

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.**

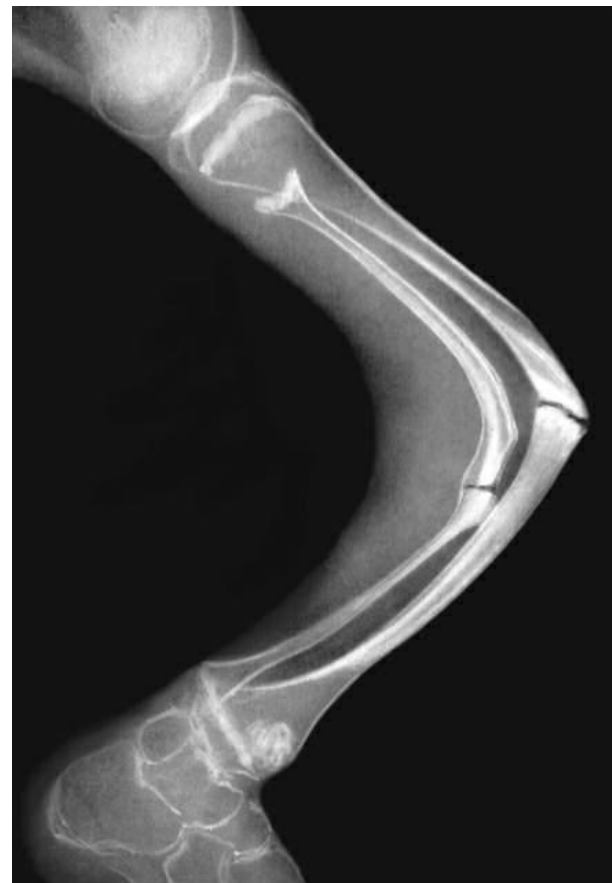
КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НОСОВЕРШЕННОГО ОСТЕОГЕНЕЗА **(болезнь Лобштейна – Вролика)**

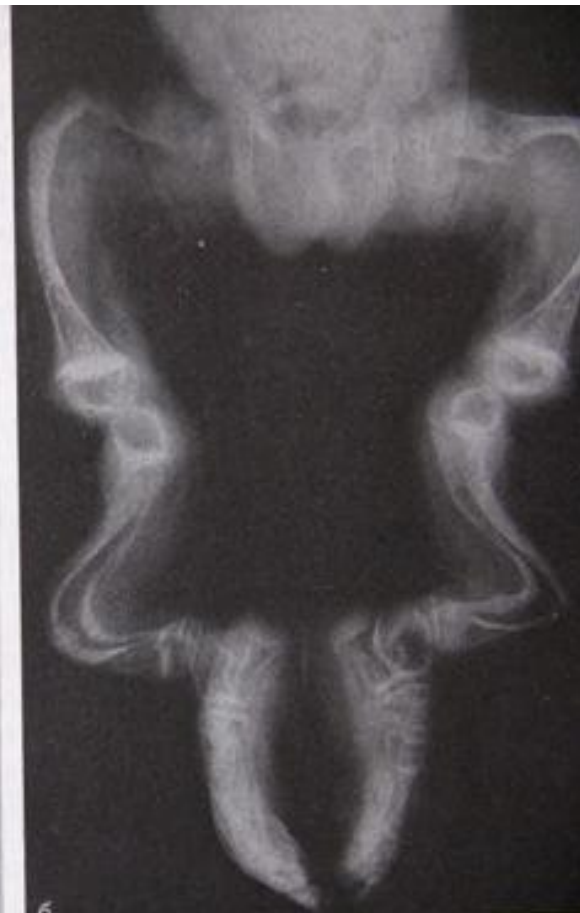
- **Врожденная (osteogenesis imperfecta), когда патологические переломы происходят во внутриутробном периоде или в момент рождения плода.**
- **Поздняя (osteogenesis tarda) когда патологические переломы происходят после рождения ребенка.**

