

**СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО  
АППАРАТА У  
ДЕТЕЙ.**

## **КРИТЕРИИ ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ.**

- **Наследственный характер, который делает необходимым тщательное обследование семьи больного, т.е. выявление семейно-генетического анамнеза.**
- **Редкость и тяжесть течения этих заболеваний приводит к ранней и глубокой инвалидности ребенка, что ущербно для семьи и общества.**
- **Поражение соединительной ткани, присутствует во всех органах и системах человека, что делает диапазон клинического проявления этих заболеваний весьма широким.**
- **Большинство из них имеет прогрессирующее течение, т.е. характерная клиническая картина развивается с возрастом, когда профилактические мероприятия проводить уже поздно, а лечебные малоэффективны.**
- **Оказание медицинской помощи этой группе больных начинается поздно,**

## **КЛАССИФИКАЦИЯ СИСТЕМНЫХ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ в зависимости от морфологического поражения ткани кости.**

- **ОСТЕОДИСПЛАЗИИ** – несовершенное костеобразование (болезнь Эбштейна – Вролика).
- **ГИПЕРОСТОЗЫ** – врожденный системный гиперостоз, остеопойкилия, мраморная болезнь, мелореостоз.
- **КОСТНЫЙ ЭОЗИНОФИЛЕЗ** – эозинофильная гранулема, костный ксантоматоз.
- **ХОНДРОДИСПЛАЗИЯ СКЕЛЕТА** – энхондрома, экзастозная хондродисплазия, ахондродисплазия (болезни Эрлаха – Блаунта, Маделунга, Олье).
- **АХОНДРОПАТИЯ** – несовершенный хондрогенез.
- **ОСТЕОХОНДРОПАТИЯ** – ангиодистрофические процессы в костях.

## **КЛАССИФИКАЦИЯ СИСТЕМНЫХ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ в зависимости от поражения сегмента кости.**

- **ДИАФИЗАРНЫЕ** – болезнь Эбштейна – Вролика
- **МЕТАФИЗАРНЫЕ** – болезни Олье, Янсена, Шмидта
- **ФИЗАРНЫЕ** - множественная экзастозная хондродисплазия, болезни Блаунта – Биезеня, Маделунга, ахондродисплазия, несовершенный хондрогенез.
- **ЭПИФИЗАРНЫЕ** – болезни Маргио, Файербанка, Волкова, Лами.
- **Дистрофические деформации** – остеохондропатические, рахитические.

## АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С СИСТЕМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

- СОБИРАЮТ АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СЕМЕЙНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ.
- ОЦЕНИВАЮТ МАЛЕЙШИЕ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ В СТРОЕНИИ СКЕЛЕТА, ФИКСИРУЯ ЕГО АССИМЕТРИИ.
- УЧИТЫВАЮТ ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ ТУЛОВИЩА, ПРОВОДЯ ЕГО АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (СООТНОШЕНИЯ ДЛИНЫ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ, ИХ ОТДЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ).
- УЧИТЫВАЮТ ФОРМУ ГОЛОВЫ, ЧЕРЕПА, ЛИЦА, СУСТАВОВ ИХ ПОДВИЖНОСТЬ, НАЛИЧИЕ КОНТРАКТУР,
- ОЦЕНИВАЮТ СОСТОЯНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, КОЖИ, ЗУБОВ, ВОЛОС, НОГТЕЙ, СКЛЕР.

# ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ.

- **ВЫРАЖЕННЫЕ ДЕФОРМАЦИИ И КОНТРАКТУРЫ, СКЛОННЫЕ К ПРОГРЕССИРОВАННОМУ ТЕЧЕНИЮ И НАРУШАЮЩИЕ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ.**
- **Фибринозные и костные анкилозы с порочной установкой конечности.**
- **Разрастание хрящевых масс в суставах.**
- **Укорочение конечностей.**

# МЕТОДЫ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ.

- **Операции на костях: коррегирующие остеотомии, резекция экзостально растущих образований, краевая резекция пораженного сегмента конечности.**
- **Операции на мягких тканях: миотомии, тенотомии, артротомии.**
- **Операции на суставах: резекции, аллопластики.**

# КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НОСОВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА (болезнь Лобштейна – Вролика)

