,5±0,8	11,54±1,22
	Латеральный	10,8±0,86	10,26±1,8*

Примечание – Статистически значимые отличия от контроля * $p < 0,05$.

Определив индекс симметричности менисков (отношение толщины медиального мениска к латеральному), мы наблюдали преобладание вальгусного варианта менискового комплекса как у здоровых детей (73,5%), так и у детей с ПП1 (56%). Уменьшение толщины латерального мениска обуславливает формирование декомпенсированного вальгусного варианта мениско-бедренного комплекса с развитием дисконгруэнтности в суставе.

В результате оценки толщины хряща медиального МБК нами не выявлено статистически достоверных различий как у здоровых детей, так и у детей с ПП1. Однако в возрастной группе 8-12 лет, напротив, констатировано преобладание значений толщины медиального МБК у детей с ПП1 (табл.2).

Таблица 2 - Показатели толщины хряща МБК

Возраст, лет	Мыщелок	Толщина хряща, мм	
		Контроль n=64	Плоскостопие n=50
13-17 лет	Медиальный	3,97±0,31	3,86±0,45
	Латеральный	4,28±0,45	3,98±0,51*

Примечание – * Статистически значимые отличия от контроля $p < 0,001$

Анализ полученных нами результатов показал, что толщина хряща латерального МБК превалировала над толщиной хряща медиального МБК как у здоровых детей, так и у детей с ПП1. По нашему мнению, большая толщина хряща в латеральных отделах на фоне трансформации нижних конечностей из варусной в физиологически более выгодную – вальгусную установку – носит функционально-приспособительный характер. В тоже время достоверное снижение толщины хряща латерального МБК у детей с ПП1, на наш взгляд, связано с возрастающей компрессией суставных поверхностей, учитывая изменения со стороны стоп.

Полученные данные еще раз подчеркивают важность пристальной оценки состояния здоровья ребенка в период полового созревания в целом, и при патологии опорно-двигательного аппарата в частности. Поскольку изменения со стороны стоп в будущем могут привести к снижению социальной активности и утрате трудоспособности.

МЕНИСКО-БЕДРЕННЫЙ КОМПЛЕКС КОЛЕННОГО СУСТАВА В НОРМЕ И ПРИ ПРОДОЛЬНОМ ПЛОСКОСТОПИИ У ДЕТЕЙ 8-12 ЛЕТ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАСОНОГРАФИИ

Иванцов А.В., Воробьева Д.О., Тарелко А.П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Ограничение двигательной активности и повышенная утомляемость при плоскостопии легли в основу данного исследования. Целью которого мы поставили определение особенностей формирования мениско-бедренного комплекса (МБК) коленного сустава у детей в норме и при продольном плоскостопии первой степени (ПП1).

Объектом для исследования послужили 114 ультрасонограмм коленных суставов, на которых определялась толщина менисков и толщина суставного хряща бедренной кости.

Результаты исследования. Нами установлено, что как у здоровых, так и у детей с ПП1 в возрасте 8-12 лет отмечалось выравнивание размеров менисков (табл.1).