

В.И. Шевцов, М.П. Тепленький, Н.В. Сазонова



Остеохондропатия головки бедра у детей

E-mail: shevtcovvladimir3012@rambler.ru

Этапы остеохондропатии и их продолжительность

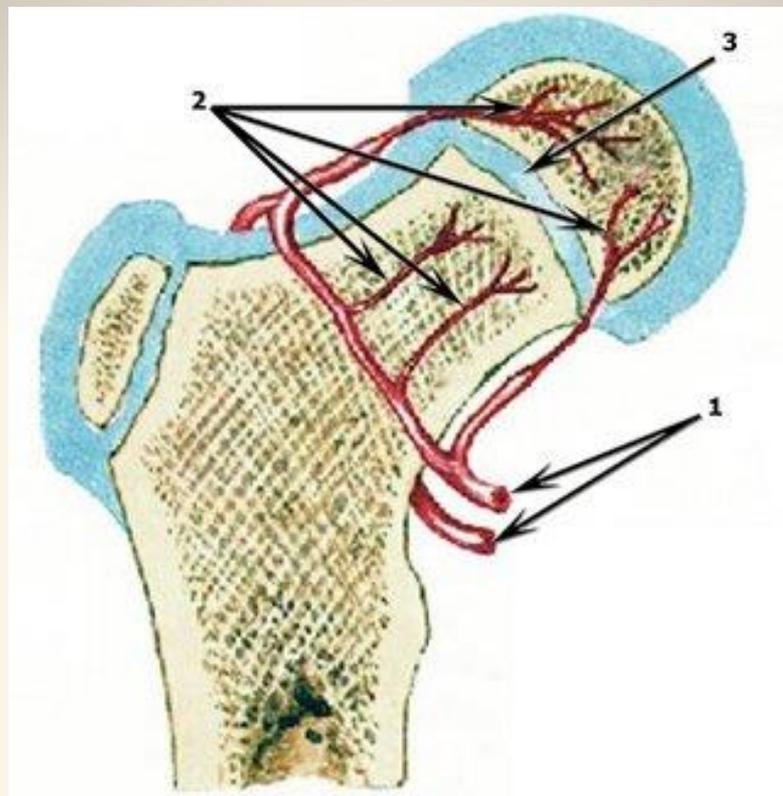
- **Распространенность БЛКП: 20-30% от всех видов остеохондропатий; 1 случай на 1200 детей**
- **Начало в возрасте от 4 до 14 лет**
- **Мальчики болеют в 3-4 раза чаще девочек**
- **Двустороннее поражение отмечается от 6 до 12%**
- **«Нормальный» курс болезни 3-4года**
- **Некроз головки развивается в течение 6-9 месяцев**
- **Фрагментация эпифиза продолжается от 1 до 3 лет**
- **Последующее восстановление от 2 до 5 лет**

- **Таким образом, «естественное течение» болезни продолжается до 60 месяцев или 5 лет**



этиология болезни легг-кальве-пертеса

- «Основной фон болезни" - миелодисплазия спинного мозга;
- Минимальная травма тазобедренного сустава;
- Повышенная нагрузка на сустав;
- Инфекционное или асптическое воспаление тазобедренного сустава;
- Метаболическиенарушения(избыточныйвес)
- Циркуляторные нарушения кровообращения головки бедра;



- Кровообращение головки и шейки бедра в норме
(GH Thompson, RB Salter. "Legg-Calve-Perthes Disease". 1986):
1. Наружные и внутренние артерии огибающие шейку бедра.
 2. Восходящие ветви огибающих артерий, входящие в шейку и головку бедра
 3. Хрящевая пластинка роста головки бедра



Асептический некроз головки бедра и крыши вертлужной впадины

Пять стадий патогенеза болезни Пертеса



1

2

3

4

5a

5b

Лечение болезни Легг-Кальве-Пертеса: консервативное или оперативное



Консервативное лечение:

- возраст больных от 3 до 6 лет;
- использование специальных ортопедических стелек;
- Ходьба с костылями;
- разгрузка сустава;
- физиотерапия;
- массаж поясницы и области сустава;
- дневные растяжения сустава;
- сосудорасширяющие препараты;
- остео- и хондропротекторы;



Результаты консервативного лечения болезни Пертеса:

К.П. Минеев, Л.А. Беляков, (1997), отмечают, что положительные результаты были достигнуты у 56,6%, у 43,4% требовалась хирургическая коррекция.