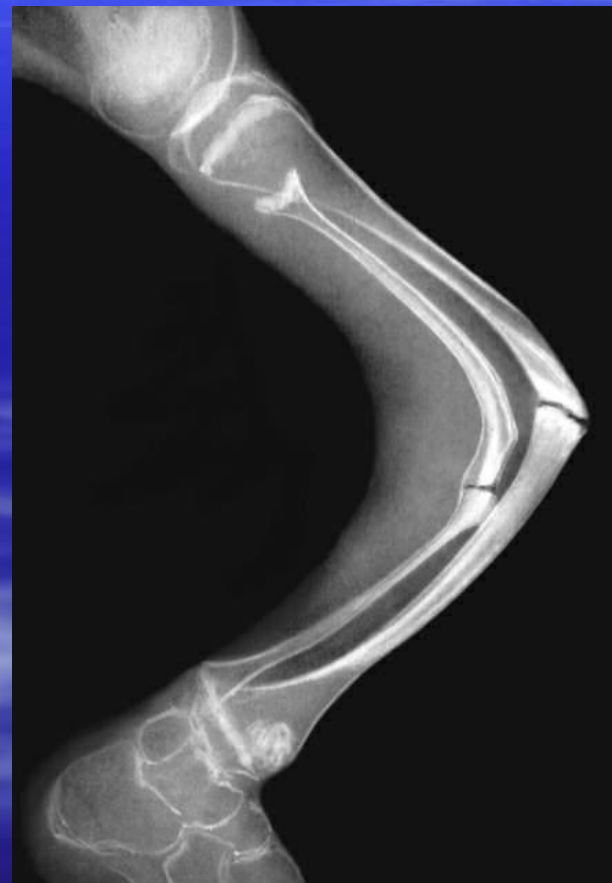
- Врожденная (*osteogenesis imperfecta*), когда патологические переломы происходят во внутриутробном периоде или в момент рождения плода.
- Поздняя (*osteogenesis tarda*) когда патологические переломы происходят после рождения ребенка.



## РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕСОВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА

- ИСТОНЧЕНИЕ КОРТИКАЛЬНОГО СЛОЯ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ.
- Тонкие диафизы костей на фоне массивных эпиметафизов.
- Различные деформации костей с нарушением нормального осевого строения с образованием причудливых форм.

