

Таз



Бедренная  
кость

Нормальное  
расположение

Вывих



Казахский Национальный  
Медицинский Университет  
им. С.Ж.Асфендиярова  
Кафедра : Детской хирургии

# СРС

на тему: «Консервативное  
лечение врожденного вывиха  
тазобедренного сустава»

Подготовили: \_\_\_\_\_

Группа: 46-1

Факультет: ОМ

Проверил: \_\_\_\_\_

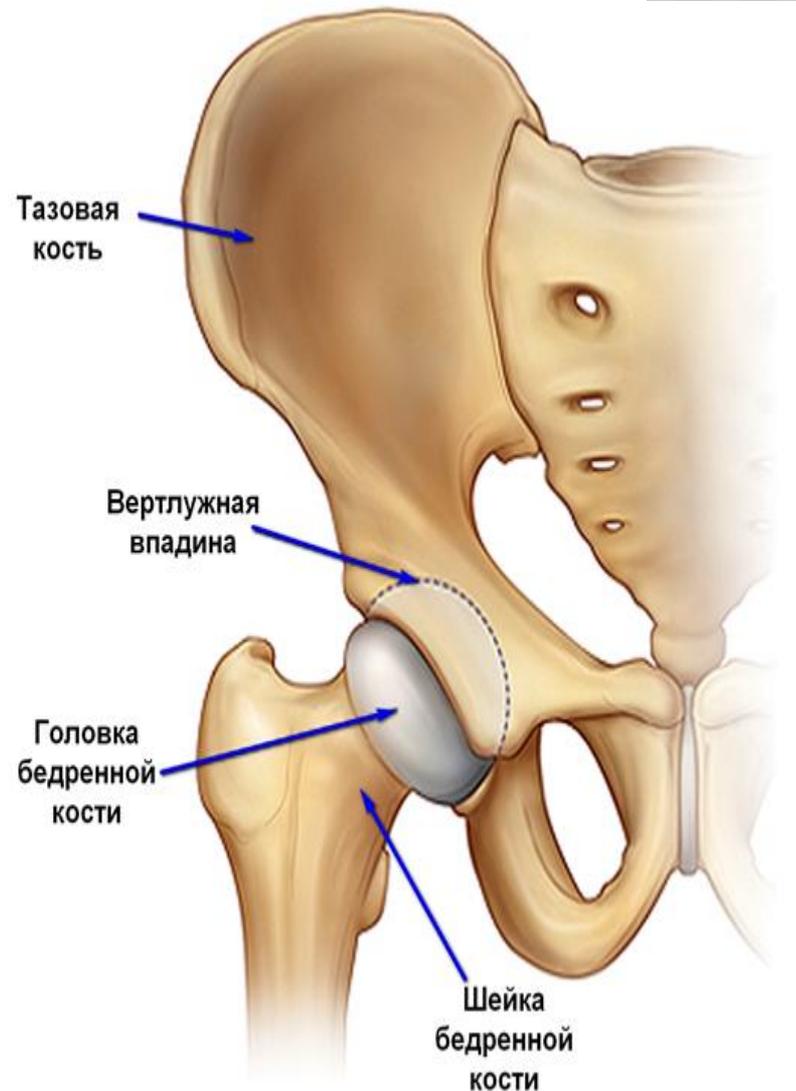
Алматы – 2014

# ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ

- ◎ шаровидный, многоосный сустав, образованный полулунной поверхностью вертлужной впадины тазовой кости и суставной поверхностью головки бедренной кости.