Барсуков Д.Б., Камоско М.М. (2017) считают, что результат лечения зависит от времени, прошедшего с начала заболевания, и степени повреждения головки. Так, в группе Catteral I хорошие результаты были получены у 97%, Catteral II - у 91%, Catteral III - у 84%, Catteral IV - у 66%.

Цель хирургического лечения

- ★ *Создание артродиастаза*
- ★ *Декомпрессия тазобедренного сустава*
- ★ *Центрация головки бедра в вертлужной впадине*
- ★ *Восстановление степени костного покрытия головки бедра*
- ★ *Восстановление длины сегмента*

Этапы развития технологий лечения болезни Пертеса с использованием метода чрескостного остеосинтеза



• Артродиастаз и декомпрессия сустава



• Туннелизация шейки бедра пучком спиц



• Туннелизация шейки бедра и надацетабулярной области



• Туннелизация шейки бедра в комбинации с межvertebralной остеотомией



• Тройная остеотомия костей таза

Артродиастаз и декомпрессия сустава



Артродиастаз и декомпрессия сустава









Рентгенограммы пациента М., 8 лет Radiographs of the patient M., 8 y
group III according Catterall, group C according Herring



До лечения

Before treatment



В процессе лечения
During treatment



6 м после снятия АВФ
6 m after removal of the AEF



Рентгенограммы пациента М., 8 лет

Radiographs of the patient M., 8 y

group III according Catterall, group C according Herring



17 м после снятия АВФ



17 m after removal of the AEF



3,5 г. после снятия АВФ (Stulberg II result)



3,5 y. after removal of the AEF (Stulberg II)



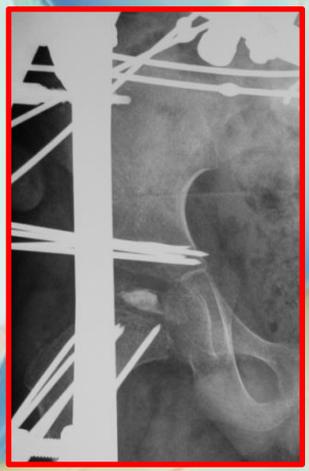
Рентгенограммы пациента К., 6 лет Radiographs of the patient K., 6 y
group III according Catterall, group C according Herring



До лечения



Before treatment



В процессе лечения
during the treatment



5 м после снятия АВФ
5 m after removal of the AEF





Рентгенограммы пациента К., 6 лет

Radiographs of the patient K., 6 y.

group III according Catterall, group C according Herring



10 м после снятия АВФ

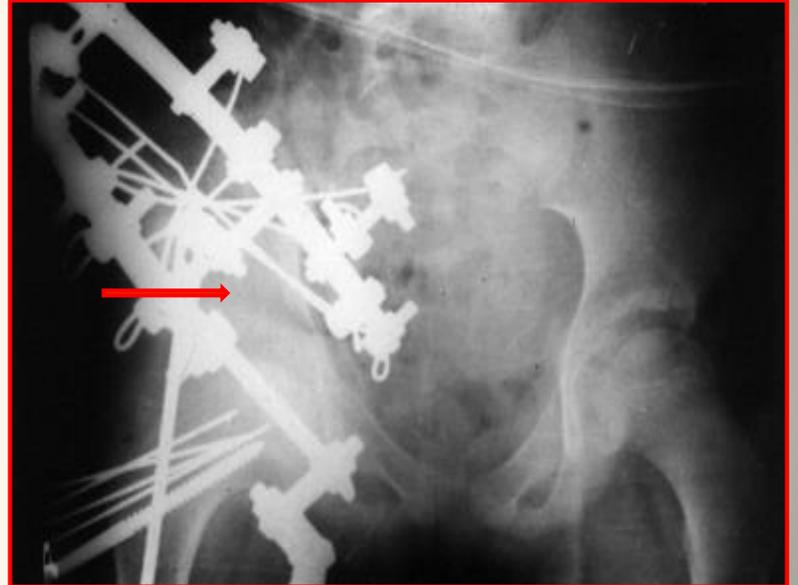
10 m after removal of the AEF



1г. 9 м. после снятия АВФ (Stulberg I)

1y. 9 m after removal of the AEF (Stulberg I)

