ВЛИЯНИЕ КОНФИГУРАЦИИ МЕТАЛЛОКОНСТРУКЦИИ НА СКОРОСТЬ УГЛОВОЙ КОРРЕКЦИИ ДЕФОРМАЦИЙ ДИСТАЛЬНОГО СЕГМЕНТА БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Волкова М.О.

Научный руководитель: д.м.н. К.В. Жердев

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва

Ключевые слова: дети, коррекция деформаций,
диагностика

Актуальность. Для лечения пациентов с деформациями на уровне коленных суставов, приближающихся к завершению роста скелета, важно понимание факторов, влияющих на скорость коррекции методом управляемого роста.

Цель: определить влияние конфигурации металлоконструкции на темпы угловой коррекции вальгусных и варусных деформаций дистального сегмента бедренной кости.

Материалы и методы. В поисковой системе Google Scholar отобраны 7 исследований влияния параметров металлоконструкции дистального эпифиза бедренной кости на темпы угловой коррекции методом латерального гемиепифизиодеза вальгусных и варусных деформаций.

Результаты. В экспериментальных условиях было доказано отсутствие влияния длины винтов на темпы угловой коррекции (D. Ralu-Collado, 2012). В исследовании на биомеханической костной модели также не было обнаружено значимой связи между длиной винтов и скоростью угловой коррекции, равно как и размерами пластины (H. Eltayeb, 2019). Однако данные этой работы показывают, что винты, расположенные параллельно зоне роста, обеспечивают оптимальную коррекцию. В другую работу были включены данные 76 пациентов (154 коленных суставов), которым проводился управляемый рост с использованием пластины натяжения для коррекции деформаций во фронтальной плоскости (N. Kim, 2021). Конфигурация винтов не повлияла на скорость коррекции деформации. В работе S. Schoenleber (2014) исходный угол винта (от 0° до 30°) не оказал существенного влияния на скорость коррекции во фронтальной плоскости при использовании пластин натяжения (собранные данные о 39 коленных суставах у пациентов). В исследовании В.М. Кенис (2018) были включены 58 пациентов (107 коленных суставов) основной группы с осевыми деформациями во фронтальной плоскости, а также 50 детей (67 коленных суставов) контрольной группы. Было выявлено, что увеличение расстояния неполного прилегания пластины снижает скорость коррекции.

Заключение. Длина винтов и размер пластины не оказывают существенного влияния на темпы коррекции вальгусных и варусных деформаций дистального сегмента бедренной кости. Для коррекции во фронтальной плоскости предпочтительно, но остаётся на усмотрение хирурга, устанавливать винты параллельно

но зоне роста. Неполное прилегание пластины снижает скорость коррекции деформаций.