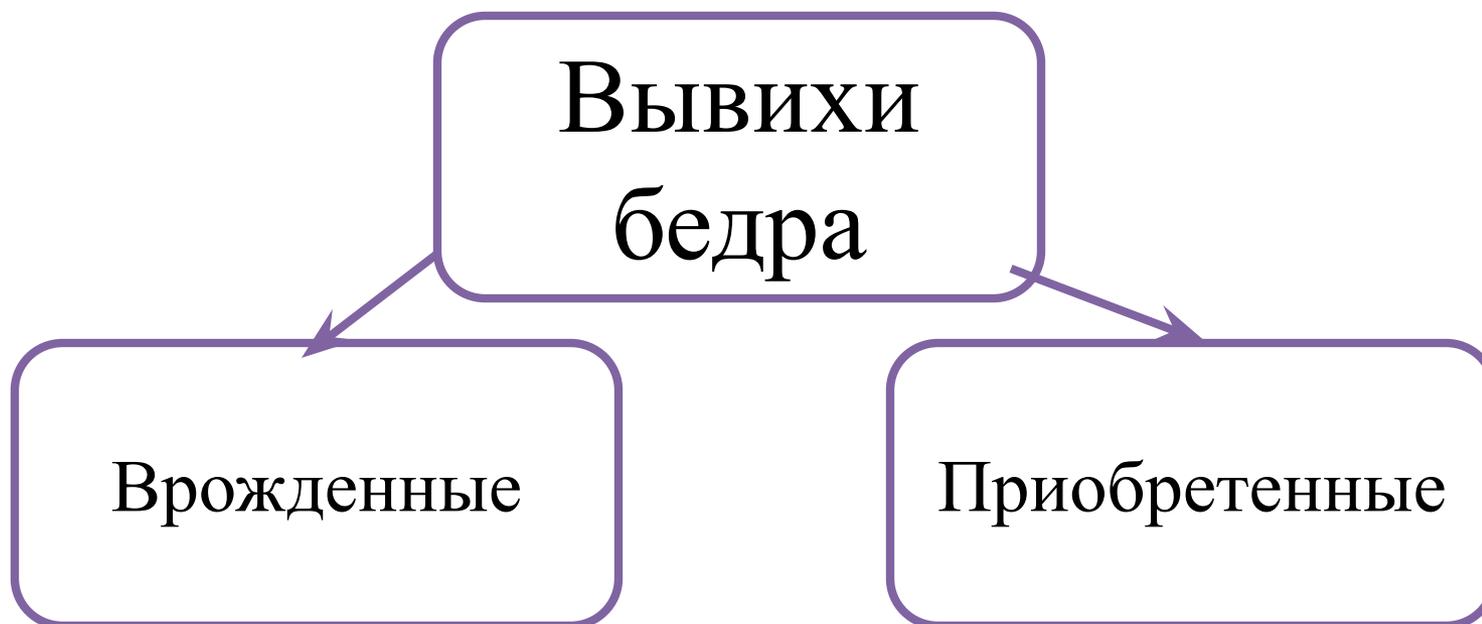
В тазобедренном суставе осуществляются движения:

- ◎ фронтальная ось — сгибание и разгибание
- ◎ сагиттальная ось — отведение и приведение
- ◎ вертикальная ось — пронация и супинация бедра



# ВЫВИХИ БЕДРА

- ⦿ *составляют около 5% от общего количества вывихов.*



***Врожденный вывих бедра – самая тяжелая форма дисплазии ТБС. При нем кроме неправильной формы элементов сустава возникает полное разобщение суставных поверхностей, головка бедра выходит из суставной впадины и уходит в сторону и вверх.***



- ⦿ *Врожденный вывих бедра является тяжелым врожденным дефектом.*
- ⦿ *Данное заболевание встречается у девочек в 5–10 раз чаще, чем у мальчиков.*
- ⦿ *Двустороннее поражение встречается в 1,5–2 раза реже одностороннего.*

# ФАКТОРЫ РИСКА ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА ТБС

Семейная предрасположенность

Семейная предрасположенность

Наличие врожденных пороков развития

Наличие врожденных пороков развития

Травмы тазобедренного сустава

Травмы тазобедренного сустава

Снижение эластичности связочного аппарата

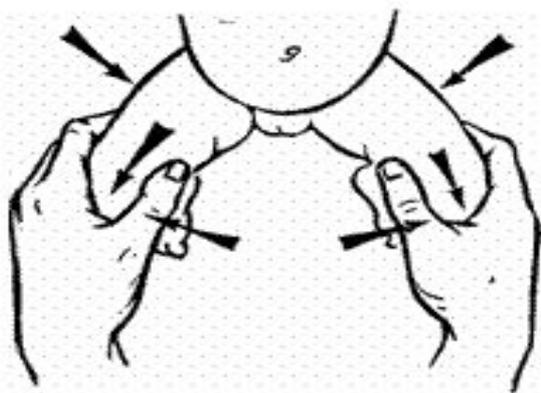
Снижение эластичности связочного аппарата

