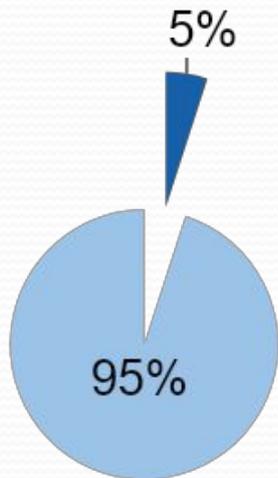


Юношеский эпифизеолиз головки бедренной кости

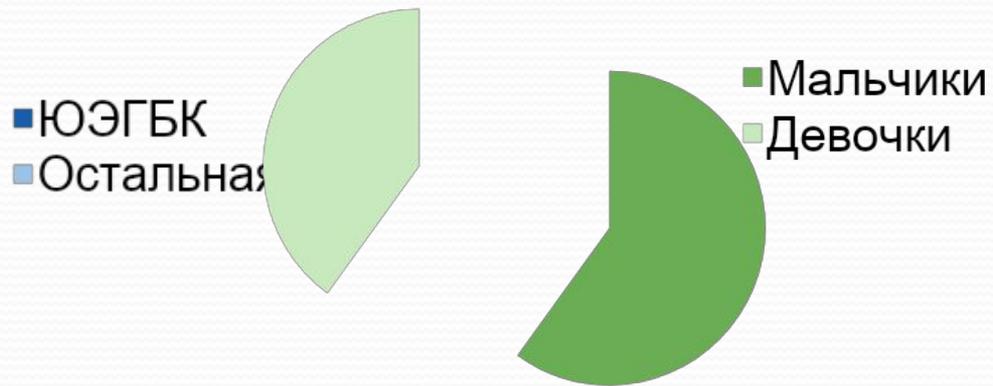
Определение

- Юношеский эпифизолиз головки бедренной кости (ЮЭГБК) — это сравнительно редкое и своеобразное заболевание, встречающееся преимущественно в юношеском возрасте, представляющее собой скрытое или острое смещение либо даже полное отделение эпифиза на уровне ростковой пластинки.

Ортопедическая патология



Гендерная предрасположенность



Этиология и патогенез.

- Генетическая предрасположенность
- Нарушение корреляции между половыми гормонами и гормонами роста
- Тучность + уменьшение антеторсии проксимального отдела бедра кости и незрелость костной ткани

Этиология и патогенез.

- В патогенезе - медленно прогрессирующее смещение проксимального эпифиза бедренной кости книзу и кзади, сопровождающееся соответствующими клинико-рентгенологическими проявлениями. Чем больше величина смещения эпифиза, тем ярче картина нарушения функции тазобедренного сустава.

Классификация

- предэпифизеолиз
- эпифизеолиз
 - острый
 - хронический

- По степени нарушения функции сустава
 - Легкая
 - Средняя
 - Тяжелая

- По степени смещения эпифиза кзади
 - I степень
 - II степень
 - III степень

Клиника

- Периодические боли
- Хромота
- Утомляемость конечности
- Ограничение движений
- Стойкая наружно-ротационная контрактура конечности

Клиника

- Симптом перекрещивающихся голеней
- Симптом Хофмейстера
- Симптом ротации таза
- Положительный симптом Тренделенбурга
- Тугоподвижность

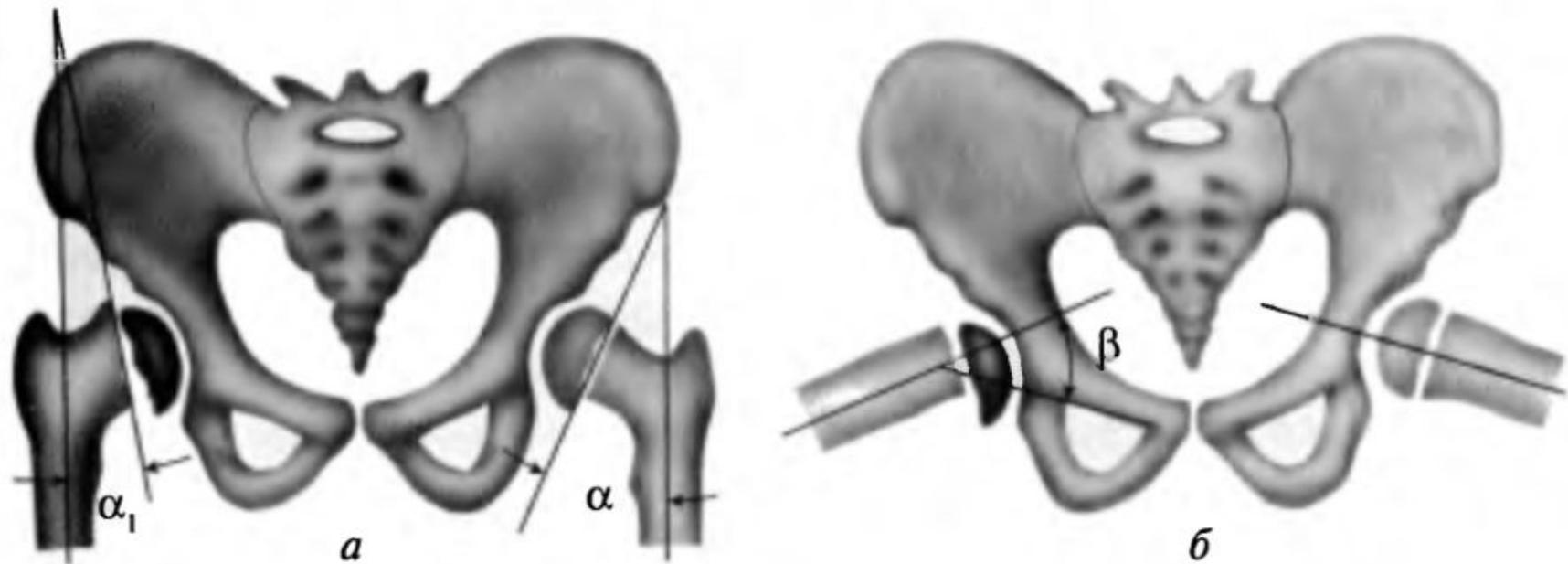


Рис. 8-47. Юношеский эпифизолиз головки бедренной кости справа, схема. *a* — переднезадняя проекция; угол Альсберга (α) в норме равен $41-68^\circ$, при эпифизолизе уменьшается (α_1); *б* — в положении Лаунштейна. В здоровом (левом) суставе ось бедренной кости проходит через центр шейки и эпифиза, при эпифизолизе (правый сустав) оси эпифиза и шейки бедренной кости образуют угол (β), характеризующий степень смещения эпифиза кзади (в градусах).

Рентгенологическая картина







7/2/11
A
E1
COPPEL IRENE 'GENTLEM'
120
120
120

MPT



MPT



Лечение

- Консервативное
 - Снять нагрузку
 - Хорошие условия кровоснабжения

Не проводить:

- Скелетное вытяжение
- Закрытую репозицию

Оперативное лечение