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

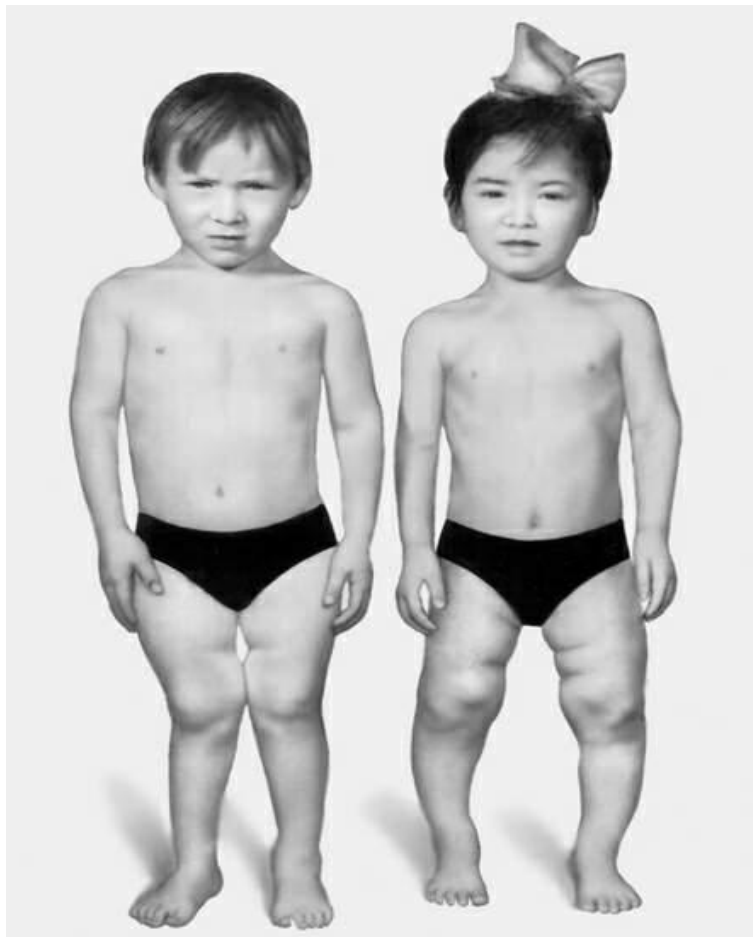




МНОЖЕСТВЕННЫЕ КОСТНО-ХРЯЩЕВЫЕ ЭКЗАСТОЗЫ



СЕСТРЫ С МЕТАФИЗАРНОЙ ХОНДРОДИСПЛАЗИЕЙ (Б. ШМИДТА)