Наличие врожденных пороков развития

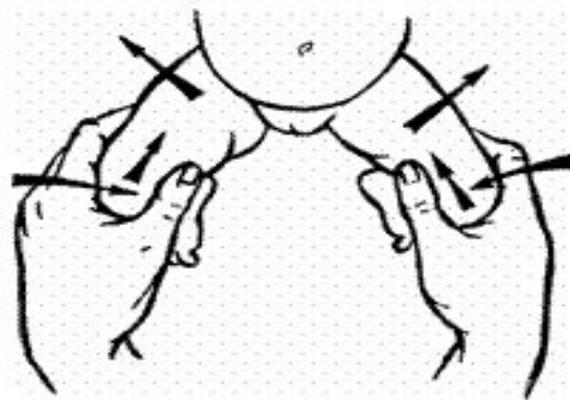
Наличие врожденных пороков развития

# ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА:

- ◎ **Симптом щелчка** (его также называют симптомом соскальзывания, симптомом неустойчивости)
- ◎ Симптом выявляют при положении ребенка на спине. Ноги его сгибают в коленных и тазобедренных суставах, большие пальцы исследующего располагаются на внутренней, а прочие на наружной поверхности бедра. Этот симптом выявляется двояко: в одних случаях производится вправление головки во впадину, в других — ее вывихивание.



а



б

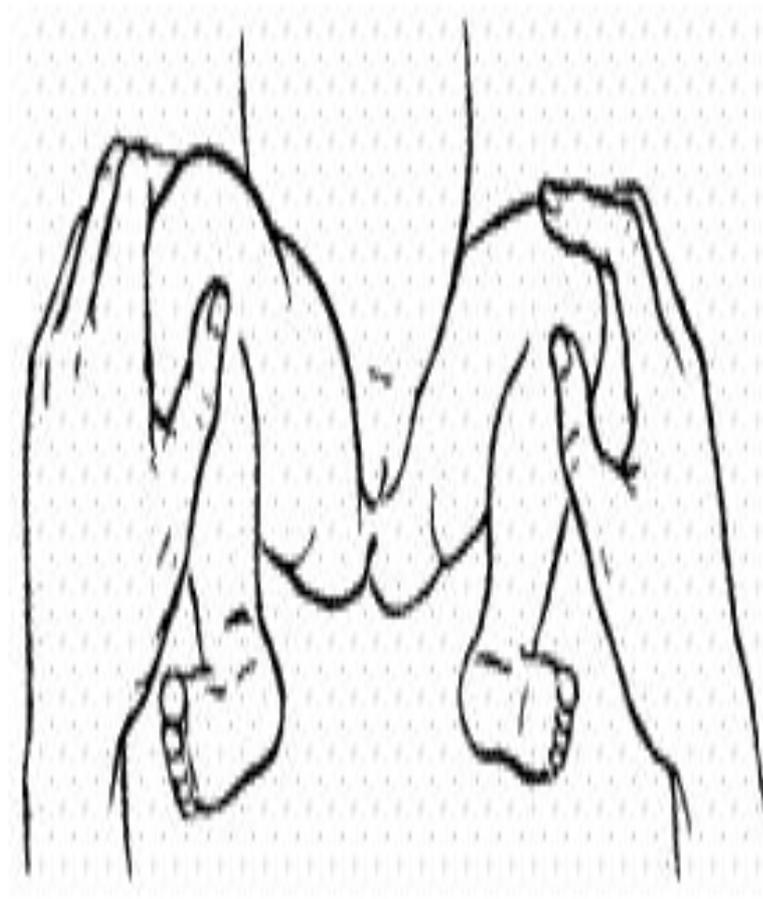
Методика выявления симптома соскальзывания.  
а—вправление головок бедер; б—вывихивание головок бедер.

