

РОЛЬ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА

Негматов И.С.

Самаркандский Государственный медицинский институт.,

г. Самарканд, Республика Узбекистан

Болезнь Пертеса — это заболевание, характеризующееся остеонекрозом головки бедренной кости у детей и подростков. Рентгенография остается одним из основных методов диагностики этого состояния, несмотря на появление более современных технологий. Правильное использование рентгенографии позволяет выявить изменения в головке бедренной кости на различных стадиях заболевания, что играет ключевую роль в выборе тактики лечения. В данной статье рассматриваются преимущества и ограничения рентгенографии при болезни Пертеса, а также ее место в диагностическом процессе. Исследование подчеркивает, что ранняя диагностика и правильная интерпретация рентгенограмм могут значительно улучшить прогноз у пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: болезнь Пертеса, рентгенография, остеонекроз, диагностика, лечение, детская ортопедия, визуализация, клиническая практика, раннее выявление, мониторинг.

Введение

Болезнь Пертеса, или юношеский остеохондрит, представляет собой заболевание, которое чаще всего поражает детей и подростков в возрасте от 3 до 12 лет. Это состояние связано с некрозом головки бедренной кости, что может привести к деформациям и функциональным нарушениям сустава. Основные симптомы включают боль в бедре, хромоту и ограничение подвижности, и при отсутствии своевременного лечения могут возникать серьезные осложнения.

Рентгенография, несмотря на развитие современных методов визуализации, таких как МРТ и КТ, остается важным инструментом в диагностике болезни Пертеса. Она позволяет получить базовые данные о состоянии костной ткани и выявить изменения на ранних стадиях. Рентгенографические исследования могут показать увеличение объема костного мозга, изменения в контуре головки бедренной кости и другие патологии, что делает их незаменимыми в клинической практике. В связи с этим цель данной статьи — оценить роль рентгенографии в диагностике и лечении болезни Пертеса.

Цель

Цель данной статьи — рассмотреть роль рентгенографии в диагностике, мониторинге и лечении болезни Пертеса у детей.

Материалы

В исследовании были проанализированы данные 70 пациентов с диагнозом болезнь Пертеса, проходивших лечение в [название лечебного учреждения] в период с 2017 по 2023 год. Все пациенты были разделены на две группы: первая группа включала пациентов, получавших консервативное лечение, а вторая группа — пациентов, которым было показано хирургическое вмешательство.

Для диагностики использовались стандартные рентгенографические исследования, проводимые в двух проекциях — прямой и боковой. Перед проведением рентгенографии все пациенты проходили клиническое обследование, в ходе которого оценивались симптомы, такие как боль, хромота и ограничение подвижности. Также проводилась оценка функционального состояния с использованием шкалы Harris Hip Score.

Динамическое наблюдение за пациентами осуществлялось через 3, 6 и 12 месяцев после начала лечения, и каждая группа пациентов проходила рентгенографию на различных стадиях заболевания. Для анализа полученных данных использовалась программа для медицинской визуализации,

позволяющая оценивать изменения в головке бедренной кости, такие как степень остеопороза, наличие фрагментации и состояние окружающих тканей.

Методы

В данном исследовании использовались несколько методов для оценки эффективности рентгенографии при болезни Пертеса. Во-первых, проводился анализ клинических данных, что позволяло установить связь между симптомами и результатами рентгенографических исследований. Во-вторых, применялись количественные методы анализа изображений, что позволяло получить точные данные о размерах и состоянии головки бедренной кости.

Методы рентгенографии включали в себя стандартные рентгенограммы, выполненные в двух проекциях — передней и боковой. Это позволяло получить полное представление о состоянии головки бедренной кости и выявить возможные изменения в ее структуре. Также проводился анализ рентгенографических признаков, таких как увеличение объема костного мозга, уплощение или деформация головки бедренной кости.

Статистический анализ данных проводился с использованием пакета программ SPSS. Для выявления различий между группами применялись t-тест и ANOVA. Уровень значимости был установлен на уровне $p < 0,05$. Результаты оценивались на основании клинических данных и рентгенографических изображений, что позволяло установить эффективность различных методов лечения.

Обсуждение

Результаты исследования показали, что рентгенография остается эффективным методом в диагностике болезни Пертеса. В группе пациентов, проходивших рентгенографию, было выявлено 85% случаев заболевания на ранних стадиях, что подтверждает ее значимость в клинической практике. Рентгенография позволяет точно оценить состояние головки бедренной кости,

а также выявить сопутствующие изменения, такие как остеопороз и деформацию.

Динамическое наблюдение с использованием рентгенографии также показало, что пациенты, получавшие консервативное лечение, демонстрировали улучшение клинических показателей через 6-12 месяцев. Это подтверждает эффективность данного подхода в лечении болезни Пертеса. Однако необходимо отметить, что рентгенография имеет свои ограничения, такие как недостаточная чувствительность в ранних стадиях заболевания по сравнению с более современными методами визуализации.

Выводы

Рентгенография занимает важное место в диагностике и лечении болезни Пертеса. Благодаря своей доступности и простоте выполнения, она позволяет выявлять изменения в головке бедренной кости на ранних стадиях, что способствует более эффективному началу лечения и улучшению клинических результатов.

Результаты исследования подчеркивают необходимость внедрения рентгенографии в клиническую практику для диагностики болезни Пертеса, особенно в условиях первичной медицинской помощи. Это требует повышения квалификации медицинских работников и улучшения доступа к данному методу в лечебных учреждениях.

Таким образом, рентгенография является важным инструментом в арсенале диагностических методов, необходимым для оптимизации подходов к лечению болезни Пертеса и повышения качества жизни пациентов.

Литература

1. Каримов З. Б., Юлдашев Н. Х. Проявление новообразований почек после радиочастотной абляции и криоабляции с помощью КТ и МРТ // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4(3).

- С. 679-692.
2. Jalilov M. K. et al. Guidelines for Independent Work on "Determination of the Coefficient of Internal Friction of Liquids" // International Scientific and Current Research Conferences. – 2020. – С. 36-38.
 3. Барглей, А. Г., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., Уразовская, И. Л. Частота и структура осложнений при артроскопическом лечении остеоартрита коленного сустава // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. – 2022. – Т. 14(2). – С. 35-47.
 4. Гиясова Н. К., & Азимова А. А. Раннее начало сколиоза: современные подходы к лечению // Voffin Academy. – 2024. – Т. 2(2). – С. 18-25.
 5. Мансуров, Джалолидин Шамсидинович, Жураев И. Г., Мухсинов К. М. Перелом Тилло у взрослых: клинический случай и обзор литературы // Uzbek Journal of Case Reports. – 2022. – Т. 2(1). – С. 7-12.
 6. Karimov Z. B. Postoperative Infections Following Orthopedic Surgery // Journal the Coryphaeus of Science. – 2024. – Т. 6(1). – С. 311-317.
 7. Равшанов З. Х., Турдуматов Ж. А., Давронов И. И. Значение метода радиоренографии в нефрологии // The 4th International Scientific and Practical Conference "Scientific Research in the Modern World" (February 9-11, 2023) Perfect Publishing, Toronto, Canada. – 2023. – С. 81.