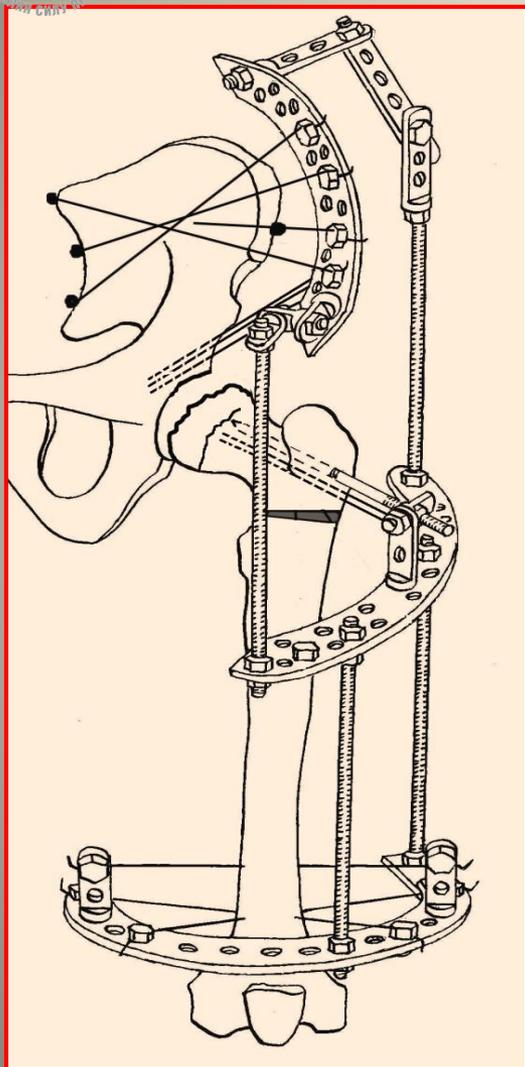








Методика центрирующей остеотомии бедра и аппаратной декомпрессии тазобедренного сустава в вертлужной впадине



Methods centering osteotomy of the femur and the hip joint decompression hardware in acetabulum

ПОКАЗАНИЯ:

1. стадия фрагментации с децентрацией головки бедра (IV а, б ст. по классификации Веселовского);
2. III - IV группа по Catterall, группа В/С, С по Herring.
3. Показатель Reimers 25-30%.
4. ШДУ $\geq 130\%$

INDICATION

1. Stage fragmentation with decentration of the femoral head (IV a, b of St. Veselovsky classification);
2. III - IV group of Catterall, Group B / C, C for Herring
3. Index Reimers 25-30%
4. Neck-to-shaft angle $\geq 130\%$

Заявка № 2010142139 на выдачу патента на изобретение

«Способ лечения остеохондропатии тазобедренного сустава»

/ В.Д.Макушин (РФ), М.П.Тепленький (РФ), Э.М.Парфенов (РФ).