◎ **Ограничение отведения бедер**

◎ Этот симптом практически всегда отмечается при данной патологии на 1-м году жизни.

◎ ***Для выявления ограничения отведения ноги ребенка сгибают в тазобедренных и коленных суставах.***

***Исследующий пальцами захватывает область коленных суставов и без насилия разводит ноги ребенка в стороны.***



Методика выявления ограничения отведения бедер

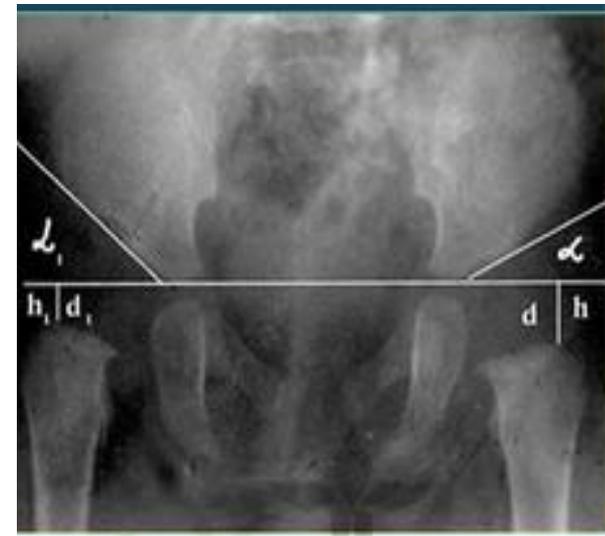
- ◎ *Асимметрия ягодичных складок*
- ◎ *Укорочение нижней конечности*

# ДИАГНОСТИКА

- ⊙ *тщательно осмотреть ребенка на предмет врожденной патологии тазобедренного сустава*

Если у врача возникают какие-либо подозрения:

- ⊙ *консультация у детского ортопеда. Плановое посещение детского ортопеда обязательно проводится в 1 месяц, а затем - в 3, 6 и 12 месяцев (или когда ребенок начнет ходить).*
- ⊙ *УЗИ тазобедренных суставов*
- ⊙ *рентгеновское исследование тазобедренных суставов.*



**Если вовремя и правильно поставлен диагноз, то применяются консервативные методы лечения.**

- ⦿ *В первый месяц после рождения применяется широкое пеленание ребенка.*
- ⦿

# Алгоритмы лечения детей с дисплазией тазобедренных суставов в возрастных группах:



от 0 до 1  
месяца -  
неоната  
льная



группа;  
от 1 до 3  
месяцев  
- ранний  
грудной



возраст;  
от 4 до 6  
месяцев  
-  
средний  
грудной



возраст;  
от 7  
месяцев  
-  
поздний  
грудной

возраст.

# КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВВБ

- ⊙ *Использование аппаратов для лечения ВВБ*
- ⊙ *Выполнение массажа*
- ⊙ *Лечебная гимнастика*
- ⊙ *Физиотерапевтическое лечение*



○ При консервативном лечении ребенку подбирается индивидуальная шина, позволяющая удерживать его ноги под прямым углом и отведенными в области тазобедренного сустава. Эта поза способствует их правильному развитию и формированию. Применяются различные виды приспособлений:

