

УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ЕПІФІЗЕОЛІЗА ТА ПОШКОДЖЕНЬ ЗВ'ЯЗКОВОГО АПАРАТА НАДП'ЯТКОВО-ГОМІЛКОВОГО СУГЛОБА У ДІТЕЙ

Шимон В.М., Агій В.І., Шимон М.В

ДВНЗ «Ужгородський національний університет» Медичний факультет, Ужгород, Україна

Вступ. Пошкодження зв'язок і сухожилів в області надп'яtkово-гомiлkового суглоба у дiтей - одно з частих ушкоджень опорно-рухового апарату, яке не рiдко супроводжується надривом або повним розривом сухожилів i зв'язок, або вiдривом зв'язок бiля мiсця їх крiплення. Одним iз важких дiагнозiв у планi дiагностики таке пошкодження як епiфiзеолiз або остеоепiфiзеолiз, особливо, коли пошкодження росткової зони не супроводжується змiщенням, тобто при виконаннi рентгенограм у двох проекцiях дає нам рентген негативний результат.

Мета дослідження. Вивчити можливості ультразвукової діагностики(УЗД) при пошкодженні надп'яtkово-гомiлkового суглоба у дiтей.

Матеріали та методи. Обстежено 12 дiтей з травмою в дiлянцi надп'яtkовогомiлkового суглоба. Дiти вiком вiд 5 до 16-ти рокiв. Травми в 4- дiтей сталися пiд час гри у футбол, у 3-х дiтей при падiннi з велосипеда, та у iнших травми в побутi. Всiм травмованим було проведено рентгенографiчне обстеження надп'яtkово-гомiлkового суглоба в двох проекцiях(пряма та бокова) – де не було виявлено пошкоджень видимих кiсткових структур. 10-м дiтям в той же день нами було проведено ультразвукове обстеження надп'яtkовогомiлkового суглоба, методами якi вже вiдомi(проведено УЗД з чотирьох доступiв, для вiзуалiзацiї кiсткових структур та зв'язкового апарату), але не часто використовуються в дiагностицi. Батьки двох дiтей вiд обстеження вiдмовилися.

Результати. На даному дослiдженнi було виявлено, що у 2-х травмованих з вiдсутнiстю змiн на рентгенограмах, було виявлено пошкодження росткової зони дистального епiфiза великогомiлkової кiстки без змiщення в поєднаннi з розтягненням дельтовидної зв'язки середнього степеня та набряком параартикулярних м'язких тканин. У 5-и пацiєнтiв було виявлено пошкодження латеральної групи зв'язкового апарату, зокрема передньої надп'яtkово-малогомiлkової зв'язки та п'яtkово-малогомiлkової зв'язки, у двох дiтей середнього степеня важкостi, а у трьох легкого степеня з набряком навколишнiх м'язких тканин. У iнших пацiєнтiв були лише ознаки набряку м'язких тканин.

Висновки. Ультразвукове дослiдження є одним з сучасних методiв дiагностики пошкоджень росткової зони дистального кiнця великогомiлkової кiстки та зв'язкового апарату надп'яtkово-гомiлkового суглоба, особливо у дiтей. Чiтка дiагностика пошкодження надп'яtkово-гомiлkового суглоба дає можливість обрати оптимальний метод лiкування та тривалiсть лiкування для забезпечення наявностi мiнимальних змiн пiсля травми. Цi данi потрiбно ще доопрацювати.

Реферат: Изучить возможности ультразвуковой диагностики (УЗИ) при повреждении голеностопного сустава в детей. Обследовано 12 детей с травмой в области голеностопного сустава. Дети от 5 до 16-ти лет. Чёткая диагностика повреждения голеностопного сустава позволяет выбрать оптимальный метод лечения и продолжительность лечения для обеспечения наличия минимальных изменений после травмы.

Summary: Explore the possibilities of ultrasound (U.S.) in damage to the ankle joint in children. The study involved 12 children with trauma to the ankle. Children from 5 to 16 years. A clear diagnosis of damage to the ankle joint allows you to choose the optimal method of treatment and duration of treatment to ensure the availability of minimal changes after injury.