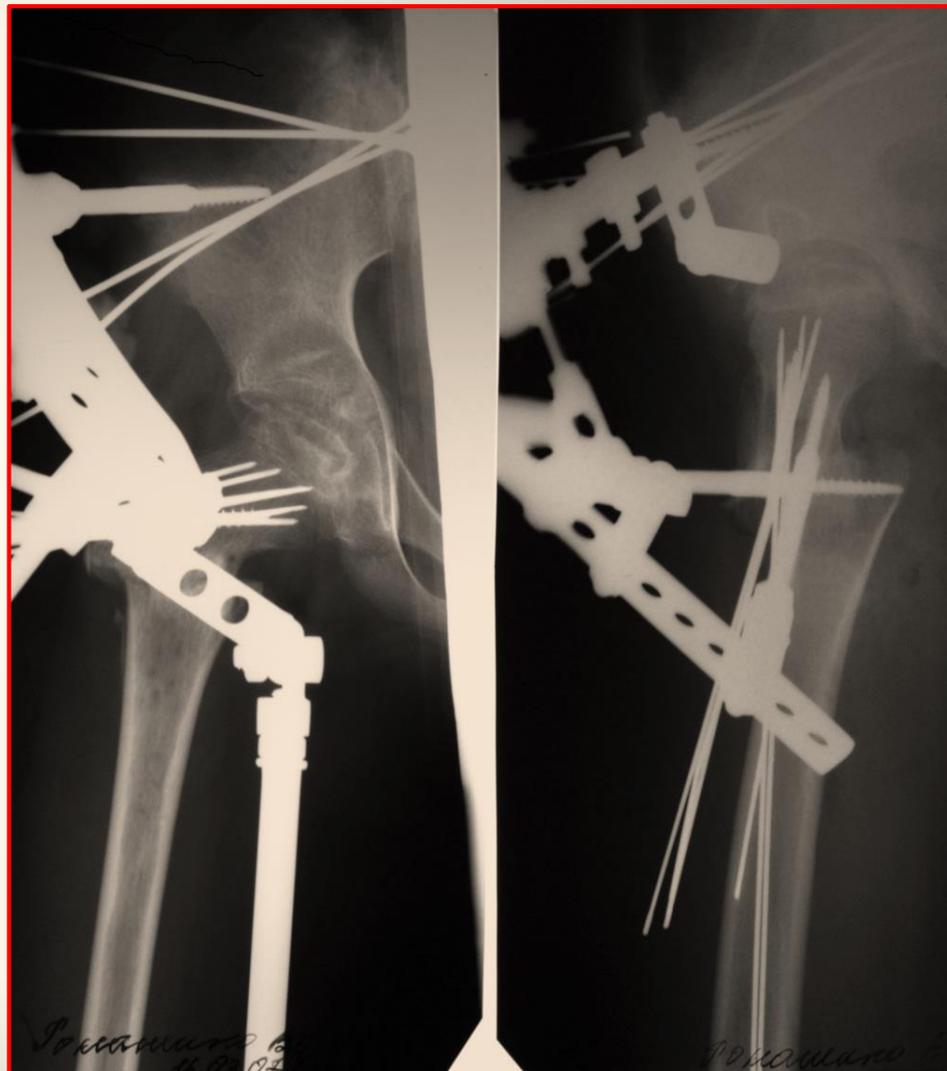
Российский научный центр "ВТО" им. акад. Илизарова (РФ). – Заявлено. Приоритет 06.05.10.



Рентгенограммы тазобедренного сустава пациентки Р., 11 лет
Radiographs of the hip joint of the patient R., 11 years old



До лечения **Before treatment**



В процессе лечения
In the process of treatment

Рентгенограммы тазобедренного сустава пациентки Р., 11 лет
Radiographs of the hip joint of the patient R., 11 years old



После снятия аппарата **Через 3 месяца**
After removing the device **After 3 months**