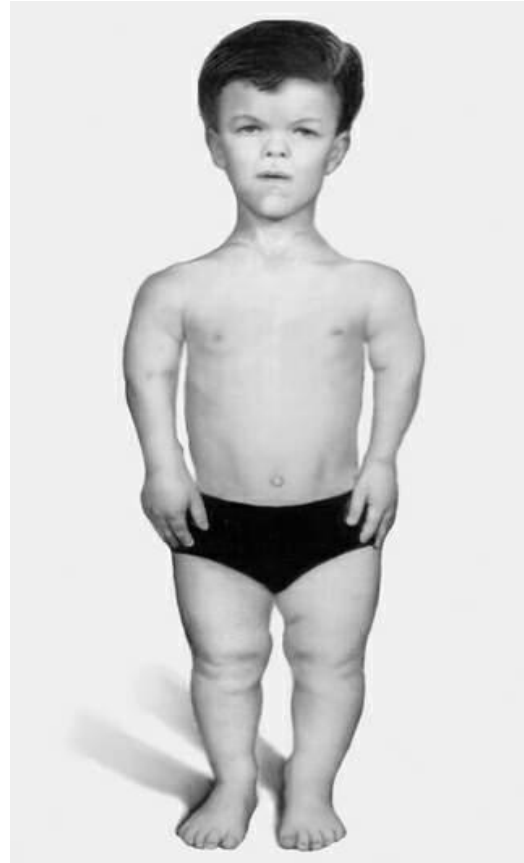
БОЛЕЗНЬ БЛАУНТА

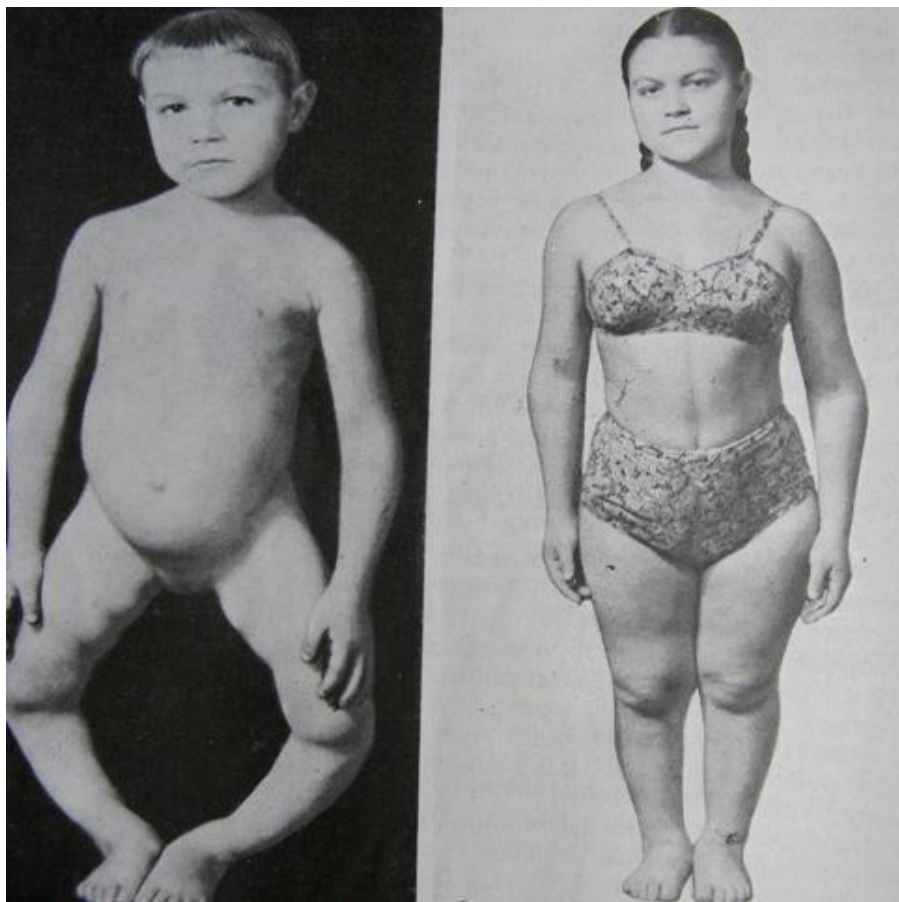


Б МАДЕЛУНГА, R-граммы в прямой и боковой проекции.



Р-грамма ахондроплазии и внешний вид больного





РЕБЕНОК С АХОНДРОДИСПЛАЗИЕЙ И ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ



Ребенок с ахондродисплазией и гидроцефалией

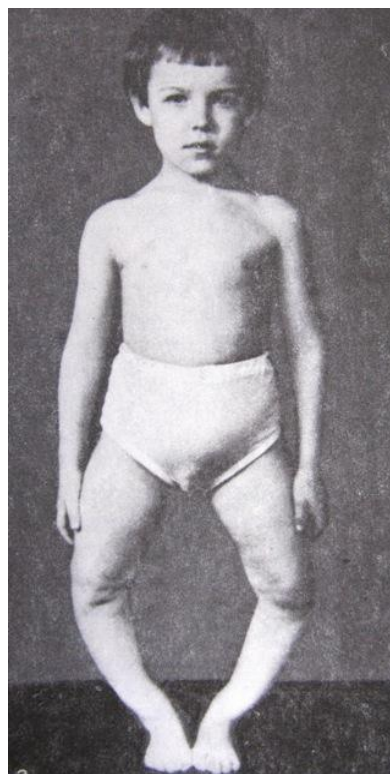
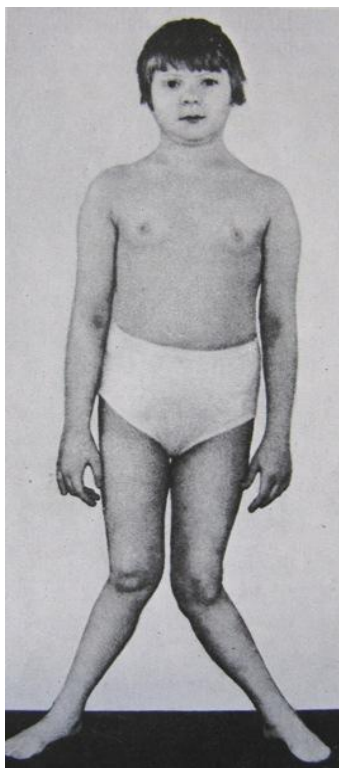


ТИПИЧНАЯ РАХЕТИЧЕСКАЯ ДЕФОРМАЦИЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ КОСТЕЙ



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. Осгут – Шлатера, остеохондропатия бугристости б/берцовой кости

