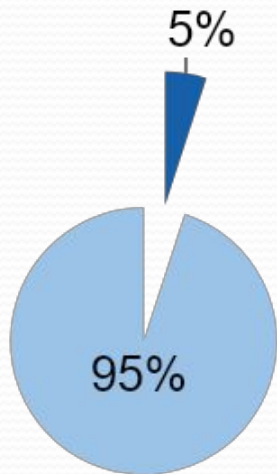


# Юношеский эпифизеолиз головки бедренной кости

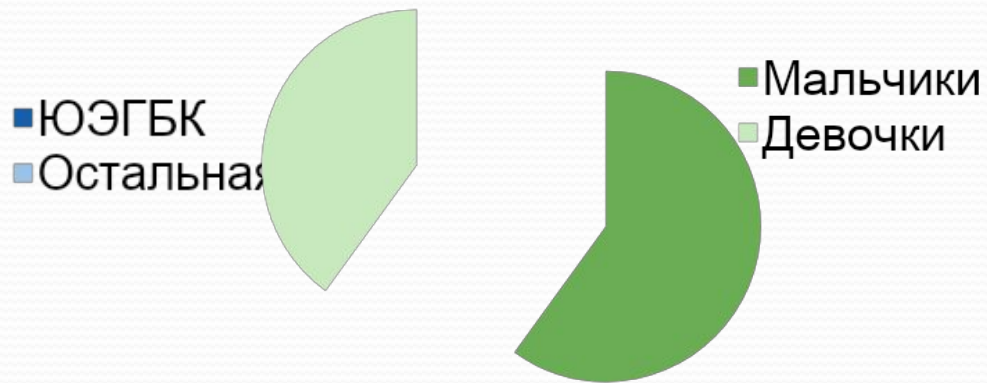
# Определение

- 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

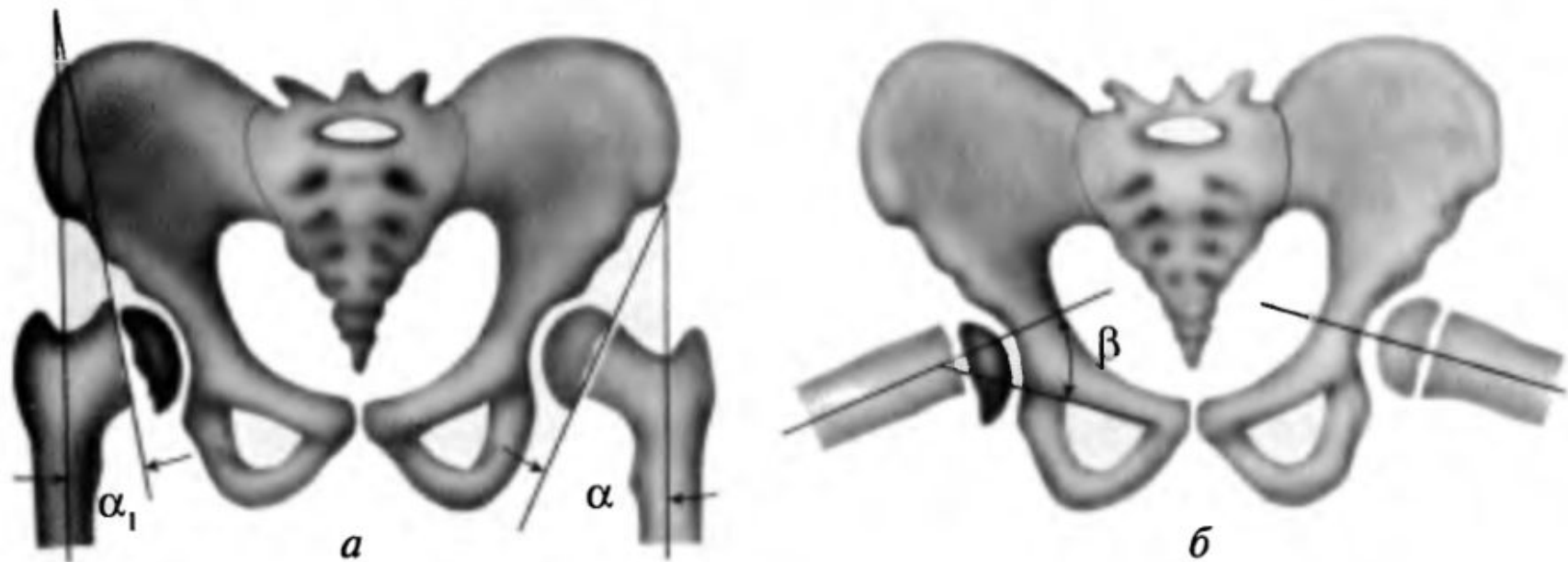
# Клиника

- 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. *а* — переднезадняя проекция; угол Альсберга ( $\alpha$ ) в норме равен  $41\text{--}68^\circ$ , при эпифизолизе уменьшается ( $\alpha_1$ ); *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 ( $\beta$ ), характеризующий степень смещения эпифиза кзади (в градусах).

# Рентгенологическая картина







# MPT



# MPT



# Лечение

- Консервативное
  - Снять нагрузку
  - Хорошие условия кровоснабжения

Не проводить:

- Скелетное вытяжение
- Закрытую репозицию

# Оперативное лечение