Через 14 месяцев
After 14 months

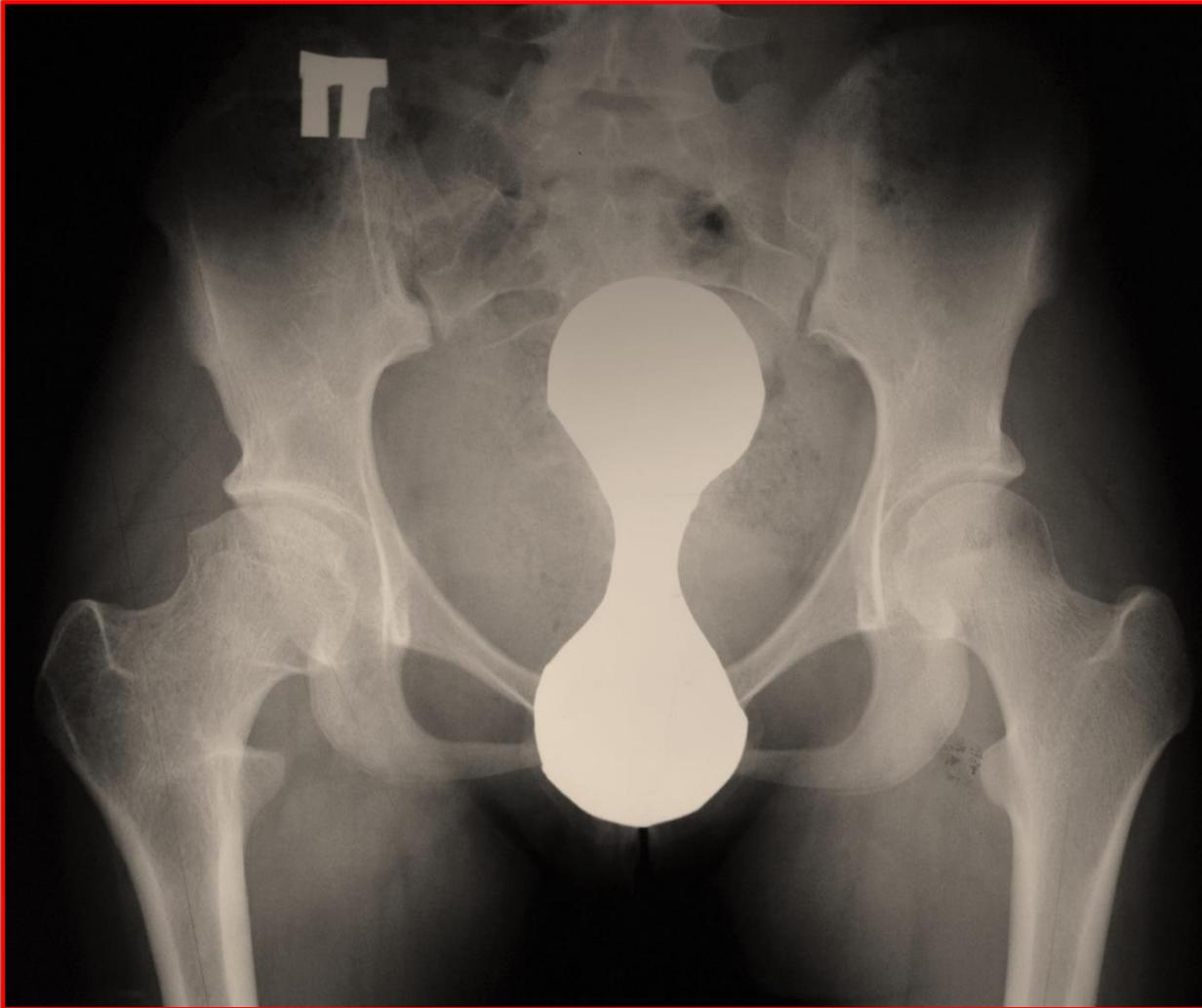


Рентгенограммы тазобедренного сустава пациентки Р. через 1,5 г.
Radiographs of the hip joint of the patient R. through 1.5 y.





Рентгенограммы тазобедренного сустава пациентки Р. через 3 года
Radiographs of the hip joint of the patient R. after three years





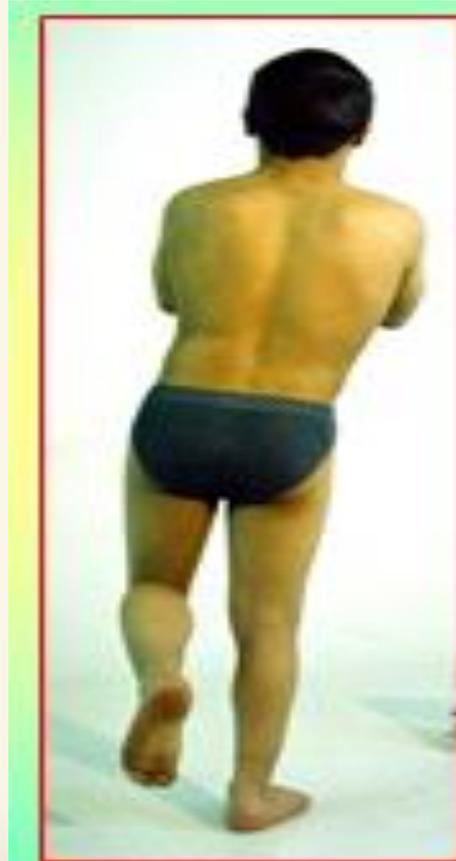
Рентгенограммы тазобедренного сустава пациентки Р. до и через 3 года после лечения

Radiographs of the hip joint of the patient R. before and three years after treatment