## Внешний вид больного и рентгенограмма патологического перелома при несовершенном остеогенезе

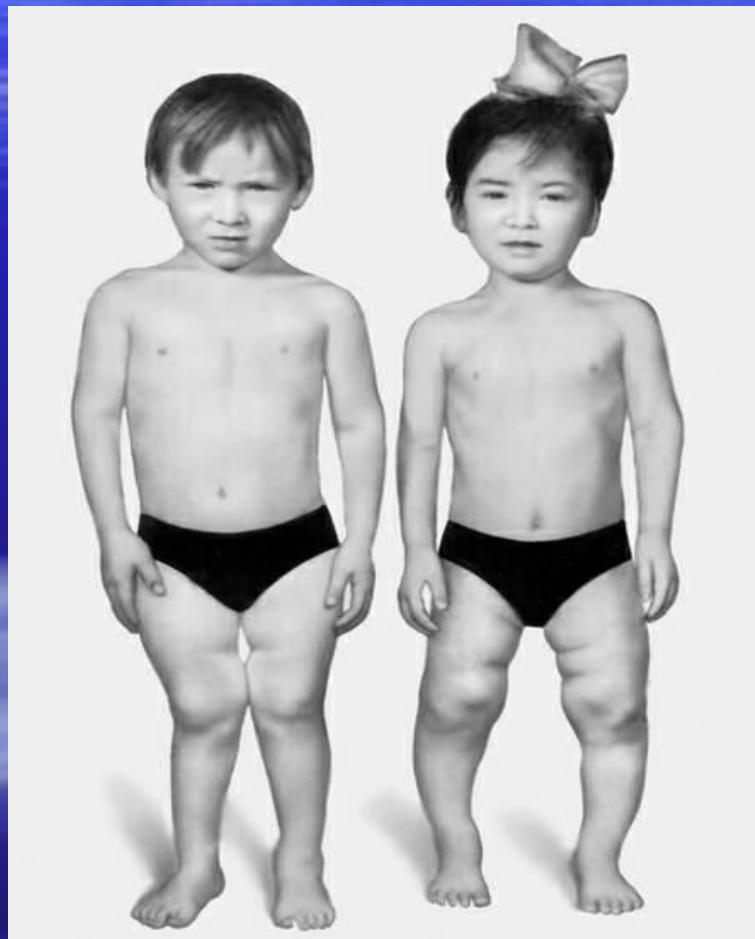




## МНОЖЕСТВЕННЫЕ КОСТНО-ХРЯЩЕВЫЕ ЭКЗАСТОЗЫ



## СЕСТРЫ С МЕТАФИЗАРНОЙ ХОНДРОДИСПЛАЗИЕЙ (Б. ШМИДТА)



# БОЛЕЗНЬ БЛАУНТА



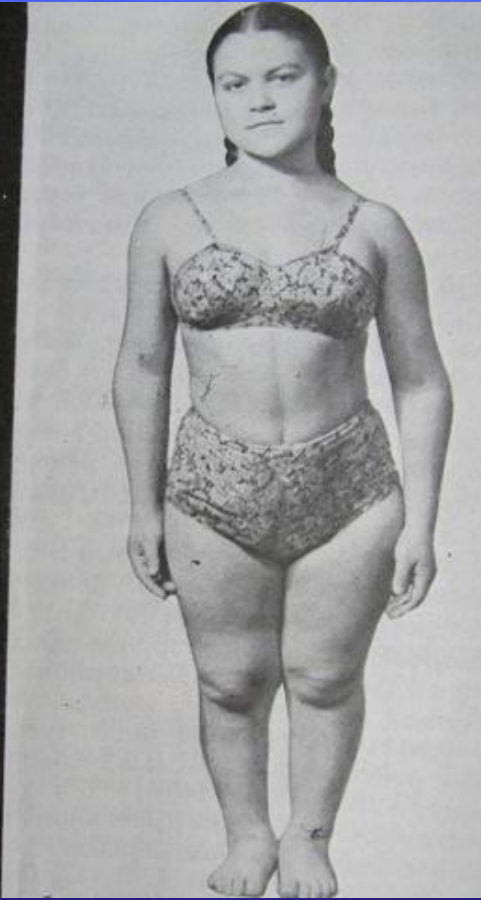
**Б МАДЕЛУНГА, R-граммы в прямой и боковой проекции.**



# R-грамма ахондроплазии и внешний вид больного







## РЕБЕНОК С АХОНДРОДИСПЛАЗИЕЙ И ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ



## Ребенок с ахондродисплазией и гидроцефалией

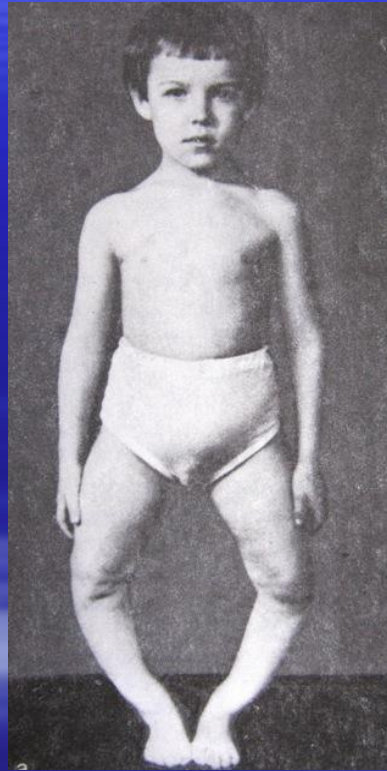


# ТИПИЧНАЯ РАХЕТИЧЕСКАЯ ДЕФОРМАЦИЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ КОСТЕЙ



## Х-образные ноги при рахите





## ГРУППЫ ОСТЕОХОНДРОПАТИЙ СКЕЛЕТА ЧЕЛОВЕКА

- Остеохондропатия эпифизов длинных трубчатых костей.
- Остеохондропатии коротких губчатых костей.
- Остеохондропатии апофизов.
- Остеохондропатии суставных поверхностей.

## Б. ПЕРТЕСА, СТАДИЯ ИМПРЕССИОННОГО ПЕРЕЛОМА





## Б. Пертеса, стадия репарации



# Состояние после биологической стимуляции в шейке правого бедра



**Б. Келлер 1, ладьевидная кость уплощена и  
склерозирована**



**Б. Келлер 2, эпифиз плюсневой кости уплотнен,  
склерозирован**



**Б. Осгуд – Шлатера, остеохондропатия бугристости  
б/берцовой кости.**

