

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Комитет по охране здоровья населения Администрации
Новгородской области

Российский НИИТО имени Р. Р. Вредена
Кафедра госпитальной хирургии ИМО НовГУ имени Я. Мудрого
Северо - Западное отделение РАЕН
Кафедра травматологии и ортопедии Санкт - Петербургской
государственной медицинской академии имени И. И. Мечникова.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Тезисы

**докладов зональной научно - практической
конференции травматологов и ортопедов
Северо - Запада России.**



**г. Великий Новгород
27 - 29 мая 1998 года**

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАДИОИЗОТОПНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ КОКСАРТРОЗА У ПОДРОСТКОВ.

**В.Е.Каземирский, А.С.Аврунин, Л.А.Русецкая
(г. Санкт-Петербург)**

Для выявления коксартроза у подростков на самых ранних этапах развития заболевания традиционные методы исследования (в частности - рентгенологический) недостаточно информативны. Даже незначительные изменения, выявленные рентгенографически, связаны с развившимися достаточно глубокими морфологическими изменениями в костной ткани пораженного тазобедренного сустава. Наше понимание ранней диагностики подразумевает выявление начальных признаков коксартроза на самом раннем (метаболическом) этапе развития патологического процесса, когда структурные изменения в тазобедренном суставе незначительно выражены или полностью

отсутствуют.

Для этого 55 пациентов ортопедо-травматологического отделения подросткового возраста РНИИТО им. Р.Р.Вредена с предполагаемым диагнозом "диспластический коксартроз" были обследованы в лаборатории изотопных исследований нашего института (научный руководитель - ст.н.с. А.С.Аврунин) с целью определения возможностей лучевых методов диагностики в деле выявления ранних признаков данного заболевания. Всем подросткам сделали рентгенограммы тазобедренных суставов в 2-х проекциях (задней и аксиальной), остеоденситометрическое (двухфотонная абсорбциометрия) и радионуклидное (статическая сцинтиграфия с $^{99m}\text{Tc}^*$ - технофором) исследование тазобедренных суставов и пояснично-крестцового отдела позвоночника.

В результате анализа рентгенограмм тазобедренных суставов прямых признаков коксартроза у обследуемых подростков не выявлено. На сцинтиграммах этих же суставов обнаружено повышение уровня накопления и неравномерность распределения радиофармпрепарата (РФП) диффузного или мелкоочагового характера. При двухфотонной абсорбциометрии (остеоденситометрии) отмечено явное снижение биоминеральной плотности в области проксимального отдела бедренной кости и в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Как повышение уровня накопления РФП, так и снижение биоминеральной плотности характерно для диспластически измененной костной ткани. Это позволяет ортопедам использовать данные методы исследования для диагностики коксартрозов у подростков на более ранних этапах возникновения заболевания, т.е. тогда, когда при рентгенографическом исследовании признаки коксартрозов еще не определяются.