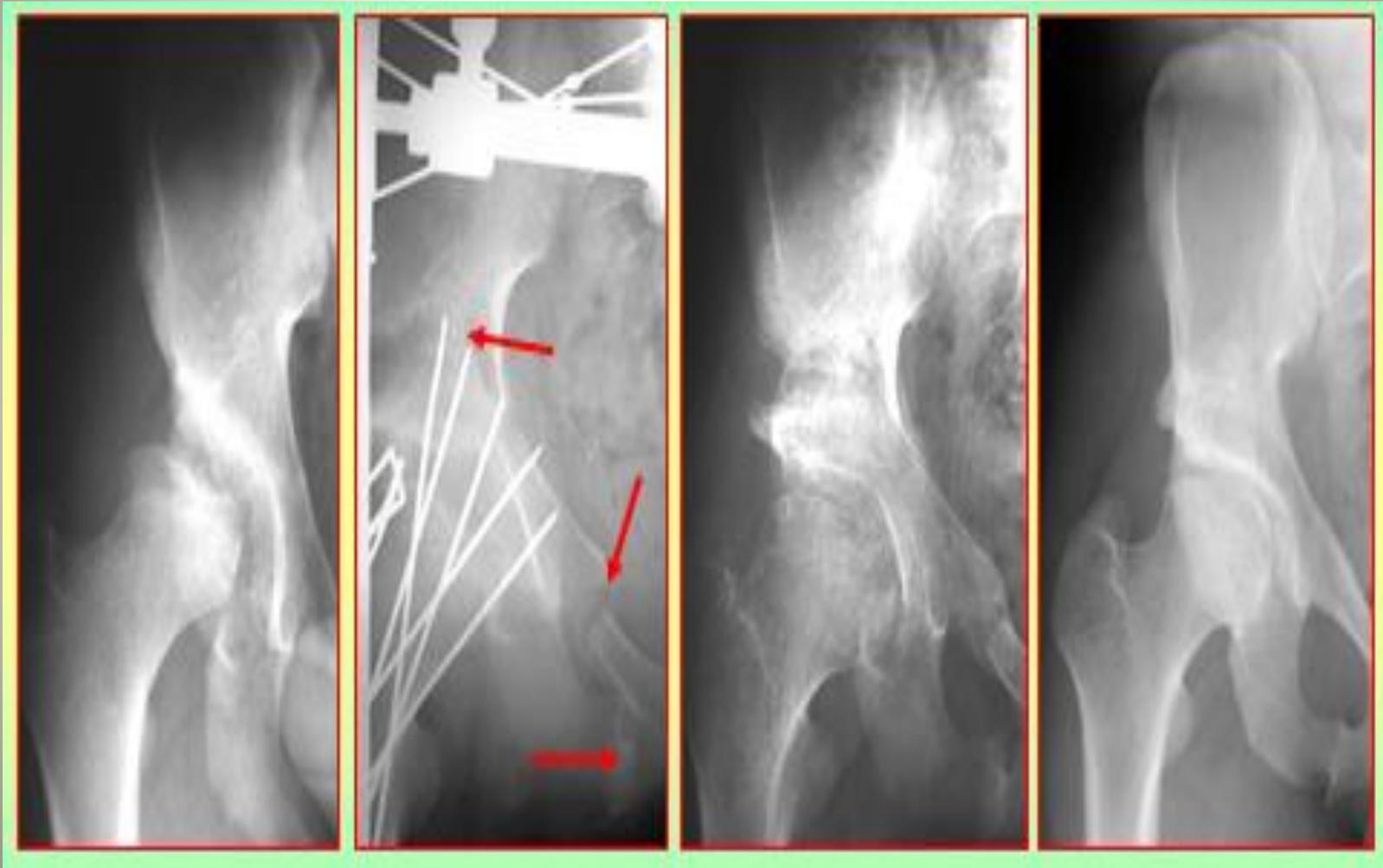


Фото больного Т. и его рентгенограмма до лечения
Photo patient T. and his radiograph before treatment





Рентгенограммы больного Т. до лечения, на операционном столе, после снятия аппарата и через три года после окончания лечения
Radiographs of patient T. before treatment, on the operating table, after removal of the device and three years after the end of treatment





Functional outcome of patient T., 3 years after treatment

Функциональный результат через три года после лечения.





Results of treatment of patients with Perthes disease

Результаты лечения пациентов с болезнью Пертеса

- Total patients 144
- Общее число пациентов 144
- Aseptic necrosis of the femoral head 1-2 st. -48,
- Асептический некроз головки бедра 1-2 ст. 48
- 3-4 st - 96 patients
- 3-4 ст – 96 пациентов
- Excellent and good results were 85%, satisfactory 15%
- Отличные результаты получены у 85%, удовлетворительные – 15%
- Неудовлетворительных результатов не было



Спасибо за внимание !

Thank you for attention!

Indications for conservative treatment of LKP disease:

- children aged 3 to 6 years

Conservative treatment includes:

- the use of traction and plaster cast in the position of abduction and internal rotation to prevent deformation of the femoral head;
- improving the blood flow in the hip joint with the help of medicines and non-drug methods;
- complete unloading of the hip joint for up to 3 months
- stimulation of the restoration of normal bone structure;
- the formation and strengthening of the muscular system of the thigh with the help of therapeutic gymnastics and exercise therapy.