- Стремена Павлика
- Широкое пеленание
- Подушка Фрейка
- Шина Виленского



*Подушка Фрейка*

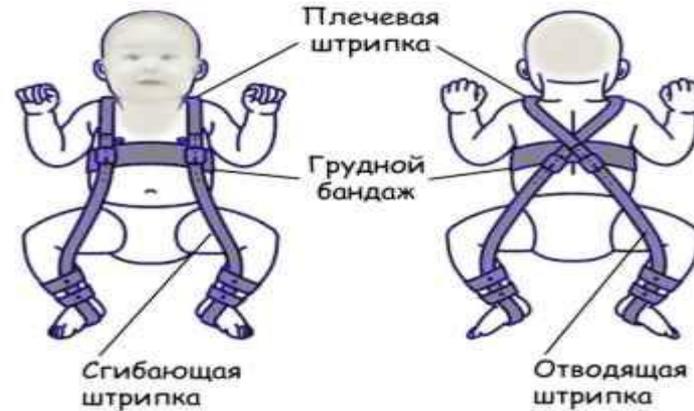


*это мягкое ортопедическое приспособление, которое придерживает ножки малыша в правильном положении, помогая им в дальнейшем нормально сформироваться суставу. В отличие от стремян Павлика она мягкая. Это обусловлено тем, что малыши в этом возрасте часто двигают ножками, и шина не должна этому мешать. Назначают подушку, когда ребенку исполняется месяц, не раньше.*

## Шина Виленского



Стремена Павлика



- Шину надевают с таким расчетом, чтобы была хорошая центрация головки бедра в вертлужной впадине. Длительность ношения шины 4-9 месяцев.
- малая - для детей до 3-4 месяцев,
- средняя - от 3-4 месяцев до 1 года,
- большая - для детей старше года.

- Стремена Павлика состоят из двух частей: лифчика и пары стремян, одеваемых на обе ножки ребенка независимо от одно- или двусторонней патологии. Отводящие приспособления надевают таким образом, чтобы они удерживали ножки в положении сгибания и отведения настолько широко, насколько их можно отвести без усилия. После наложения стремян постепенно, путем дозированного подтягивания отводящих лямок, достигается отведение бедер до 80 градусов.

# ШИРОКОЕ ПЕЛЕНАНИЕ

- основной метод профилактики врожденного вывиха бедра.
- *Техника пеленания несложна: две пеленки прокладывают между ножек младенца, придавая положение сгибания и отведения в тазобедренных суставах, а третьей фиксируют ножки, так как показано на рисунке. Широкое пеленание позволяет сохранять положение разведения и сгибания 60-80.*

Широкое  
пеленание  
(этапы)



# МАССАЖ И ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА

- ◎ **Приемы массажа:** поглаживание, растирание, легкое разминание мышц поясничной области, ягодиц, передней, задней и боковой поверхности бедра, и мягкий точечный массаж ягодичных мышц у головки бедра в сочетании с приемами расслабления приводящих мышц.
- ◎ **Лечебная гимнастика у** (если разрешено снимать ортопедические изделия) выполняется просто: левая ладонь матери фиксирует правый тазобедренный сустав ребенка, правая рука, удерживая левую ножку за коленный сустав в согнутом положении до 90 градусов, производит вращательные движения в тазобедренном суставе. Далее все повторяется на другой ножке. За один сеанс производят по 50 вращательных движений для каждого сустава. Проводятся 2 раза в день.



# ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ

- ◎ *Обычно назначают теплые ванны, подводный массаж, парафиновые аппликации, грязелечение. Эти процедуры следует согласовать с лечащим врачом - педиатром.*



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ◎ *Таким образом, врожденный вывих бедра является серьезным заболеванием, которое, при отсутствии лечения, приводит к тяжелым последствиям, поэтому для его выявления необходим тщательный осмотр детей педиатрами, как в родильном доме, так и после выписки из него. Своевременно начатое и правильно проведенное лечение является залогом благоприятного исхода данного заболевания.*

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- ◎ 1. Хирургические болезни у детей Ю.Ф Исаков М., « Медицина» 1998.- 704стр
- ◎ 2. Травматология и ортопедия: Руководство для врачей / Под ред. Н.В. Корнилова: В 4-х т. - СПб.: Гиппократ, 2004. - Т 1. - С. 768.
- ◎ 3. .Травматология и ортопедия. Г. М. Кавалерский, Л.Л., Силин, А.В.,Гаркави, М., « Академия», 2008г
- ◎ 4. Баиров Г.А. Детская травматология.(2–е изд.) - СПб., «Питер», 2000 г. – 384 с.
- ◎ 5. Рейнберг С.А. Рентгендиагностика заболеваний костей и суставов.-М.: Медицина,1959